

República Bolivariana de Venezuela
Universidad de Los Andes
Facultad de Medicina
Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes
Unidad Docente Asistencial de Psiquiatría

**RASGOS DE PERSONALIDAD EN PACIENTES QUE SOLICITAN CIRUGÍAS
ESTÉTICAS EN LA CIUDAD DE MÉRIDA, VENEZUELA, 2022.**

www.bdigital.ula.ve

Autor: Febe Escalante.

Tutor: Dr. Ignacio J. Sandía S.

Co-tutor. Adalgi Dávila.

Asesor estadístico: Yorman Paredes.

Mérida, 2022

**RASGOS DE PERSONALIDAD EN PACIENTES QUE SOLICITAN CIRUGÍAS
ESTÉTICAS EN LA CIUDAD DE MÉRIDA, VENEZUELA, 2022.**

www.bdigital.ula.ve

TRABAJO ESPECIAL DE GRADO PRESENTADO POR EL MÉDICO INTEGRAL
COMUNITARIO FEBE CAROLINA ESCALANTE, CI: 15.488.566, ANTE EL CONSEJO
DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES COMO
CREDENCIAL DE MÉRITO PARA LA OBTENCIÓN DE GRADO DE PSIQUIATRA.

Autor: Febe Carolina. Escalante, Residente de postgrado, para realizar acreditación como especialista en Psiquiatría de la Universidad de los Andes, Mérida, Venezuela.

Tutor: Dr. Ignacio Sandia Saldivia, Médico Psiquiatra. Profesor titular. Departamento de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela.

Co-tutor: Dr. José Adalgi Dávila. Médico Psiquiatra. Profesor invitado. Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes.

Asesor estadístico: Yorman Paredes Márquez Profesor, Investigador y Estudiante de doctorado Departamento de Medicina Preventiva y Social. Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes y Faculdade de Saúde Pública, Universidade de São Paulo.

www.bdigital.ula.ve

Agradecimientos.

Agradezco infinitamente al forjador de mi camino, mi padre Celestial, su amor y su bondad no tienen fin.

Al Dr. Ignacio Sandia mi tutor, por haberme brindado la oportunidad de recurrir a sus capacidades y conocimiento científico y guiarme durante el desarrollo de este trabajo.

Al Dr. Adalgis Dávila. Mi co-tutor, sus enseñanzas siempre útiles y acertadas, no solo en este trabajo, sino en las materias que impartió con el aporte profesional que lo caracterizan.

A cada uno de los miembros de La Unidad Docente Asistencial de psiquiatría Del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes, Edo. Mérida, que han participado de mi formación en este maravilloso proceso para aspirar a la obtención del grado de especialista en psiquiatría.

En especial al Dr. Félix Ángeles que desde la congruencia y amor a la academia imparte sus conocimientos, experiencia y humanismo para la formación de especialistas, ha sido parte importante de esta historia, muchas gracias por sus múltiples palabras de enseñanza, donde quiera que vaya las llevaré en mí transitar profesional.

A mis compañeros de postgrado en especial a mi co-residente Luis Rengel, compañero de viaje, formamos un equipo y logramos culminar este proyecto, no puedo dejar de agradecer por tu lealtad y constancia hasta el final y a Lizeth Castillo más que una compañera de estudio y trabajo hemos formado una amistad a base de complicidad en los proyectos que trazamos y logramos, espero que sean muchos más.

A María Arana por su importante colaboración en este trabajo y su defensa.

Agradezco afectuosamente a mis pacientes, libros abiertos y fuente infinita de aprendizaje, a todas y cada una de las personas que aceptaron valiente, desinteresada y amablemente ser parte de mi investigación.

Dedicatoria

A mi maravillosa familia, por el amor de siempre, su amor, paciencia, fortaleza y comprensión impulsan mis sueños y esperanzas.

A mi esposo, durante estos tres años ha sido apoyo y compañía perfecta, estando a mi lado en los días y noches más difíciles durante mis horas de estudio, contribuyendo significativamente en mi desarrollo profesional, te amo cielo.

A mis hijos, inspiradores y motivación más grande, lo más bello que Dios ha puesto en mi vida y por quienes estoy infinitamente agradecida.

A dos seres especiales que perdí físicamente durante este postgrado; mi amado viejito, Luis Pino y mi sobrino, Gabriel Marchan, su ausencia me duele, pero recordarlos siempre me hará sonreír.

www.bdigital.ula.ve

Tabla de contenidos

PLANTEAMIENTO.....	9
1.1 Introducción.....	9
1.2 Planteamiento del problema.....	10
1.3 Formulación del problema.....	10
1.4 Justificación de la investigación.....	11
1.5 Objetivos de investigación.....	11
1.5.1 Objetivo general:.....	11
1.5.2 Objetivos específicos:.....	11
MARCO TEÓRICO.....	11
2.1. Bases teóricas.....	11
2.2 Antecedentes de la investigación.....	15
METODOLOGÍA.....	17
3.1. Enfoque, tipo y diseño de la investigación.....	17
3.3. Hipótesis de la investigación.....	18
3.4. Población y muestra.....	19
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	19
3.6. Procedimiento de recolección de datos.....	19
3.7. Planteamiento de análisis de datos.....	20
3.8 Resultados.....	20
DISCUSIÓN, CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES.....	31
4.1 Discusión.....	31
4.2 Conclusiones y recomendaciones.....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	34
Anexo 1. Consentimiento informado.....	34
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos.....	35

RESUMEN

Introducción: Los rasgos de personalidad se refiere a un patrón persistente de comportamiento que se manifiesta en la mayoría de los contextos, a lo largo de toda la vida del individuo, cuando estos rasgos se tornan duraderos, inflexibles y desadaptativos se convierten en un trastorno de personalidad. Se ha observado una creciente solicitud de cirugías estéticas en la población general. Se postula que estos comportamientos se asocian a rasgos de personalidad, que pudieran estar relacionadas con la búsqueda marcada de novedad, de placer y la evitación acentuada del malestar o el dolor físico y emocional.

Objetivo: Determinar los rasgos de personalidad en pacientes que solicitan cirugías estéticas en la ciudad de Mérida, Venezuela, en el 2022. **Metodología:** la investigación se realizó bajo el enfoque cuantitativo, de tipo analítico, diseño no experimental, de campo, y transversal. Muestra: 50 sujetos que cumplieron los criterios de inclusión, durante el periodo de enero a junio del año 2022. **Resultados:** no se observó una relación estadísticamente significativa entre rasgos de personalidad y tipo cirugía estética, como tampoco en cuanto a rasgos de personalidad y motivos para realizarla cirugía estética. **Recomendaciones:** es conveniente la realización de estudios con muestras más grandes que usen un rango de edades cercano y la comparación entre géneros.

Palabras claves: Rasgos de personalidad, cirugía estética, psiquiatría, Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes

ABSTRACT

Introduction: Personality traits refer to a persistent pattern of behavior that manifests itself in most contexts, throughout the life of the individual, when these traits become enduring, inflexible and maladaptive; they become a disorder of personality. There is a growing request for cosmetic surgeries in the general population. It is postulated that these behaviors are associated with personality traits, which could be related to the marked search for novelty, pleasure and the marked avoidance of discomfort or physical and emotional pain.

Objective: To determine the personality traits in patients who request cosmetic surgeries. In the city of Mérida, Venezuela, 2022. **Methodology:** the research was carried out under the quantitative approach, analytical type; design is non-experimental, field, cross-sectional. Sample: 50 subjects who met the inclusion criteria, during the period from January to June of the year 2022. **Results:** no statistically significant relationship was observed between personality traits and type of cosmetic surgery or in terms of personality traits and reasons for performing plastic surgery. **Recommendations:** It is convenient to carry out studies with larger samples that use a close age range and the comparison between genders.

Keywords: Personality traits, cosmetic surgeries, psychiatry, Autonomous Institute Hospital Universitario de Los Andes.

PLANTEAMIENTO

1.1 Introducción

Las cirugías estéticas en Venezuela ocuparon para el año 2014, el séptimo lugar en relación con el resto de los países del mundo, para el 2021, se ubica entre los 20 países con mayor número de cirugías estéticas (1), cifras que resultan significativas considerando la crisis económica que atraviesa el país durante los últimos años; donde persiste el proceso hiperinflacionario del 686.4% en el año 2021 y una inflación acumulada del 53.8% en los primeros seis meses del 2022 (2).

Ahora bien, un procedimiento quirúrgico conlleva una valoración previa para disminuir, en gran medida, los riesgos del mismo. Sin embargo, este tipo de procedimientos, en general, no incluyen valoraciones del estado mental.

Por su parte, los rasgos de personalidad se conceptualizan como un patrón persistente de comportamiento que se manifiesta en la mayoría de los contextos, a lo largo de toda la vida del individuo, cuando estos rasgos se tornan duraderos, rígidos y desadaptativos se convierten en un trastorno de personalidad(3).Desde una perspectiva ecléctica, las características de personalidad guardan una relación importante con sustratos heredados que se integran con elementos aprendidos, que se mezclan y modifican recíprocamente (4).

En el presente trabajo se estudiaron los rasgos de personalidad de las personas que solicitan cirugías estéticas, considerando que estos se pueden estructurar de forma patológica. Teniendo en cuenta que un 14% de la carga mundial de morbilidad, puede atribuirse a los trastornos de salud mental (5).

El autoconcepto y la autoestima tienen una estrecha relación en este apartado, el primero es la percepción consciente que se tiene de sí mismo, no solo desde un punto de vista visual, sino global, el conocimiento y la opinión que se tiene de sí mismo; por otro lado, la autoestima, es la propia valoración que se tiene sobre sí mismo de forma consciente e inconsciente (6).

La autoimagen comprende una serie de formas que se representan como algo externo de sí mismo, el valor de apreciarse, en esto se basa verse al espejo, enfrentarse a las críticas negativas o positivas, para formar su propia imagen, por lo que, es aprendida de los modelos que estén en su ambiente (6). La autoimagen interviene en la estructuración de la personalidad, está influenciada por experiencias u opiniones relevantes del entorno, como sentimientos, percepciones de sí mismo, que muestran una imagen reflejada en un espejo de satisfacción o insatisfacción, también se relaciona con la autoestima, debido a la importancia le da un individuo a la percepción que tienen los demás de su imagen corporal (6).La diferencia entre autoconcepto, autoimagen y autoestima se basa en que el primero es el conocimiento que tiene uno de sí mismo, la autoimagen cómo se ve y como cree que los demás lo ven y la autoestima es la valoración subjetiva propia (6).

No existe un prototipo que defina a todas las personas que desean realizarse cirugías estéticas. A pesar de existir numerosos artículos publicados sobre la cirugía estética, escasos aquéllos que tratan sobre la acentuación de rasgos de personalidad, de si se comparten o si estos rasgos son la causa que influye para que un individuo tome la decisión de realizarse una cirugía estética. Por lo demás, la finalidad de esta investigación es determinar si hay relación entre rasgos de personalidad y la intención de realizarse cirugías estéticas.

1.2 Planteamiento del problema

Es importante destacar que la Sociedad Internacional de Cirugía Plástica Estética (ISAPS), señala que existe un aumento progresivo en las cirugías estéticas, siendo el más frecuente, a nivel mundial, el aumento de mamas con 1.677.320 intervenciones al año, seguido por la liposucción con 1.573.680 y la blefaroplastia con 1.346.886 intervenciones al año (1). Lo antes señalado muestra que los procedimientos de cirugía plástica son cada vez más frecuentes, abarcando una población heterogénea, por lo que pudiera darse una relación entre los rasgos de personalidad y la intención de realizarse cirugías estéticas.

El concepto de belleza ha evolucionado a lo largo del tiempo rápidamente, mientras que la insatisfacción física del individuo que solicita cirugía estética se expresa en la sumisión a los estándares sociales de belleza que exige la sociedad y la cultura donde éste vive, lo que conlleva beneficios y riesgos no conocidos en todo momento por el paciente, pero a pesar de ello, se somete al procedimiento quirúrgico con el fin de cumplir con un patrón de belleza que en ocasiones no satisface su pensamiento, lo que puede conllevar al abuso insensato de la cirugía estética (7). Es desde esta perspectiva, que se postula que estos comportamientos pudieran asociarse a rasgos de personalidad, que pudieran estar relacionados con la marcada búsqueda de novedad, placer, así como la acentuada evitación del malestar o el dolor físico y emocional.

Dadas las consideraciones anteriores, es que consideramos importante realizar una evaluación que permita detectar los rasgos de personalidad que estén presentes en los pacientes que solicitan cirugías estéticas (8,9)

1.3 Formulación del problema

En vista de la creciente solicitud de cirugías estéticas en la población general y lo anteriormente planteado, se propone dar respuesta a la siguiente pregunta: ¿Cuáles serán los rasgos de personalidad predominantes en los pacientes que solicitan cirugías estéticas?

}1.4 Justificación de la investigación

Los profesionales de la salud relacionados con la cirugía estética parecieran coincidir en el propósito de buscar darle al paciente la oportunidad de disfrutar de una mejor calidad de vida mejorando su estética. Por tal razón, es importante detectar en los pacientes rasgos patológicos de personalidad que causarían bajos niveles de satisfacción ante el resultado de las cirugías estéticas, generando un procedimiento quirúrgico poco exitoso, lo que se convertiría en un aspecto esencial de su desarrollo y desenvolvimiento social.

En consecuencia, es fundamental que el paciente entienda que lo apropiado para someterse a un procedimiento quirúrgico es estar dotado de una autoestima sana y un concepto del yo lo suficientemente estable como para no depender de factores externos como el aspecto físico únicamente. De esta manera, se podrá prevenir la realización de cirugías infructuosas y constantes.

1.5 Objetivos de investigación

1.5.1 Objetivo general:

Determinar los rasgos de personalidad en pacientes que solicitan cirugías estéticas en la ciudad de Mérida, Venezuela, durante el periodo enero-junio de 2022.

1.5.2 Objetivos específicos:

- Describir las características sociodemográficas: sexo, edad, estado civil, nacionalidad, grado de instrucción y nacionalidad.
- Identificar en los sujetos en estudio su autoperspectiva y metaperspectiva.
- Caracterizar los rasgos de personalidad de los sujetos de la investigación.
- Relacionar los motivos de cirugías estéticas con los rasgos de personalidad.
- Correlacionarlos los rasgos de personalidad con los tipos de cirugías estéticas.

MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas.

Personalidad

La personalidad se puede definir como la estructura dinámica que tiene un individuo en particular; se compone de características psicológicas, conductuales, emocionales y sociales (10). De igual manera, se puede explicar desde varias funciones. En primer lugar, permite conocer de forma aproximada los motivos que llevan a un individuo a actuar, a sentir, a pensar y a desenvolverse en un medio; por otro lado, permite conocer la manera en la cual una persona puede aprender del entorno (11).

Rasgos de personalidad

Un rasgo de personalidad es un patrón duradero de comportamiento que se expresa a lo largo del tiempo y en distintas situaciones. Cuando varios de estos rasgos de personalidad aparecen en forma conjunta podemos decir que constituye un trastorno (o estilo) de la personalidad (12). No obstante, a través del tiempo, se han desarrollado diversas teorías de la personalidad para describir y explicar la conducta de las personas.

Teorías de los Rasgos de Personalidad

Según Morris (13), entre los autores que plantearon las teorías de los rasgos de personalidad, se encuentra Allport, quien en 1937 concluyó que la cantidad de rasgos que pueden indicar las personas al pedir que describan su personalidad podía ser enorme, por lo que consideró que dichos rasgos podían dividirse en varias categorías. Los de menor importancia son los rasgos secundarios que ejercen efectos relativamente débiles sobre la conducta. Los rasgos centrales ejercen mayor importancia, de 5 a 10 rasgos que en conjunto representan la unicidad de la personalidad de un individuo. Por último, Allport notó que algunas personas son dominadas por un único rasgo cardinal, de evidente importancia.

Por otro lado, Raymond Cattell es otro defensor de la teoría de los rasgos, quien en 1979 se concentró en identificar las dimensiones básicas de la personalidad para lo cual realizó una extensa investigación en la que miles de personas respondieron pruebas diseñadas para reflejar diferencias individuales sobre cientos de rasgos. Esas respuestas fueron luego sometidas a una técnica estadística conocida como análisis factorial, la cual revela patrones sobre el grado de correlación de varios rasgos, lo que, a su vez, puede ayudar a identificar grupos importantes de estos (11). Con esta aproximación, Cattell y sus colegas identificaron 16 rasgos básicos, rasgos que él creía que contenían las diferencias observadas en muchos otros rasgos superficiales, que son menos importantes.

No obstante, esto no implica que la teoría de los rasgos sea perfecta, por el contrario, también puede ser criticada en varios aspectos. Primero, la aproximación de los rasgos es de naturaleza principalmente descriptiva, pretende describir las dimensiones centrales de la personalidad, pero no intenta determinar la forma en que se desarrollan los rasgos o la forma en que estos influyen en la conducta. Segundo, a pesar de varias décadas de cuidadosa investigación, aún no existe acuerdo en relación con los rasgos que son los más importantes y que constituyen las dimensiones básicas de la personalidad (14).

Otro aspecto relevante sobre la personalidad son sus componentes, los cuales se abordan a continuación.

Modelo de los 5 grandes factores:

Este modelo se fundamenta en la consideración de 5 amplias dimensiones de la personalidad que pueden abarcar la mayor parte de los rasgos de personalidad existentes, siendo el punto justo entre los tres exiguos factores de Eysenck o los exagerados 16 factores de Cattell.

Los Cinco Grandes representarían la estructura común de la personalidad humana, que trascendería las diferencias culturales. El modelo de los Cinco Grandes comprende los siguientes factores:

1-. Apertura a la experiencia - las personas a las que les gusta aprender cosas nuevas y disfrutar de experiencias nuevas normalmente obtienen una puntuación alta en Apertura a la experiencia. Incluye rasgos como la perspicacia y la imaginación, así como el interés por una gran variedad de cosas.

2-. Responsabilidad (tesón) - las personas que tienen un alto nivel de tesón son fiables y resolutivos. Los rasgos incluyen ser organizados, metódicos y meticulosos.

3-. Extraversión - los extravertidos obtienen energía de la interacción con los demás, mientras que los introvertidos la obtienen de ellos mismos. La extraversión incluye los rasgos de activo, hablador y asertivo.

4-. Cordialidad/Amabilidad - estas personas son amables, cooperativas y compasivas. Las personas con un nivel bajo de cordialidad son más distantes. Los rasgos incluyen el ser amable, cariñoso y simpático.

5-. Estabilidad emocional - esta dimensión está relacionada con la estabilidad emocional de la persona y el nivel de emociones negativas. Las personas que obtienen una puntuación baja en estabilidad emocional experimentan inestabilidad emocional y emociones negativas con frecuencia. Los rasgos incluyen malhumor y tensión. (14)

Extraversión y Neuroticismo se corresponderían con las dimensiones homónimas de Eysenck. La Agradabilidad y la Responsabilidad podrían equipararse (como sostenía el propio Eysenck) con el extremo control de impulsos de la dimensión Psicoticismo. Existe un amplio consenso entre los investigadores respecto al número de factores que componen la personalidad, pero surgen las diferencias al momento de la interpretación y de las relaciones entre los factores. Los más replicados son el de Extraversión y el de Neuroticismo, y el menos replicado es el de Apertura a la experiencia. Todas las teorías factorial contemporáneas resultan herederas de las propuestas de Eysenck, y sus autores entienden que su tarea ha venido a complementar más que a oponerse a las propuestas de éste (14).

Autoperspectiva: se denomina a la capacidad del ser humano de percibirse a sí mismo. Permite que los sujetos aprendan de sus acciones y modifiquen su personalidad en base a ese aprendizaje. Por eso la personalidad se moldea con la acción y no al revés (15).

Metaperspectiva: Hace referencia a “mi visión de la visión que los otros tienen de mí”, se suele suponer que los demás ven al individuo de maneras particulares, por eso este actúa de acuerdo a las actitudes, opiniones y necesidades ya sean reales o supuestas que el otro tiene sobre él o mismo. Por consiguiente, es posible afirmar que la identidad sufre alteraciones, y

estas a su vez son reinteriorizadas por el individuo, cuando siente que se convierte en otro de forma repetitiva para diferentes personas (15).

Cirugía:

La palabra cirugía proviene del griego cheirurgía, donde Cheiro significa mano, urgía o ergon trabajo. Cirugía es trabajo manual. Implica la manipulación mecánica de las estructuras anatómicas de un ser humano con fines médicos. Asimismo, es la rama de la medicina que previene, cura o rehabilita enfermedades en pacientes cortando, separando, reparando o sustituyendo tejidos u órganos mediante instrumentos, generalmente bajo anestesia. Es una disciplina eminentemente práctica, enfocada en la acción (15).

Cirugía estética:

La cirugía estética comprende tratamientos quirúrgicos que tratan con pacientes sanos; su objetivo es la corrección de alteraciones de la norma estética con la finalidad de obtener una mayor armonía facial y corporal o de las secuelas producidas por el envejecimiento. La cirugía estética puede realizarse en cualquier parte de la cara y el cuerpo (17). Cabe señalar, que esta repercute en la estabilidad emocional de las personas, mejorando su calidad de vida a través de las relaciones profesionales, afectivas, entre otras. De igual manera, mejoran su apariencia, autoestima y confianza en sí mismas (17).

Ahora bien, aunque la motivación para someterse a una cirugía estética es muy personal, existen factores externos que también pueden influir, por ejemplo, la orientación actual de la sociedad hacia la juventud, en la cual un aspecto físico joven y dinámico, es primordial para poder competir en igualdad de condiciones profesionales. Asimismo, la moda, orientada hoy hacia una mayor exposición del cuerpo y con un determinado patrón de belleza, lo cual repercute negativamente sobre la autoimagen corporal que, en definitiva, es la razón que impulsa a una persona a someterse a una cirugía estética (18).

Con base en lo anterior, cabe destacar que existe una gran cantidad de cirugías estéticas que pueden ser clasificadas en dos grupos: cirugías faciales y cirugías corporales. Al respecto, a continuación, se ofrece la definición de estas.

Cirugías estéticas faciales:

Los procedimientos de estética facial se realizan tanto para combatir los primeros síntomas del paso de los años, como también para modificar algún rasgo facial que no armonice con el resto de la cara. Así, los principales procedimientos que se realizan para prevenir y alargar los efectos del envejecimiento facial son: blefaroplastia, queiloplastia, lifting facial, aumento de pómulos, toxina botulínica o bótox. Algunos tratamientos se centran, especialmente, en realzar la armonía y simetría facial, por ejemplo: rinoplastia, mentoplastia, cantoplastia, otoplastia. (19).

La cirugía plástica facial se realiza para remodelar las estructuras de la cabeza y el cuello; por lo general, la nariz, las orejas, el mentón, los pómulos y el escote. Muchas de las personas que deciden someterse a este tipo de cirugía desean reconstruirse el rostro luego de una lesión

o una enfermedad, o cambiar una característica que tienen desde que nacieron. Otras quieren revertir los signos del envejecimiento, eliminar irregularidades del contorno o lograr que las facciones del rostro se vean proporcionadas (20,21).

Cirugías estéticas corporales:

La cirugía estética corporal es un tipo de intervención quirúrgica que tiene como objetivo reponer los tejidos y redistribuirlos en el tejido muscular; opera las regiones deformadas del cuerpo y ayuda a que este luzca firme y joven. Esta cirugía trata la piel y los tejidos caídos, músculos subdérmicos que perdieron su elasticidad y no se pueden tensar con ejercicios y dieta. Se puede realizar después de la obesidad, el embarazo o la pérdida y aumento de peso demasiado rápido. Las grietas, la caída y la celulitis que se forman en el cuerpo después de perder peso son algunos factores que perjudican la autoestima de las personas. La piel que pierde su elasticidad también pierde su tirantez y adquiere un aspecto suelto en el cuerpo. En tal sentido, la cirugía estética envuelve la piel caída y deformada con una intervención quirúrgica y crea un cuerpo más joven para el paciente (22).

Los procedimientos de estética corporal permiten remodelar aquellas partes del cuerpo con las que el paciente no está satisfecho, existe una gran variedad de cirugías, como, por ejemplo: mamoplastia, cirugía del contorno corporal con dermolipectomía y/o liposucción, implantes de glúteos y de pantorrillas, labioplastia, entre otras (22).

2.2 Antecedentes de la investigación.

Los principales antecedentes de este estudio se mostrarán en la siguiente tabla.

Tabla 1. Antecedentes de la investigación

Autores	Diseño	Resultados	Conclusiones
Qian et al. (23) 2021	Enfoque transversal para pacientes reclutados aleatoriamente de un hospital general que planeaban someterse a tratamientos cosméticos. Todos los encuestados completaron la EPQ y proporcionaron su información demográfica. El EPQ incluye cuatro escalas: la extraversión (E), el neuroticismo (N), el	426 pacientes con una edad promedio de $32,14 \pm 8,06$. Entre ellos, 384 eran mujeres, lo que representa más del 90% de los pacientes. Se analizaron cinco sitios de tratamiento, incluidos el cuerpo, los ojos, el contorno de la cara, la nariz y la piel. Comparativamente, los pacientes con neuroticismo	Las evaluaciones correspondientes pueden proporcionar referencias para las opciones de tratamiento clínico y mejorar la satisfacción posoperatoria tanto para los médicos como para los pacientes.

	psicoticismo (P) y las escalas de mentira (L).	tenían más probabilidades de someterse a una rinoplastia y exigirla (OR 1,15; IC del 95%: 1,07-1,24; P <0,001). El tratamiento del contorno facial se asoció comúnmente con extraversión (OR 1,05, IC del 95%: 1,00-1,11, P = 0,044), psicoticismo (OR 1,13, IC 1,03-1,25, P = 0,013) y neuroticismo (OR 1,05, IC 1,01-1,10, P = 0,019).	
Cheraghian et al. (26) 2020	Estudio de corte transversal, descriptivo, analítico que evaluó candidatos iraníes a cirugía cosmética facial a las que se les aplicó el Cuestionario General de Salud (GHQ) y el inventario de personalidad de 5 factores NEO (NEO-FFI) para determinar sus características psicológicas y rasgos de personalidad.	385 candidatos fueron seleccionados usando un muestreo secuencial no probabilístico con una media y desviación estándar de edades de 31,8 ± 9,48 años, y 72,5% de sujetos femeninos. Las medias de los puntajes en las subescalas de consciencia y amabilidad fueron significativamente más bajas respecto a la población general (p < 0,001), así como también la media del puntaje de extraversión fue significativamente más alta (p < 0,001).	Se recomienda evaluar las características psicológicas y de personalidad de los candidatos a cirugías cosméticas antes de operarlos.
Cojocarú y Lenis (24) 2018	Investigación cuantitativa con diseño descriptivo. Los datos se recolectaron a través de una encuesta aplicada a 96 mujeres con rangos de edad entre 20 y 45 años, solteras (49%) que en su mayoría pertenecen al estrato socioeconómico alto, con un nivel de escolaridad universitario (71%). Se consideró un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia en mujeres ubicadas en diferentes sitios de la ciudad y previo consentimiento informado.	Las razones por las cuales las mujeres se operan tienen que ver con el deseo de bienestar, ya que el 47% de ellas afirmó querer sentirse mejor con el aspecto de su cuerpo. También, el deseo de proyectar una nueva y mejor imagen, esto lo adujo el 38% de las encuestadas, lo que evidencia la necesidad de sentirse bien, con una nueva imagen que les permita proyectarse en sus entornos sociales. Por otra parte, el ideal de belleza no obtuvo una alta frecuencia de respuesta, solo 15 de ellas (16%) afirmaron que esta era su	El 97% de las participantes sostiene que las redes sociales si ejercen influencia frente a la toma de decisiones para realizarse cirugías estéticas, ya que brindan mucha información sobre éstas.

		razón de peso para realizarse el procedimiento estético.	
Golshani et al. (25)2016	274 personas seleccionadas al azar que buscaban cirugía estética (rinoplastia, blefaroplastia, implante de cara / mandíbula, mamoplastia y liposucción). Todos los participantes completaron el índice de gravedad global (GSI) validado y confiable, lista de verificación de síntomas-90-revisado (SCL-90-R), y el breve Inventario de cinco factores de neuroticismo-extraversión-apertura (NEO-FFI).	Los hallazgos del estudio demuestran que la tasa de prevalencia de problemas psiquiátricos basada en el punto de corte GSI (> 63) de SCL-90-R fue de aproximadamente 51%, y la sensibilidad interpersonal y la psicosis fueron los síndromes más altos y más bajos respaldados entre los sujetos, respectivamente. La apertura tuvo la puntuación media más baja; la amabilidad y la extroversión tuvieron la media más alta	El estudio actual muestra que la comprensión y la evaluación psicológica antes de la cirugía son necesarias y que la detección puede reducir el número de cirugías innecesarias y puede mejorar la satisfacción con los resultados quirúrgicos.

METODOLOGÍA

3.1. Enfoque, tipo y diseño de la investigación

Según lo planteado por Hernández et al en 2014 (27), la investigación se realizó bajo un enfoque cuantitativo, debido a que se utilizaron técnicas estadísticas y un instrumento estructurado para la recolección de la información y medición de las variables en estudio. El tipo de investigación fue analítico, debido a que se buscó relaciones entre las variables de estudio. El diseño fue no experimental, porque se estudió el fenómeno sin generar una intervención, además fue de campo y transversal, debido a que se recolectaron los datos en clínicas de la Ciudad de Mérida, entre enero y junio del 2022.

Tabla 1. Operacionalización de las variables.

Variable	Dimensiones	Categorías o Medida	Tipo de variable	Escala de medición	Indicadores	Instrumento
Cirugía facial	Si o No	Cualitativa	Nominal	Nº y %	Sección de tipos de cirugías del Anexo 2	Sección de datos personales del Anexo 2
Cirugía corporal						
Autoperspectiva		Cualitativa				
Metaperspectiva		Cualitativa				

Variable	Dimensiones	Categorías o Medida	Tipo de variable	Escala de medición	Indicadores	Instrumento
					Sección de autoperspectiva y Metaperspectiva	
Motivos de realizar la cirugía estética	Corregir secuelas. Verse mejor. Mejorar su autoestima. Otros: especifique	Si, No	Cualitativa	Nominal	N y %	Sección de Motivos de realizar la cirugía estética del Anexo 2
Rasgos de personalidad	1.-Afectividad negativa 2.-Desapego 3.-Antagonismo 4.Deshinhibicion 5.- Psicoticismo	Ausencia /Presencia	Cualitativa	Ordinal	N y %	Inventario de personalidad DSM-5

3.3. Hipótesis de la investigación

La intención de realizar cirugías estéticas está relacionada con la acentuación de rasgos de la personalidad que se desarrollan a partir de la estructuración patológica de estos.

Variables objeto de estudio:

Antecedente de cirugías estéticas, rasgos de Personalidad

Variables explicativas:

Sexo, edad, estado civil, grado de instrucción, autoperspectiva, metaperspectiva.

-Hipótesis estadísticas (tipo de cirugía)

- Hipótesis nula (H0): los rasgos de la personalidad no están relacionados con los tipos de cirugía.
- Hipótesis alternativa (H1): los rasgos de la personalidad están relacionados con los tipos de cirugía.

-Hipótesis estadísticas (motivaciones)

- Hipótesis nula (H0): los rasgos de la personalidad no están relacionados con los motivos para realizar la cirugía.
- Hipótesis alternativa (H1): los rasgos de la personalidad están relacionados con los motivos para realizar la cirugía.

3.4. Población y muestra

La población estuvo conformada por los pacientes que se realizaron cirugía estética en la ciudad de Mérida. La muestra estuvo constituida por 50 sujetos que cumplieron los criterios de inclusión, durante el periodo de enero a julio del año 2022.

- **Criterios de inclusión:**
 - Pacientes que pudieran leer y escribir.
 - Pacientes con intención de someterse a un procedimiento quirúrgico estético.
 - Pacientes con cirugía estética previa.
 - Pacientes que aceptaron firmar el consentimiento informado.

- **Criterios de exclusión:**
 - Diagnóstico de trastornos del desarrollo intelectual o déficit neurocognitivo.
 - Enfermedad somática que no le permitieran al paciente llenar los instrumentos.
 - Pacientes que no aceptaron firmar el consentimiento informado.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

www.bdigital.ula.ve

3.6. Procedimiento de recolección de datos

- Se solicitó permiso para realizar la investigación a los directores y especialistas de las principales clínicas y estéticas de la ciudad de Mérida.
- Se seleccionaron los pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión.
- Se indicó a los pacientes que la información se utilizaría para la investigación por medio de un consentimiento informado.
- Se aplicaron los instrumentos para la recolección de la información requerida:
 - Datos sociodemográficos (sexo, edad, estado civil y grado de instrucción), la autoperspectiva y la metaperspectiva, recopilados a través de ficha diseñada por el investigador.
 - Inventario de Personalidad del DSM-5 (28): Compuesto por 220 ítems puntuados con una escala tipo Likert para evaluar rasgos de personalidad en adultos de manera auto administrada. Estos evaluaron 25 facetas de personalidad, las cuales fueron combinadas para producir los puntajes de los 5 dominios: Afectividad negativa, desapego, desinhibición, Psicoticismo y antagonismo. Teniendo en cuenta que, a mayor puntaje en un dominio, mayor disfunción en el mismo; los puntajes menores de 2 sugieren mayor adaptación (28).

3.7. Planteamiento de análisis de datos

Luego de recopilar la información, se procedió a la formación de una base de datos que se sometió a un análisis a través del Paquete Estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) para Windows V: 25.0, para dar respuesta a los objetivos formulados, lo cual permitió obtener y analizar a nivel de estadísticas descriptivas tablas de frecuencia, tablas de contingencia, gráficos y algunas medidas: media aritmética, desviación estándar, mínimo, máximo; y, a nivel de estadística inferencial por asociación correlacional las pruebas estadísticas o Contrastes de Hipótesis, tal como: correlación de Spearman ($p < 0.050$) para medir el grado de asociación lineal entre variables cualitativas nominales u ordinales.

3.8 Resultados

Tabla 2. Características sociodemográficas de la población

		Recuento	%
sexo	Masculino	4	8
	Femenino	46	92
	Total	50	100
Estado civil	Casado	7	14
	Soltero	37	74
	Unión estable	6	12
	Total	50	100
Instrucción	Primaria	1	2
	Secundaria	15	30
	TSU	7	14
	TMU	1	2
	Universitario	26	52
Total	50	100	
Edad	18-20 años	1	2
	21-29 años	32	64
	30-39 años	13	26
	40-50 años	4	8
	Total	50	100
Religión	Católico	44	88
	Cristiano evangélico	2	4
	Otra	4	8
	Total	50	100
Nacionalidad	Venezolano	50	100

	Total	50	100
Cirugía previa	Cirugía facial	1	2
	Cirugía corporal	14	28
	Ninguna	35	70
	Total	50	100

Fuente: Pacientes que se someterán a cirugía estética en Mérida, Venezuela

La tabla 2 presenta las variables sociodemográficas que caracterizaron a la población en estudio, encontrándose en primer lugar el sexo femenino, con 46 sujetos, un 92% de la muestra. En cuanto al estado civil, 37 sujetos afirmaron ser solteros lo que represento 74%, quedando en menor proporción los que se encontraban en unión estable con un 12%. Por otra parte, en el grado de instrucción el universitario sobresale con 26 sujetos para un 52%, mientras que con primaria completa solo 1 sujeto lo que representa un 2%. Aunado a ello, se percibe que predominan los pacientes con rango de edad de 21-29 años con 64%, así mismo sobresalen 44 pacientes católicos con 88%. Por último, en relación a las cirugías previas, predominaron los sujetos que no se realizaron ningún procedimiento con 35 para un 70%.

Por último, se observó el promedio para cada una de las variables descritas anteriormente, así como también el valor mínimo y máximo. En cuanto al sexo se observó un promedio de 1.92 con una variabilidad de ± 0.274 , el estado civil un promedio de 1.98 ± 0.530 , para el grado de instrucción un promedio 3.72 con una variabilidad de ± 1.381 , respecto a la edad un promedio de 29.3 ± 5.908 años. Así mismo, se apreció un promedio de 1.36 ± 0.891 para la religión de los sujetos estudiados. Como última variable, cirugía previa con un promedio de 2.68 ± 0.513 .

Tabla 3: Autoperspectiva de los pacientes que se someterían a cirugía estética

		Recuento	%
Autoperspectiva	Agradable	2	1.33
	Alegre	10	6.67
	Amable	10	6.67
	Amistoso	1	0.67
	Amoroso	2	1.33
	Analítico	1	0.67
	Audaz	1	0.67
	Aplicado	3	2
	Bonito	3	2
	Buena persona	3	2
	Capaz	3	2
	Controlador	1	0.67

Correcto	3	2
Carismático	7	4.67
Comprensivo	1	0.67
Confiado	2	1.33
Entregado	4	2.67
Extrovertido	1	0.67
Gracioso	1	0.67
Generoso	1	0.67
Honesto	7	4.67
Inteligente	15	10
Intenso	2	1.33
Justo	1	0.67
Luchador	2	1.33
Objetivo	3	2
Observador	1	0.67
Pequeño	1	0.67
perseverante	7	4.67
Respetuoso	4	2.67
Responsable	21	14
Retraído	1	0.67
Seguro	5	3.33
Sencillo	3	2
Sentimental	2	1.33
Sincero	5	3.33
Trabajador	5	3.33
Tranquilo	5	3.33
Total	150	100

Fuente: Pacientes que se someterían a cirugía estética en Mérida, Venezuela.

La tabla 3 muestra la autoperspectiva de los sujetos estudiados, definiéndose 21 como responsable con 14% 15 inteligente con 10% de ellos. Amable y alegre 10 (6.6%), mientras que la autoperspectiva agradable, retraído, comprensivo y audaz, se observó 1 (0,6%) para cada uno de ellos.

Tabla 4: Metaperspectiva de los pacientes que se someterían a cirugía estética

		Recuento	%
Metaperspectiva	Agradable	4	2.82
	Amigable	2	1.41
	Agradecido	1	0.7
	Alegre	11	7.75
	Amargado	4	2.82
	Atestado	3	2.11

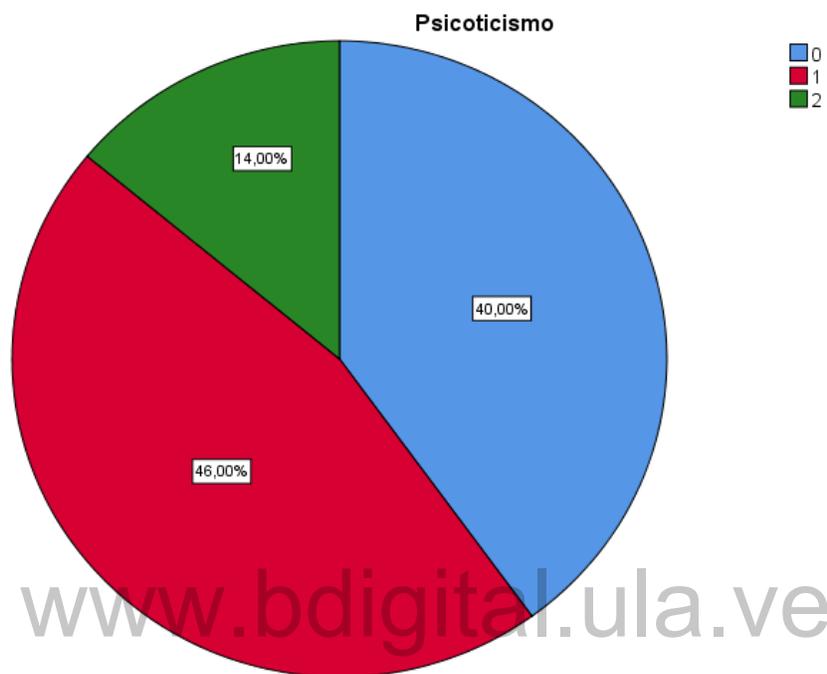
Amoroso	4	2.82
Bipolar	1	0.7
Buena gente	3	2.11
Buen amigo	3	2.11
Cambiante	1	0.7
callado	2	1.41
Correcto	3	2.11
carismático	6	4.23
controlador	3	2.11
Dramático	1	0.7
Detallista	3	2.11
Desconfiado	3	2.11
Egocentrista	2	1.41
Extrovertido	2	1.41
Empático	3	2.11
Guerrero	1	0.7
Generoso	3	2.11
Honesto	7	4.93
Humilde	3	2.11
Inteligente	9	6.34
Ingenuo	2	1.41
Intenso	3	2.11
Jovial	2	1.41
No me importa	4	2.82
Orgullosa	3	2.11
Objetivo	1	0.7
proactivo	4	2.82
Problemático	3	2.11
Responsable	12	8.45
Rígido	3	2.11
Seco	3	2.11
Serio	2	1.41
Sincero	2	1.41
Sociable	3	2.11
Solidario	2	1.41
Trabajador	5	3.52
Total	142	100

Fuente: Pacientes que se someterán a cirugía estética en Mérida, Venezuela.

La tabla 4 indica la metaperspectiva de los pacientes, donde se observó como valor predominante metaperspectiva responsable 12 (8.4%), así como también para alegre 11 (7.75%); en contra parte, en los pacientes estudiados se mostró con el menor porcentaje (0.70%), las metaperspectivas cambiante, bipolar y objetivo.

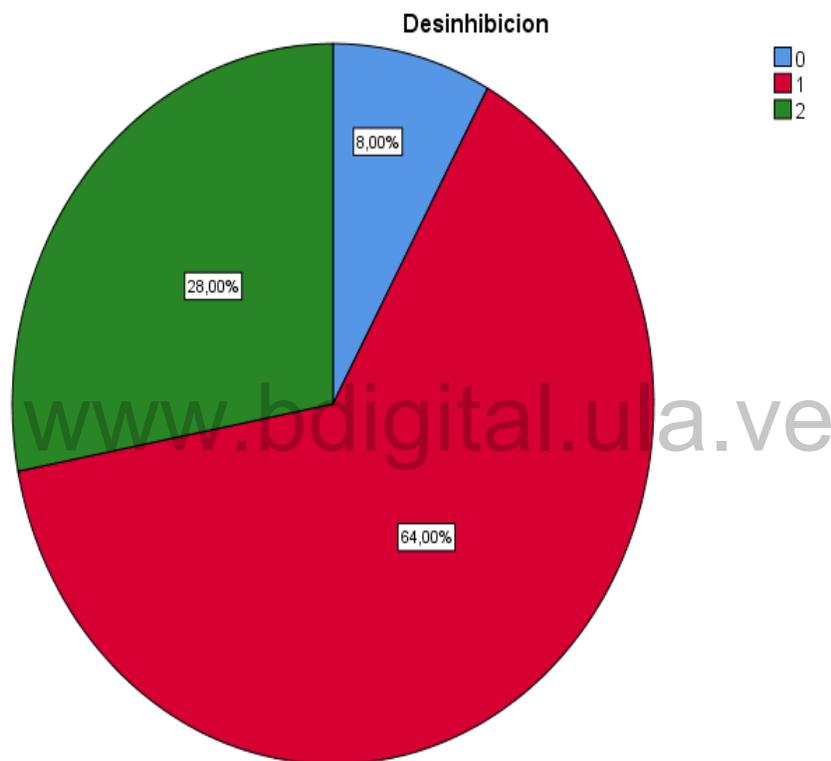
Gráfico 1: Rasgos de personalidad de los pacientes que se someterían a cirugía estética:

Psicoticismo



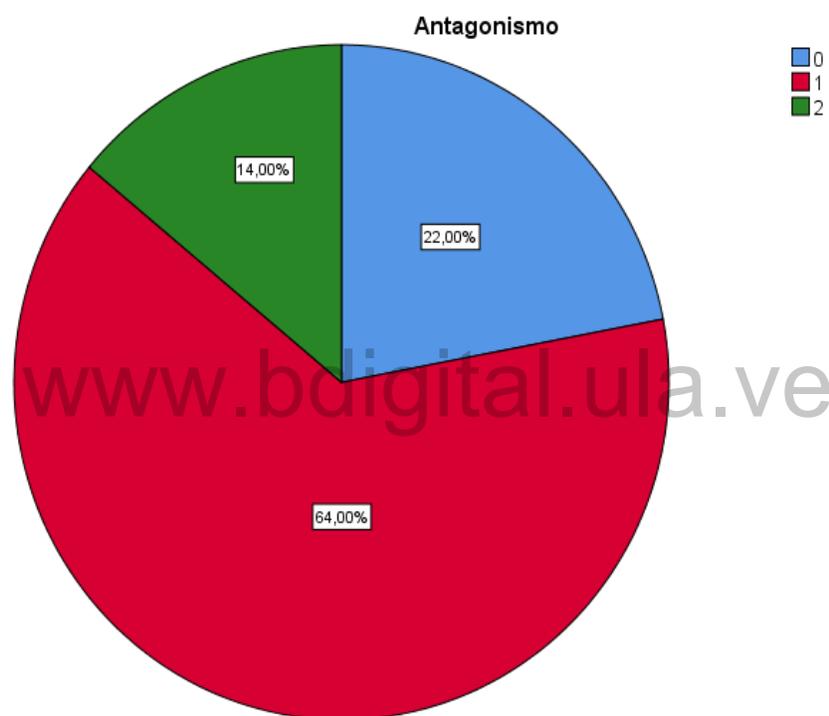
El gráfico 1 presenta psicoticismo como primer rasgo de personalidad, donde se visualiza que el 46.0% de los pacientes presentaron un puntaje de 1 en dicho dominio, mientras que para el puntaje 2 se observa un 17.5%.

**Gráfico 2: Rasgos de personalidad de los pacientes que se someterían a cirugía estética:
Desinhibición**



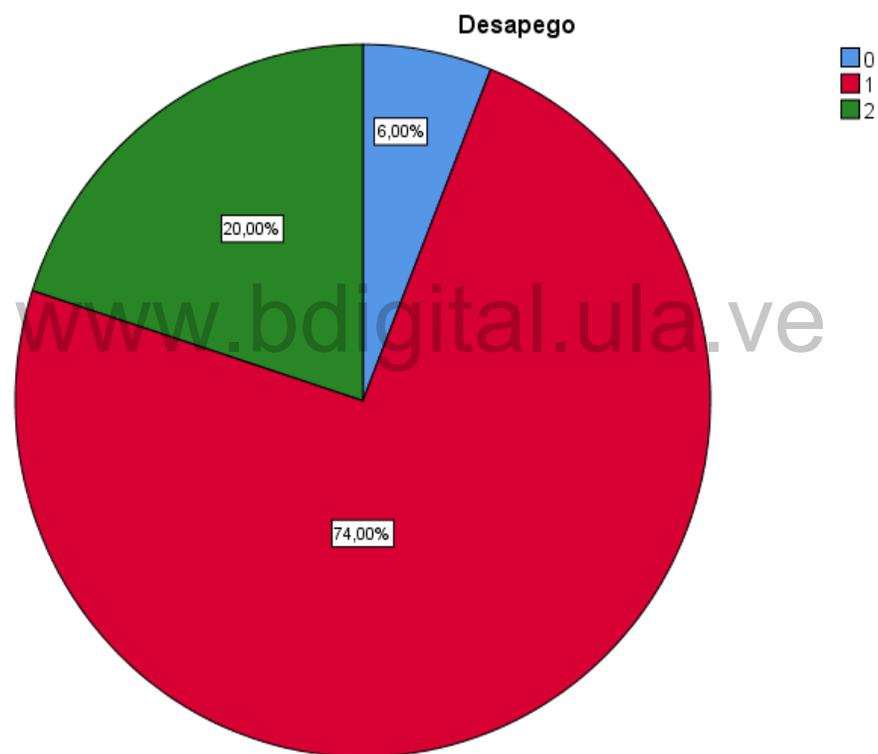
El gráfico 2 señala la desinhibición como rasgo de personalidad, donde prevalece el valor 1, con un 64%, mientras que para el puntaje 0 se observa un 8%.

Gráfico 3: Rasgos de personalidad de los pacientes que se someterían a cirugía estética: Antagonismo



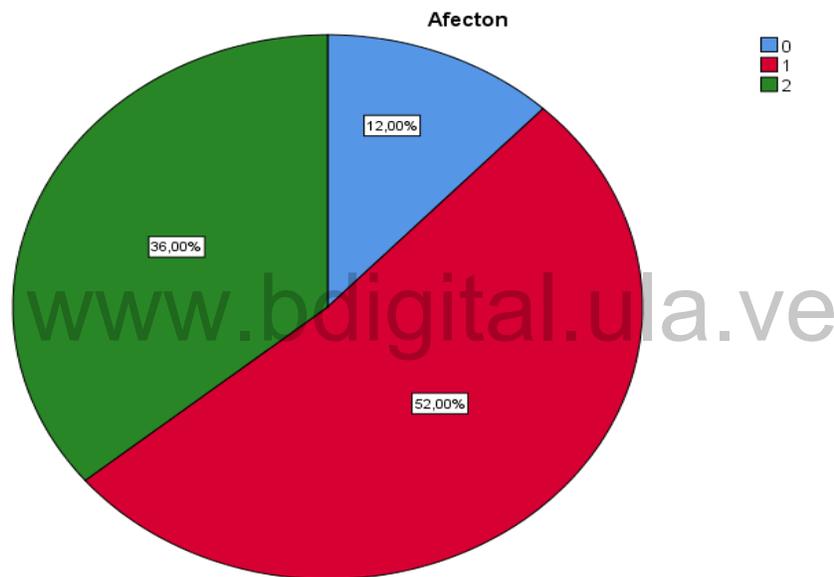
El gráfico 3 muestra el antagonismo como rasgo de personalidad, donde se manifiesta con un mayor puntaje el valor 1 con un 64%; en contra posición, se observa el valor 2 con un 14%

Gráfico 4: Rasgos de personalidad de los pacientes que se someterían a cirugía estética: Desapego



El gráfico 4 representa el desapego como rasgo de personalidad, ubicándose el valor 1 como el mayor puntaje de los dominios con un 74%; diferencia, se visualiza un 6% para el puntaje 0 como valor menos predominante.

**Gráfico 5: Rasgos de personalidad de los pacientes que se someterían a cirugía estética:
Afecto negativo**



En el último gráfico, se ubica el afecto negativo como rasgo de personalidad, sobresaliendo el puntaje 1 con un 52%, y quedando como el mínimo valor el puntaje 0 para este rasgo, con un 12% de la población estudiada.

Tabla 4. Relación entre rasgos de personalidad y motivos de solicitud de cirugía estética

Rasgos	Puntaje de los dominios	Corregir secuelas		Verse mejor		Mejorar su autoestima		Otros		Total		Sig. ρ
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Afecto negativo	0	1	2	2	4	2	4	1	2	6	12	0.94
	1	7	14	16	32	2	4	1	2	26	52	
	2	2	4	15	30	1	2			18	36	
	Total	10	20	33	66	5	10	2	4	50	100	
Desapego	0			2	4	1	2			3	6	0.118
	1	7	14	25	50	3	6	2	4	37	74	
	2	3	6	6	12	1	2			10	20	
	Total	10	20	33	66	5	10	2	4	50	100	
Psicoticismo	0	5	10	12	24	1	2	2	4	20	40	0.538
	1	3	6	17	34	3	6			23	46	
	2	2	4	4	8	1	2			7	14	
	Total	10	20	33	66	5	10	2	4	50	100	
Antagonismo	0	2	4	5	10	2	4	2	4	11	22	0.523
	1	7	14	24	48	1	2			32	64	
	2	1	2	4	8	2	4			7	14	
	Total	10	20	33	66	5	10	2	4	50	100	
Desinhibición	0	2	4	5	10	2	4	2	4	11	22	0.616
	1	7	14	24	48	1	2			32	64	
	2	1	2	4	8	2	4			7	14	
	Total	10	20	33	66	5	10	2	4	50	100	

Fuente: Pacientes que se someterán a cirugía estética en el estado Mérida, Venezuela

* ρ = Correlación de Spearman, con $p < 0.050$

La tabla 4 señala los rasgos de personalidad y su relación con los motivos de realizar cirugía estética. En cuanto al afecto negativo, se evidencia que 33 (66%) de los pacientes querían verse mejor, 10 (20%) querían una cirugía estética para corregir secuelas y solo 2 (4%) lo harían por otras razones no especificadas. Por otra parte, para el puntaje 0 del afecto negativo,

se encontró con el valor más alto, verse mejor y mejorar la autoestima 2 (4%), mientras que para el puntaje 1 verse mejor 16 (34%), al igual que para el puntaje 2 sigue predominando verse mejor 15 (30%); no encontrándose correlación estadísticamente significativa entre el afecto negativo y los motivos de cirugía. Seguidamente se ubica desapego, donde se percibe que, para el puntaje predominante, el valor 1, se percibe 25 (50%) de los sujetos querían verse mejor, se visualiza como mínimo valor para el puntaje 2, 1 (2%) quiere mejorar su autoestima. De igual manera se observa el psicoticismo, en el puntaje 1 predomina con un 17 (30%) de los sujetos, verse mejor. De igual manera en el antagonismo predomina el puntaje 1 con un 24 (45%) para verse mejor. Por último y no menos importante, predomina el valor 1 para desinhibición, con un 24 (48%) de los sujetos que preferían la cirugía estética para verse mejor. No se encuentran diferencias estadísticamente significativas para ninguno de los rasgos de personalidad con los motivos de cirugía estética.

Tabla 5. Correlación entre rasgos de personalidad y tipo de cirugía

Tipos de cirugía	Desinhibición						Total	Sig. P	
	Puntaje de dominios								
	0		1		2				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Facial	0	0	9	18	0	0	9	18	0,052
Corporal	4	8	23	46	14	28	41	82	
Total	4	8	32	64	14	28	50	100	
			Psicoticismo						
Facial	4	8	3	6	2	4	9	18	0.946
Corporal	16	32	20	40	5	10	41	82	
Total	20	40	23	46	7	14	50	100	
			Antagonismo						
Facial	3	6	5	10	1	2	7	14	0.429
Corporal	8	16	27	54	6	12	33	66	
Total	11	22	32	64	7	14	40	100	
			Desapego						
Facial	0	0	7	14	2	4	9	18	0.614
Corporal	3	6	30	60	8	16	41	82	
Total	3	6	37	74	10	20	50	100	
			Afecto negativo						
Facial	0	0	5	12.5	2	5	7	17.5	0.782
Corporal	3	8	17	42.5	13	32.5	33	82.5	
Total	3	8	22	55	16	37.5	40	100	

Fuente: Pacientes que se someterán a cirugía estética en Mérida, Venezuela

* ρ = Correlación de Spearman, con $p < 0.050$

La tabla 5 exhibe la correlación entre rasgos de personalidad y tipo de cirugía, donde se encuentra en primer lugar la desinhibición, siendo el puntaje más alto para el valor 1, con un 23 (46%) se realizarán cirugía corporal, con respecto a la cirugía facial sobresale el puntaje de dominio 1, con 9 (18%). En segundo lugar, se encuentra el psicoticismo donde resalta el puntaje 1, con cirugía corporal 20 (40%), mientras que para la cirugía facial predomina el valor 0, con 4 (8%), lo contrario al puntaje 2, 2(4%) prefieren la cirugía facial; no encontrándose una correlación lineal estadísticamente significativa entre psicoticismo y tipos de cirugía. Aunado a ello, se ubica el antagonismo con la mayor proporción para el dominio 1 con cirugía corporal 27 (54%), en cuanto a cirugía facial sobresale el valor 1, mostrando 5 (10%); seguidamente se aprecia el desapego donde destaca el dominio 1 con cirugía corporal 30 (60%). Consecutivamente para cirugía facial y antagonismo prevalece el puntaje 1, 7 (14%) de ellos. Por último, se observa el afecto negativo, para el dominio 1 con cirugía corporal 17 (42.5%), para cirugía facial resalta el puntaje de dominios 1, mostrando 5 (12.5%), no encontrándose una correlación lineal estadísticamente significativa entre los rasgos de personalidad y tipo de cirugía estética.

DISCUSIÓN, CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

4.1 Discusión

En el presente trabajo se observó que la muestra seleccionada estuvo conformada enteramente por venezolanos, en su mayoría por mujeres ($n = 46, 92\%$); la media de edades fue de 29.3 ± 5.908 años, la mayoría de los sujetos habían alcanzado educación universitaria ($n = 33, 66\%$) y reportaron ser solteros ($n = 37, 74\%$). Adicionalmente, la mayoría de los sujetos tenía la intención de realizarse cirugías corporales ($n = 46, 92\%$). Estos resultados son similares a los de Quian, et al en el año 2021 (23) quienes tuvieron una muestra de sujetos chinos que también fueron en su mayoría mujeres (90%), una media de edades similar ($32,14 \pm 8,06$ años) y un predominio de sujetos con nivel educativo universitario (72,77%). Esto sugiere que, en estos trabajos, incluyendo el presente, las mujeres con educación universitaria, solteras y de mediana edad fueron las que tuvieron mayor tendencia a realizarse procedimientos estéticos.

En concordancia, Cheraghian et al. En el año 2020 (26) También evaluaron sujetos, en su mayoría femeninos (72,5%), con predominio de edades comprendidas entre los 30 y 45 años ($31,8 \pm 9,48$), pero con un menor porcentaje de solteros (52%) y de aquellos que alcanzaron estudios universitarios (59,7%). Sin embargo, estos investigadores no especificaron los tipos de cirugías estéticas.

Por su parte, Cojacaro y Lenis en el año 2018 (24) estudiaron mujeres colombianas en su trabajo contando en su mayoría con sujetos entre 20 y 30 años (61%), seguidos por los que se encontraban entre los 31 y 40 años (34%), un rango de edades similar a los del presente

trabajo. Adicionalmente, entre los sujetos de estos autores también predominaba la educación universitaria (71%) y en su mayoría solteros (49%). Sin embargo, este porcentaje también fue menor al del presente trabajo (74%).

En el 2016 Golshani et al. (25) en su muestra de sujetos iraníes en busca de procedimientos estéticos, también encontró en su mayoría mujeres (74%) y predominio de solteros (60,2%). Sin embargo, la mayoría de estos solo había culminado bachillerato (46%).

En lo que respecta a los rasgos de personalidad, el que tuvo más sujetos con puntaje alto (2 puntos) fue el de Afecto Negativo ($n = 16$; 37,5%), seguido por desinhibición ($n = 14$; 28%) y desapego ($n = 10$; 20%). De manera similar, Quian et al. (26) encontraron puntajes más altos, respecto a la población general, en el rasgo de Neuroticismo de la Estructured Personality Questionair (EPQ), análogo de Afecto Negativo en el PID-5 y Cheraghian et al. (26) observaron medias de puntajes menores, respecto a la población general, en el rasgo Consciencia, el polo opuesto análogo de Desinhibición del PID-5. En el caso de este último, indicando que sus sujetos también presentaban puntajes importantes que sugerían Desinhibición. En base a estos resultados, se podría inferir que el Afecto Negativo y la Desinhibición constituyen rasgos importantes en aquellos individuos que buscan cirugías estéticas.

Sin embargo, Golshani et al. (25) observaron medias de puntajes más altas para los rasgos de Amabilidad y Extraversión, análogos opuestos de Antagonismo y Desapego, y más baja para Apertura, análogo opuesto de Psicoticismo. Esta diferencia podría deberse a que Quian et al. (23) y Cheraghian et al. (26) presentaron muestras más grandes ($N > 350$) en comparación con la de Golshani et al. (25) ($N = 274$). Aun así, cabe destacar que la similitud observada en el presente estudio se da con tan solo 50 sujetos, siendo la principal debilidad de este trabajo. Por otra parte, las características etarias de la muestra fueron bastante heterogéneas, aun cuando los antecedentes incluidos también tuvieron rangos similares de edad, y que, de ampliarse este número en otro trabajo, probablemente varíen los resultados con respecto a estos dominios.

Las observaciones que se realizaron en este estudio respecto a autoperspectiva y metaperspectiva, son novedosas y hacen parte del carácter piloto de esta investigación. Para autoperspectiva, las palabras más utilizadas por los sujetos en orden de frecuencia fueron “responsable” seguido de “inteligente”, “alegre” y “amable”. Respecto a la metaperspectiva, las palabras más utilizadas por los sujetos en orden de frecuencia fueron “responsables”, “alegres”, “inteligentes” y “honestas”. Cabe destacar que “responsable”, “inteligente” y “alegre” coincidieron en ambas perspectivas lo que habla de la congruencia en ambas percepciones.

La dificultad para operacionalizar esas variables representó otra limitación importante. En este sentido, conviene que futuras investigaciones diseñen y validen un instrumento que puedan generar variables con mayor facilidad de uso desde el punto de vista estadístico inferencial.

Para rasgos de personalidad y motivos de cirugía, no se encontró ninguna asociación estadísticamente significativa ($p > 0,1$). A pesar de que ninguno de los antecedentes citados estudió esta relación. Cojacuro y Lenis (24) observaron que el 47% de sus sujetos tenían como motivo el deseo de bienestar, lo cual es similar a la opción de “verse mejor” usada en el presente estudio, en el cual también se observó una mayor frecuencia ($n = 33$, 66%). En consecuencia, para los sujetos evaluados en el presente trabajo, los rasgos de personalidad no tienen influencia sobre el motivo para realizarse un procedimiento estético.

En cuanto a rasgos de personalidad y tipo de cirugía, esta investigación muestra que aquellos sujetos con mayor puntaje en Afecto Negativo, presentaron la mayor de las frecuencias de cirugías corporales ($n = 13$; 32,5%), seguidos por los que tuvieron un mayor puntaje en desinhibición ($n = 14$; 28%). Sin embargo, al correlacionar las variables con el test de Spearman, ninguna de estas asociaciones mostró ser estadísticamente significativa, siendo la más cercana a la significancia la positiva entre desinhibición y cirugías corporales ($p = 0,052$); entendiéndose como que, a mayor desinhibición, mayor probabilidad de que estos sujetos se realicen una cirugía corporal. Este resultado se contrasta con lo obtenido por Quian et al. (23), quienes observaron que el Neuroticismo en el instrumento EPQ, fue el rasgo que se correlacionó positivamente con rinoplastias de manera más significativa ($p < 0,001$); seguido por psicoticismo, neuroticismo y extraversión con cirugías de contorno facial (valores de p de 0,013; $p = 0,019$ y $p = 0,044$, respectivamente), ambos procedimientos pertenecientes a cirugías faciales. Sin embargo, a pesar de que tanto la muestra estudiada por estos investigadores como la del presente trabajo estuvieron compuestas en su mayoría por mujeres, estos contaron con 426 sujetos, en comparación con los 50 de la presente investigación. En consecuencia, es probable que el tamaño de muestra haya jugado nuevamente, un papel determinante en cuanto a esta diferencia.

Por otra parte, a pesar de que Golshani et al. (25) consiguieron puntajes mayores en los rasgos Amabilidad y Extraversión, estos no los correlacionaron con tipo de cirugía.

4.2 Conclusiones y recomendaciones.

Aun cuando en el presente trabajo no se observó una relación estadísticamente significativa entre rasgos de personalidad y tipo cirugía estética, el hecho de que se haya observado una cercanía importante a la significancia ($p = 0,052$) y de que los antecedentes que evaluaron personalidad hayan logrado establecer una relación entre algunos rasgos de personalidad sugiere que estos si pudieran estar relacionados con la elección del procedimiento estético a ser realizado por aquellas personas que buscaban este tipo de cirugías.

Se apreció mayor tendencia a realizarse cirugías estéticas en mujeres con educación universitaria, solteras y de mediana edad. En cuanto a Rasgos de personalidad El afecto negativo tuvo mayor número de sujetos con puntaje alto, seguido por desinhibición, y desapego.

Respecto a la autoperspectiva y la metaperspectiva, las palabras “responsable”, “inteligente” y “alegre” coincidieron en ambas perspectivas, siendo las más utilizadas en orden de frecuencia, “responsable” “cariñosa” y “alegre” para la autoperspectiva; y, en la metaperspectiva “responsable” “alegre” e “inteligente”.

En cuanto a rasgos de personalidad y motivos de cirugía, no se apreció relación estadísticamente significativa para los sujetos evaluados en el presente trabajo.

Los antecedentes incluidos usaron muestras de entre 96 a 496 sujetos, lo cual pudo ser determinante al momento de no haber encontrado una relación entre las variables objeto de este estudio.

En consecuencia, la primera recomendación es la realización de más estudios similares, con muestras más grandes. Por otro lado, sería conveniente la realización de estudios que usen un rango de edades cercano. Adicionalmente, la comparación entre géneros también sería una opción interesante a ser explorada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sociedad Internacional de cirugía plástica estética. Resultados de encuesta internacional anual sobre procedimientos estéticos, Hanover, nuevo Hampshire, 2021.
2. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Estudio económico de América Latina y El Caribe. 2022.
3. Asociación Americana de Psiquiatría. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM 5°), 5° Ed. Arlington. VA, Asociación Americana de Psiquiatría.2014.
4. Livesley W.J., Jang K.C. & Vernon P.A. Phenotypic and Genetic Structure of Traits Delineating Personality Disorders. Archives of General Psychiatry, 1998; 55, 941-948.
5. Organización Mundial de la Salud. OMS. Prevención de los Trastornos Mentales: Intervenciones Efectivas y Opciones de Políticas. Informe Compendiado. París, OMS, 2004.
6. Lelord, C. La autoestima. By Editorial Kairos, S.A, 2009
7. Vidal P. Manual de Cirugía Plástica. Ediciones Origo, Santiago de Chile, 2004.
8. Vigarello G. Historia de la Belleza. El Cuerpo y el Arte de Embellecer desde el Renacimiento hasta nuestros días. Buenos Aires, Editorial Nueva Visión; 2009.
9. Fernández, M. Importancia del Trabajo Interdisciplinario entre el Psicólogo Clínico y el Cirujano Plástico en el Abordaje del Trastorno Dismórfico Corporal. Buenos Aires. Argentina, 2010.
10. Selbach G. Teorías de la Personalidad. [libro electrónico]. México: Red Tercer Milenio; 2013. [Consultado 06 julio 2021]. Disponible en:

- http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Psicologia/Teorias_de_la_personalidad.pdf.
11. González, C. La evaluación de la personalidad aplicada al ámbito laboral [Tesis]. Cuenca: Universidad del Azuay; 2015. [Consultado 07 julio 2021]. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/4930>.
 12. Millon, T. H. y Davis. Trastornos de la personalidad en la vida moderna. Barcelona; 2001.
 13. Morris Ch, Maisto A. Psicología. Pearson Education; 2009.
 14. Cloniger S. Teorías de la Personalidad. México. Pearson Educación; 2003.
 15. Julián Pérez Porto y Ana Gardey. Publicado: 2019. Actualizado: 2020. Definición de autopercepción (<https://definicion.de/autopercepcion/>)
 16. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. 23a ed. Madrid: Real Academia Española; 2014.
 17. Sociedad española de cirugía plástica reparadora y estética, SECPRE [Página principal en Internet]. ¿Qué es la Cirugía Plástica? 2021 [Consultado 17 julio 2021]. Disponible en: <https://secpres.org/que-es-la-cirurgia-plastica>
 18. Mayo clinic [Página principal en Internet]. Cosmetic surgery. 2020 [Consultado 17 julio 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/cosmetic-surgery/about/pac-203851382020>
 19. Instituto maxilofacial [Página principal en Internet]. ¿Qué es la cirugía estética facial? s.f. [Consultado 17 julio 2021]. Disponible en: <https://www.institutomaxilofacial.com/es/cirurgia-estetica-facial/que-es-la-cirurgia-estetica-facial/>
 20. Mayo clinic [Página principal en Internet]. Cirugía plástica y reconstructiva facial. 2021 [Consultado 18 julio 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/departments-centers/facial-plastic-and-reconstructive-surgery/overview/ovc-20425011>
 21. Quartz clinique [Página principal en Internet]. Body Esthetic Surgery. 2015 [Consultado 18 julio 2021]. Disponible en: <https://www.quartzclinique.com/en/body-esthetic-surgery>
 22. Huertas C. [Página principal en Internet]. Cirugía estética corporal. 2021. Disponible en: <https://www.carmenhuertas.com/cirurgia-estetica-corporal/>
 23. Quian H, Ling Y, Wang C, Lenahan C, Zhang M, Zhen M et al. A Correlative Study between Personality Traits and the Preference of Site Selection in Cosmetic Treatment. Front Psychiatry. [Revista en línea] 2021 [Consultado 23 junio 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.648751>
 24. Cojocarú D, Lenis L. Razones que influyen en la práctica de las cirugías estéticas en las mujeres caleñas. [Tesis de grado]. Santiago de Cali: Universidad Autónoma de Occidente. [Internet]. 2018. [Consultado 23 junio 2021]; Disponible en: <http://hdl.handle.net/10614/10482>
 25. Golshani S, Mani A, Toubaei S, Farnia V, Sepehry A, Alikhani M. Personality and Psychological Aspects of Cosmetic Surgery. Aesthetic Plast Surg. [Revista en línea] 2016 [Consultado 24 junio 2021];40(1):38-47. Disponible en:doi: [10.1007/s00266-015-0592-7](https://doi.org/10.1007/s00266-015-0592-7)
 26. Cheraghian B, Dashtbozorgi B, Fereidooni-Moghadam M. Psychological and Personality Characteristics of Applicants for Facial Cosmetic Surgery 2020. AesthPlasSurg. 2020; 44: 780-787. DOI: [10.1007/s00266-020-01682-6](https://doi.org/10.1007/s00266-020-01682-6)

27. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación (5ta Ed.), México D.F.: Mc Graw Hill, 2014.
28. Torres-Soto J-F, Moya-Faz F-J, Giner-Alegría C-A, Oliveras-Valenzuela M-A. Inventario PID-5, perfil dimensional del DSM-5 para orientar el diagnóstico y las necesidades terapéuticas en los trastornos de personalidad. Anales de Psicología. 2018; 35(1):47–57.

ANEXOS

ANEXO 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Bajo la tutela del Servicio de Psiquiatría del IAHULA, se estará realizando un estudio titulado: **RASGOS DE PERSONALIDAD EN PACIENTES QUE SOLICITAN CIRUGÍAS ESTÉTICAS EN LA CIUDAD DE MERIDA, VENEZUELA, 2022.**

Yo _____ C.I. _____
Edad: _____ Sexo: _____ De Nacionalidad: _____
Estado civil: _____ Domiciliado: _____

En pleno uso de mis facultades mentales y sin que medie coacción alguna, en completo conocimiento de la naturaleza, forma, duración y propósito de este estudio, al firmar este documento, doy mi consentimiento para que la Dra. Febe Escalante, Residente del Postgrado del Servicio de Psiquiatría del IAHULA, me entreviste de acuerdo al Cuestionario de Personalidad.

He concedido libremente esta entrevista. Se me ha notificado que es del todo voluntaria y que aun después de iniciada, puedo retirarme del estudio, rehusarme a responder alguna pregunta o decidir darla por terminada en cualquier momento. De igual forma, mis respuestas a las preguntas no serán reveladas a nadie y que, en ningún informe de este estudio, se me identificará jamás en forma alguna.

También se me ha informado de que independientemente de participar o no en el estudio o me rehúse a responder alguna pregunta o me retire del mismo, no serán afectados los servicios que yo o cualquier miembro de mi familia puedan necesitar de los prestadores de salud pública local o regional.

Bajo ningún concepto me han ofrecido, ni pretendo recibir beneficio de tipo económico, producto de los hallazgos que puedan encontrarse en el referido proyecto de investigación.

Entiendo que los resultados de esta investigación me serán proporcionados y la Dra. Febe Escalante, es la persona que debo contactar en caso de que tenga alguna pregunta acerca del estudio o sobre mis derechos como participante, y puede ser localizada en el Servicio de Psiquiatría del IAHULA. Asimismo, se me ha informado que tendré copia de este consentimiento.

Nombre del participante Firma Lugar Fecha

Nombre del testigo Firma Lugar Fecha

ANEXO 2.

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

DATOS PERSONALES

Sexo: Masculino ___ Femenino ___

Edad: ___ (años).

Grado de Instrucción: Primaria ___ Secundaria ___ TSU ___ TMU ___ Universitario ___

Estado civil: casado ___ soltero ___ unión estable ___ divorciado ___ viudo ___

Religión: católico ___ cristiano evangélico: ___ otro ___

Nacionalidad: V: ___ E: ___ especifique

CIRUGÍA ESTÉTICA PREVIA

Cirugía facial _____

Cirugía corporal _____

TIPO DE CIRUGÍA ESTÉTICA QUE DESEA REALIZAR.

Cirugía facial _____

Cirugía corporal _____

Autoperspectiva: _____

Autoperspectiva: _____

MOTIVOS DE LA CIRUGÍA ESTÉTICA

Corregir secuelas ___

Verse mejor ___

Mejorar su autoestima ___

Otros, Especifique _____

Inventario de Personalidad del DSM-5 (PID-5) versión en español

Este cuestionario contiene un número de afirmaciones que las personas podrían hacer sobre sí mismas. Debe usted describirse a sí mismo/a tan sinceramente como pueda. No hay respuestas correctas o incorrectas. Tómese su tiempo y lea cada afirmación cuidadosamente, seleccionando la respuesta que mejor le describa.

0	1	2	3
Muy en desacuerdo	Moderadamente en desacuerdo	Moderadamente de acuerdo	Muy de acuerdo

- www.bdigitalula.ve
- 1.No obtengo tanto placer de las cosas como parecen obtener otros.
 - 2.Mucha gente me la tiene jurada.
 - 3.La gente me describiría como imprudente.
 - 4.Me parece que actúo totalmente por impulso.
 - 5.A menudo tengo ideas demasiado peculiares para explicarlas a nadie.
 - 6.Pierdo el hilo de las conversaciones porque otras cosas atraen mi atención.
 - 7.Evito las situaciones arriesgadas.
 - 8.Respecto a mis emociones, la gente me dice que soy "un témpano de hielo".
 - 9.Cambio lo que hago en función de lo que los demás quieren.
 - 10.Prefiero no intimar demasiado con la gente.
 - 11.A menudo me meto en peleas físicas.
 - 12.Me aterroriza estar sin alguien que me quiera.
 - 13.Ser grosero/a y desagradable es simplemente parte de mí.
 - 14.Hago cosas para asegurarme de que la gente se fija en mí.
 - 15.Normalmente hago lo que los otros piensan que debo hacer.
 - 16.Generalmente hago las cosas por impulso, sin pensar en las consecuencias.
 - 17.Aunque sabría hacerlo mejor, no puedo dejar de tomar decisiones precipitadas.
 - 18.A veces mis emociones cambian sin razón aparente.
 - 19.Me da igual hacer sufrir a los demás.
 - 20.Soy una persona solitaria.
 - 21.A menudo digo cosas que los demás encuentran raras.
 - 22.Siempre hago las cosas en caliente, sin pensarlas.
 - 23.Nada parece interesarme demasiado.
 - 24.Los demás parecen pensar que mi comportamiento es extraño.
 - 25.La gente me ha dicho que pienso sobre las cosas de una manera muy rara.

26. Casi nunca disfruto de la vida.
27. A menudo siento que nada de lo que hago importa realmente.
28. Soy brusco/a con la gente cuando hacen pequeñas cosas que me irritan.
29. No puedo concentrarme en nada.
30. Soy una persona llena de energía.
31. Los demás me ven como irresponsable.
32. Puedo ser malo/a cuando necesito serlo.
33. Mis pensamientos a menudo toman direcciones poco comunes o extrañas.
34. Me han dicho que dedico demasiado tiempo a asegurarme de que las cosas están exactamente en su sitio.
35. Evito las actividades y deportes de riesgo.
36. Me cuesta diferenciar entre la realidad y los sueños.
37. Tengo a veces la extraña sensación de que algunas partes de mi cuerpo parecen muertas o no son realmente mías.
38. Me enfado fácilmente.
39. No tengo límite a la hora de hacer cosas peligrosas.
40. Para ser sincero/a, soy más importante que los demás.
41. Invento historias sobre cosas que han pasado que son totalmente falsas.
42. A menudo la gente explica cosas que he hecho que yo no recuerdo en absoluto.
43. Hago cosas para que la gente me admire.
44. Es extraño, pero a veces objetos cotidianos parecen tener una forma diferente de la habitual.
45. No tengo reacciones emocionales muy duraderas ante nada.
46. Me cuesta dejar de hacer una actividad, incluso cuando es hora de hacerlo.
47. No soy muy bueno/a planificando con antelación.
48. Hago montones de cosas que otros consideran arriesgadas.
49. La gente me dice que me fijo demasiado en detalles sin importancia.
50. Me preocupa mucho estar solo/a.
51. Me he perdido cosas por estar atareado/a intentando que algo que estaba haciendo estuviese impecable.
52. Con frecuencia mis pensamientos no tienen sentido para los demás.
53. A menudo invento cosas sobre mí mismo/a para ayudarme a conseguir lo que quiero.
54. No me afecta ver a otras personas sufrir o resultar heridas.
55. La gente a menudo me mira como si hubiese dicho algo muy raro.
56. La gente no se da cuenta de que les estoy adulando para conseguir algo.
57. Preferiría estar en una mala relación que estar solo/a.
58. Normalmente pienso antes de actuar.
59. A menudo veo imágenes muy intensas, como si soñase, cuando me estoy durmiendo o despertando.
60. Sigo enfocando las cosas de la misma manera, incluso cuando no funciona.
61. Estoy muy insatisfecho/a conmigo mismo/a.
62. Tengo reacciones emocionales mucho más fuertes que casi todo el mundo.
63. Hago lo que los demás me dicen que haga.
64. No soporto que me dejen solo/a, incluso por unas pocas horas.
65. Tengo cualidades excepcionales que poca gente posee.
66. El futuro me parece francamente desolador.
67. Me gusta correr riesgos.
68. No puedo alcanzar metas porque otras cosas atraen mi atención.
69. Cuando quiero hacer algo, la posibilidad de que sea arriesgado no me detiene.
70. Los demás parecen pensar que soy bastante raro/a o peculiar.
71. Mis pensamientos son extraños e impredecibles.
72. No me importan los sentimientos de los demás.

73. Tienes que pisar a otra gente para conseguir lo que quieres en la vida.
74. Me encanta atraer la atención de los demás.
75. Me esfuerzo mucho por evitar cualquier tipo de actividad en grupo.
76. Puedo ser astuto/a y malicioso/a si eso significa conseguir lo que quiero.
77. A veces, cuando miro un objeto familiar, es como si lo estuviese viendo por primera vez.
78. Me cuesta cambiar de una actividad a otra.
79. Me preocupo mucho por cosas horribles que podrían ocurrir.
80. Me cuesta cambiar la manera en la que hago algo, incluso si no está funcionando.
81. El mundo sería mejor si yo estuviera muerto/a.
82. Mantengo la distancia con la gente.
83. Con frecuencia no puedo controlar lo que pienso.
84. No suelo emocionarme.
85. Me molesta que me digan lo que debo hacer, incluso mis superiores.
86. Estoy avergonzado/a por cómo he decepcionado a la gente en muchas pequeñas cosas.
87. Evito cualquier situación que pueda ser incluso mínimamente peligrosa.
88. Me cuesta perseguir un objetivo concreto, incluso durante periodos cortos de tiempo.
89. Prefiero mantener las relaciones sentimentales fuera de mi vida.
90. Nunca haría daño a otra persona.
91. No muestro intensamente mis emociones.
92. Tengo muy mal genio.
93. A menudo me preocupa que ocurra algo malo a causa de errores que cometí en el pasado.
94. Tengo algunas habilidades poco corrientes, como saber a veces exactamente lo que alguien está pensando.
95. Me pone muy nervioso/a pensar en el futuro.
96. Rara vez me preocupo por algo.
97. Me gusta estar enamorado/a.
98. Prefiero jugar sobre seguro que asumir riesgos innecesarios.
99. A veces he oído cosas que los demás no podían oír.
100. Me obsesiono con ciertas cosas y no puedo parar.
101. La gente me dice que es difícil saber lo que estoy sintiendo.
102. Soy una persona muy emocional.
103. Los demás se aprovecharían de mí si pudiesen.
104. A menudo me siento fracasado/a.
105. Si algo que hago no es totalmente perfecto, simplemente no es aceptable.
106. A menudo tengo experiencias poco corrientes, como sentir la presencia de alguien que en realidad no está.
107. Se me da bien hacer que la gente haga lo que yo quiero.
108. Rompo las relaciones si empiezan a volverse más estrechas.
109. Siempre estoy preocupándome por algo.
110. Me preocupo casi por todo.
111. Me gusta destacar de entre la multitud.
112. No me importa un poco de riesgo de vez en cuando.
113. Mi conducta es a menudo atrevida y llama la atención de la gente.
114. Soy mejor que casi todo el mundo.
115. La gente se queja de mi necesidad de tenerlo todo organizado.
116. Siempre me aseguro de devolvérsela a quien me trata mal.
117. Siempre estoy alerta por si alguien trata de engañarme o perjudicarme.
118. Me cuesta mantener mi cabeza centrada en lo que debo hacer.
119. Hablo mucho sobre el suicidio.
120. No estoy muy interesado/a en tener relaciones de pareja.
121. A menudo me quedo bloqueado/a en las cosas.

- 122.Me emocioño fácilmente, a menudo por motivos muy pequeños.
- 123.Aunque ponga de los nervios a los demás, insisto en lograr la absoluta perfección en todo lo que hago.
- 124.Casi nunca me siento feliz con mis actividades cotidianas.
- 125.Engatusar a los demás me ayuda a conseguir lo que quiero.
- 126.A veces necesitas exagerar para salir adelante.
- 127.Estar solo/a en la vida me da más miedo que cualquier otra cosa.
- 128.Me atasco en una manera de hacer las cosas, incluso cuando está claro que no funciona.
- 129.A menudo soy bastante descuidado/a con mis cosas y las de los demás.
- 130.Soy una persona muy ansiosa.
- 131.En general la gente es de fiar.
- 132.Me distraigo fácilmente.
- 133.Parece que siempre recibo un trato injusto de los demás.
- 134.No dudo en hacer trampa si eso me hace salir adelante.
- 135.Compruebo las cosas varias veces para asegurarme de que están perfectas.
- 136.No me gusta pasar tiempo con otra gente.
- 137.Me siento obligado/a a seguir adelante con las cosas, incluso cuando eso tiene poco sentido.
- 138.Nunca sé a dónde irán mis emociones en el próximo instante.
- 139.He visto cosas que no estaban realmente allí.
- 140.Es importante para mí que las cosas se hagan de una manera determinada.
- 141.Siempre espero que suceda lo peor.
- 142.Intento decir la verdad incluso cuando es duro hacerlo.
- 143.Creo que algunas personas pueden mover objetos con la mente.
- 144.No puedo centrarme en las cosas durante mucho tiempo.
- 145.Me mantengo alejado/a de las relaciones sentimentales.
- 146.No me interesa hacer amigos.
- 147.Digo lo menos posible cuando trato con gente.
- 148.Como persona no sirvo para nada.
- 149.Haría casi cualquier cosa para evitar que alguien me abandone.
- 150.A veces puedo influir a otra gente simplemente enviándole mis pensamientos.
- 151.La vida me parece bastante deprimente.
- 152.Pienso sobre las cosas de una manera rara que no tiene sentido para la mayoría.
- 153.No me importa que mis acciones perjudiquen a otros.
- 154.A veces me siento "controlado/a" por pensamientos que son de alguna otra persona.
- 155.Realmente vivo la vida al máximo.
- 156.Hago promesas que en realidad no pienso cumplir.
- 157.Nada parece hacerme sentir bien.
- 158.Me irrito fácilmente por todo tipo de cosas.
- 159.Hago lo que quiero sin tener en cuenta lo peligroso que pueda ser.
- 160.A menudo olvido pagar mis facturas.
- 161.No me gusta intimar demasiado con los demás.
- 162.Se me da bien engañar a la gente.
- 163.Todo me parece sin sentido.
- 164.Nunca corro riesgos.
- 165.Me emocioño por cualquier pequeñez.
- 166.No es tan importante si hiero los sentimientos de otras personas.
- 167.Nunca muestro mis emociones a los demás.
- 168.A menudo me siento hundido/a.
- 169.No valgo nada como persona.
- 170.Normalmente soy bastante hostil.
- 171.A veces me he esfumado para evitar responsabilidades.

- 172.Me han dicho más de una vez que tengo algunas peculiaridades o hábitos extraños.
- 173.Me gusta ser una persona que se hace notar.^[L]_[SEP]
- 174.Siempre estoy atemorizado/a o en ascuas por las cosas malas que pueden ocurrir.
- 175.Nunca quiero estar solo/a.
- 176.Sigo intentando hacer las cosas perfectas, incluso cuando ya están todo lo bien que pueden estar.
- 177.Rara vez pienso que la gente que conozco esté intentando aprovecharse de mí.^[L]_[SEP]
- 178.Sé que me suicidaré tarde o temprano.^[L]_[SEP]
- 179.He conseguido mucho más que casi toda la gente que conozco.
- 180.Puedo mostrarme encantador/a si necesito salirme con la mía.
- 181.Mis emociones son impredecibles.^[L]_[SEP]
- 182.No trato con la gente a menos que no tenga más remedio.
- 183.No me importan los problemas de los demás.
- 184.No reacciono demasiado ante cosas que parecen emocionar a otros.^[L]_[SEP]
- 185.Tengo varios hábitos que los demás encuentran excéntricos o extraños.^[L]_[SEP]
- 186.Evito los actos sociales.^[L]_[SEP]
- 187.Merezco un trato especial.^[L]_[SEP]
- 188.Me pone muy furioso/a que la gente me ofenda, incluso levemente.^[L]_[SEP]
- 189.Rara vez me entusiasmo con nada.^[L]_[SEP]
- 190.Sospecho que incluso mis supuestos "amigos" me engañan a menudo.^[L]_[SEP]
- 191.Ansío llama rlaatención.^[L]_[SEP]
- 192.A veces pienso que alguien está quitando pensamientos de micabeza.^[L]_[SEP]
- 193.Tengo periodos en los que me siento desconectado/a del mundo o de mí mismo/a.
- 194.Con frecuencia veo conexiones poco corrientes entre cosas que otra gente no capta.
- 195.No pienso en si sufriré algún daño cuando hago cosas que pueden ser peligrosas.
- 196.Simplemente no puedo soportar que las cosas estén fuera de su sitio.^[L]_[SEP]
- 197.A menudo he de tartar con gente que es menos importante que yo.^[L]_[SEP]
- 198.A veces le pego a la gente para recordarles quién manda.^[L]_[SEP]
- 199.Incluso distracciones mínimas me apartan de mi tarea.^[L]_[SEP]
- 200.Me gusta hacer parecer estúpidos a mis superiores.
- 201.Simplemente me salto citas o reuniones si no tengo ganas.^[L]_[SEP]
- 202.Intento hacer lo que otros quieren que haga.^[L]_[SEP]
- 203.Prefiero estar solo/a a tener una pareja sentimental.^[L]_[SEP]
- 204.Soy muy impulsivo/a.^[L]_[SEP]
- 205.A menudo tengo pensamientos que tienen sentido para mí pero que otros ven extraños.^[L]_[SEP]
- 206.Utilizo a la gente para conseguir lo que quiero.^[L]_[SEP]
- 207.No veo razón para sentirme culpable por cosas que he hecho que han perjudicado a otros.^[L]_[SEP]
- 208.La mayor parte del tiempo no veo el sentido a ser agradable.^[L]_[SEP]
- 209.He tenido algunas experiencias muy extrañas que son difíciles de explicar.^[L]_[SEP]
- 210.Cumplo con miscompromisos.^[L]_[SEP]
- 211.Me gusta llamar la atención sobre mí.^[L]_[SEP]
- 212.Me siento culpable gran parte del tiempo.^[L]_[SEP]
- 213.A menudo me quedo ensimismado/a y, cuando de pronto reacciono, veo que ha pasado un buen rato.^[L]_[SEP]
- 214.Me resulta fácil mentir.^[L]_[SEP]
- 215.Odio correr riesgos.^[L]_[SEP]
- 216.Soy desagradable y cortante con todo el que lo merece.^[L]_[SEP]
- 217.Las cosas que me rodean a menudo me parecen irreales, o más reales de lo normal.^[L]_[SEP]
- 218.Exagero las cosas si eso me beneficia.^[L]_[SEP]
- 219.Me resulta fácil aprovecharme de los demás.^[L]_[SEP]
- 220.Tengo una manera estricta de hacer las cosas.