

2011 Octubre, 2(3): 1-2

ESTADOS Y TRAYECTORIAS DESADAPTATIVAS RELEVANTES EN LA PLANIFICACIÓN ASISTENCIAL EN LAS CÁRCELES

EL Mayer; JO Folino

Cátedra de Psiquiatría, Facultad de Ciencias Médicas, UNLP

E-mail: ely_psi@vtr.net

Introducción

Las instituciones cerradas en las que cumplen sentencia quienes han infringido la ley tienen el mandato de contribuir a la reinserción social de los sujetos que alojan. Sin embargo, una gran cantidad de ellos vuelve a la prisión después de liberado mostrando ser refractarios a la intervención. Algunos factores que podría incidir en ese proceso son el deficiente proceso diagnóstico y la carencia de terapéuticas adecuadas que contemplen la diversidad evolutiva y fenoménica de los trastorno de los sujetos.

Objetivos

Dimensionar la prevalencia del trastorno de personalidad psicopático y del trastorno de personalidad antisocial en población forense masculina de una cárcel de Chile. Explorar la asociación con los antecedentes de trastorno de hiperactividad en el menor y de indicadores de modelos disfuncionales en la crianza.

Materiales y Métodos

Se evaluaron los 209 sujetos penados alojados en la cárcel de Los Andes, Chile, al comienzo del período de colección de datos. Las evaluaciones se realizaron desde Octubre 2009 a Diciembre del 2010. La prevalencia de la psicopatía se determinó por medio del PCL-R de Hare. La prevalencia del trastorno de personalidad antisocial (TPAS) se determinó en conformidad con los criterios del DSM-IV. El antecedente de trastorno de hiperactividad (THA) siendo menor fue obtenido de los propios sujetos. Se exploró la asociación con tres factores de riesgo medioambiental que pudieran haber influido en dichos trastornos: violencia intrafamiliar (VIF), familia delictual y haber estado en un hogar sustituto. Las evaluaciones fueron videoregistradas, se obtuvo información de múltiples fuentes, incluyendo lectura de expedientes, historias clínicas y entrevistas a profesionales y oficiales penitenciarios. Los instrumentos utilizados fueron evaluados en su confiabilidad con la estimación del Coeficiente de correlación intraclase. El estudio contó con la autorización de Gendarmería de Chile y cada evaluación con el consentimiento del evaluado.

Resultados

La prevalencia del trastorno de personalidad psicopático fue del 13,4% mientras que del trastorno de personalidad antisocial fue del 67% y del trastorno de hiperactividad informado del 40,4%. De los sujetos con trastorno de personalidad antisocial el 19,3% tiene comorbilidad con una psicopatía, mientras que de los sujetos con psicopatía el 98,6% tiene un trastorno de personalidad antisocial como comorbilidad. En relación al trastorno de hiperactividad infantil informado, el 15,3% de los sujetos diagnosticados como psicópatas informaron haber tenido el trastorno de niño, comparado con un 71,8% de los sujetos con trastorno de personalidad antisocial. Se revisaron como condiciones disfuncionales la violencia intrafamiliar vivida por los sujetos, el haber estado en un hogar sustituto del estado y el tener familia delictual. Los resultados mostraron asociación significativa entre violencia intrafamiliar y TPAS ($\chi^2=8,386$; $p = 0,004$); no se encontró, en cambio, asociación significativa entre VIF y psicopatía. Por su parte, fue significativa la asociación de haber estado en hogares sustitutos del estado con el TPAS ($\chi^2 = 13,625$; $p < 0,001$) y, también, con la psicopatía ($\chi^2 = 7,665$; $p = 0,006$). Haber tenido una familia delictual se asoció significativamente con el TPAS ($\chi^2 = 20,497$; $p < 0,001$), pero no se verificó asociación con el trastorno psicopático. Los valores del Coeficiente de correlación interno, con la excepción de Impulsividad, fueron igual o superior a 0,72.

Conclusiones

Los resultados encontrados son consistentes con investigaciones internacionales respecto a la parcial superposición del trastorno de personalidad antisocial y del trastorno de personalidad psicopático. Con la excepción de haber estado en un hogar sustituto del estado,

2011 Octubre, 2(3): 2-2

las condiciones disfuncionales en la infancia se asociaron con el TPAS pero no con el trastorno psicopático. El elevado número de los sujetos con TPAS que transmiten el antecedente de haber sufrido de hiperactividad de niños, congruente con estudios de otros medios, orienta a sostener su relevancia como factor de riesgo pasible de intervención temprana para prevenir desarrollo de TPAS. Los hallazgos ponen en evidencia la necesidad de producir terapias diferenciadas al interior de las instituciones cerradas en tanto los sujetos con antecedente de THA y TPAS podrían ser más permeables a tácticas rehabilitadoras habituales que aquellos con netas configuraciones psicopáticas, quienes requerirían tácticas más específicas. Respecto a la confiabilidad, los resultados sostienen que la versión chilena de la Hare PCL-R se comporta como un instrumento confiable.