Reconocimiento facial de las emociones y correlatos clínicos en población adolescente

Marta Santarén-Rosell [1], Fernando Cuetos-Vega [2], Eduardo Fonseca-Pedrero [3], Serafín Lemos-Giráldez [2] y Neus Barrantes-Vidal [1]

[1] *Universitat Autónoma de Barcelona*, [2] *Universidad de Oviedo*, [3] *Universidad de La Rioja*

Introducción

La esquizotipia comprende un conjunto de rasgos de la personalidad, presentes en la población general, que se distribuyen a lo largo de un *continuum* de gravedad, en cuya parte más extrema se situaría la psicosis. El paradigma de «alto riesgo psicométrico» investiga a aquellos individuos con rasgos y características de riesgo para la esquizofrenia o a sus trastornos asociados identificándolos a través de sus puntuaciones en determinados autoinformes. La investigación centrada en el paradigma psicométrico ofrece la ventaja de una intervención temprana en la psicosis; el estudio de la multidimensionalidad del constructo de la esquizotipia y su relación con variables demográficas como el sexo. Un enfoque complementario al descrito es la búsqueda de marcadores neurocognitivos que puedan funcionar como variables predictoras para la psicosis. En este sentido la cognición social está siendo considerada como variable mediadora entre la neurocognición y el funcionamiento social (Brekke, Kay, Lee y Green, 2005). El reconocimiento facial de las emociones (FER) es un subdominio de la cognición social y supone un conjunto de habilidades cognitivas para la obtención de información de un rostro (familiaridad, género, expresión de emoción). Recientemente se ha comenzado a considerar FER como un posible marcador de vulnerabilidad a los trastornos del espectro psicótico, si bien los resultados son contradictorios (Germine y Hooker, 2011; van Rijn, Schothorst y van´t Wout, 2011).

Objetivos

Establecer si las dimensiones de la esquizotipia se distribuyen de manera diferencial entre el sexo de los participantes del estudio.

Estudiar si los adolescentes con altas puntuaciones en esquizotipia psicométrica muestran alteraciones en una tarea experimental de FER.

Hipótesis

Las mujeres tendrían mayores puntuaciones en la dimensión positiva de la esquizotipia mientras que los hombres obtendrían valores más elevados en la dimensión negativa.

Los adolescentes con altas puntuaciones en esquizotipia mostrarán una menor tasa de aciertos en la tarea de Etiquetado Emocional.

Método

Muestra

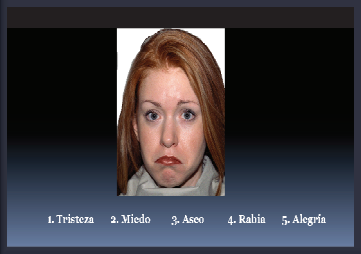
La muestra estuvo constituida por un total de 579 adolescentes españoles de los cuales 293 eran mujeres (53,3%). La edad media de los participantes fue de 15,82 años con *DT* de 1,19 años. Los tamaños muestrales variaron de una evaluación a otra por cuestiones de procedimiento experimental.

Instrumentos

- *Schizotypal Personality Questionnaire-Brier form* (SPQ-B, Benishay y Raine, 1995) para la medida de la esquizotipia psicométrica.
- Una tarea experimental diseñada *ad hoc* para la medición de las habilidades en reconocimiento facial de las emociones (Fig. 1)

Figura 1.

Tarea de Etiquetado Emocional



Resultados

Tal y como muestra la Tabla 1, los resultados muestran que no existen diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres en las puntuaciones de la escala de propensión a la psicosis (*SPQ-B de* Benishay y Raine, 1995).

En cuanto a las relaciones entre esquizotipia y FER la recta de regresión indicó que una mayor puntuación en el SPQ-B predice una mayor tasa de errores para la tarea de Etiquetado Emocional.

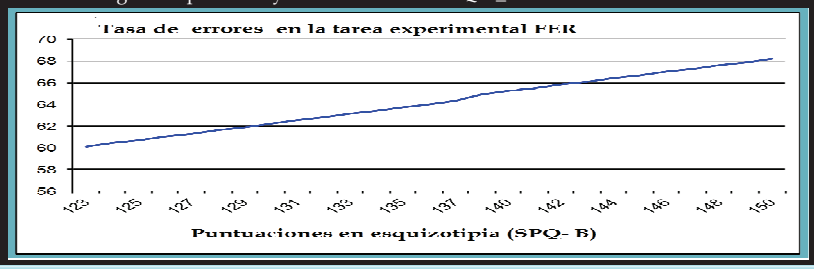
Tabla 1.

Puntuaciones medias y desviaciones típicas en función del sexo para las dimensiones del SPQ-B y la puntuación total

	Hombre (n = 257)		Mujer (n = 270)			
	Media	*DT*	*Media*	*DT*	*F*	*p*
Dimensión positiva	34,94	15,36	32,91	13,47	0,214	0,644
Dimensión Negativa	14,84	3,36	13,99	4,12	0,499	0,481
Desorganización	46,70	14,58	46,57	14,28	0,061	0,805
Total SPQ-B	96,46	24,11	93,47	26,97	0,217	0,642

Figura 2.

Recta de regresión para FER y Puntuaciones en SPQ-B_total.



Conclusiones

No se encuentran diferencias estadísticamente significativas en la distribución de la esquizotipia con respecto al sexo de los participantes, por lo que el sexo no es una variable a controlar en la habilidad de FER en este estudio.

Los resultados de esta investigación mostraron un patrón diferencial en la tarea de Etiquetado Emocional para los adolescentes con altas puntuaciones en esquizotipia. Es decir, en consonancia con otros autores, los resultados de esta investigación sugieren que los déficit en FER no se limitan a los individuos con esquizofrenia.

En suma, atendiendo a los resultados obtenidos cabría considerar el déficit en FER como una alteración presente en población de alto riesgo psicómetrico para la psicosis.

Referencias bibliográficas

Brekke, J., Kay, D. D., Lee, K. S., y Green, M. F. (2005). Biosocial pathways to functional outcome in schizophrenia. *Schizoph. Res.* , *80*

Germine, L. T., y Hooker, C. I. (2011). Face emotion recognition is related to individual differences in psychosis-proneness. *Psycholog. Med.*, *41*.

Raine, A., y Benishay, D. (1995). The SPQ-B: A brief screening instrument for schizotypal personality disorder. *J. Personal. Disorder*, *9* .

van Rijn, S., Schothorst, P., y van 't Wout, M. (2011). Affective dysfunctions in adolescents at risk for psychosis: Emotion awareness and social functioning. *Psychiatry Res.*, *187*.

Correspondencia

Marta Santarén Rosell: martasantaren@gmail.com