



BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA

HOSPITAL PSIQUIATRICO "DR. RAFAEL SERRANO"

USO EXCESIVO DE INTERNET Y SU RELACION CON SINTOMAS DE
TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

TESIS QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE PSIQUIATRÍA

Presenta:

Dr. Josué Rafael Pérez Baeza

Directora de tesis:

Dra. María del Carmen Lara Muñoz

H. PUEBLA DE ZARAGOZA, MÉXICO, FEBRERO 2016

DEDICATORIA

A nuestras familias, por supuesto,
sin su apoyo incondicional nada de esto hubiera sido posible

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla y al Hospital Psiquiátrico Dr. Rafael Serrano, sobre todo a los directivos, al personal de enfermería.

Agradecimiento especial merecen la Dra. María del Carmen Lara Muñoz que con su interés y compromiso con la Salud Mental nos impulsa a esforzarnos en pro de la misma.

A la Dra. Silvia Herrera García, Jefe de Enseñanza del Hospital Psiquiátrico Dr. Rafael Serrano y a la Dra. María Teresa Báez Merlo Profesora Titular de la especialidad por su dedicación y afabilidad con los residentes.

INDICE

• Resumen.....	5
• Introduucción.....	7
• Justificación.....	24
• Objetivos.....	25
• Metodología.....	26
• Resultados.....	28
• Discusión.....	30
• Referencias.....	32

RESUMEN:

OBJETIVO: Determinar la relación entre el consumo excesivo de internet y los rasgos de trastornos de la personalidad en estudiantes de la facultad de medicina de la BUAP.

MATERIAL Y METODOS: Se evaluaron estudiantes de la licenciatura de medicina de la BUAP que están por ingresar al internado de pregrado. Para determinar el uso excesivo de internet se utilizó la escala de adicción a internet de Chen que es un instrumento de autorreporte. Para la determinación de los síntomas de trastornos de la personalidad se utilizó la entrevista semiestructurada SCID-II en formato autoaplicable.

RESULTADOS: De 244 encuestados (se eliminaron 3 por estar incompletos). 54.36% participantes fueron mujeres y 45.64% varones. Veintiocho (11.48%) tuvieron uso excesivo de internet. Se compararon los estudiantes con síntomas de trastornos de la personalidad, con y sin uso excesivo de internet, mediante chi cuadrada.

El uso excesivo de internet fue significativamente mayor en los estudiantes con síntomas de trastorno de personalidad: evitativo, dependiente, pasivo-agresivo, autodestructivo, paranoide, esquizotípico, histriónico, narcisista y limítrofe.

En el análisis multivariado tomando en cuenta todos los trastornos de la personalidad y el uso excesivo de internet se obtuvieron los siguientes resultados: persistieron con efecto significativo los trastornos de personalidad limítrofe e histriónico.

CONCLUSIONES: La asociación de rasgos limítrofes e histriónicos con el uso excesivo de internet merece un estudio más profundo por las implicaciones no solamente clínicas sino socioculturales.

INTRODUCCION

Internet nació a principios de los años sesenta, cuando el Departamento de Defensa de los Estados Unidos encargó a un grupo de investigadores la búsqueda de soluciones para la seguridad estratégica de Occidente, el resultado fue la red Arpa, diseñada para la comunicación militar.

Esta red fue la base original de lo que ahora es el internet. Tras su utilización militar, la red Arpa pasó a manos de las universidades durante los años setenta y durante varios años sólo fue utilizada por investigadores.

El 24 de octubre de 1995, el Consejo Federal de Red (FNC, por sus siglas en inglés) se refirió al término Internet como un sistema global de información que comenzó como una creación de un pequeño grupo de investigadores para convertirse en un éxito comercial.

Internet se ha convertido en un servicio de fácil acceso para cualquier usuario, debido a la amplia y rápida adopción de la tecnología World Wide Web (www), que permite a los usuarios encontrar rápidamente la información distribuida alrededor del mundo.

Con más de 1.5 billones de usuarios que van en aumento, se ha convertido en la segunda tecnología más usada en todo el mundo, después de la telefonía móvil (Miniwatts Marketing Group 2009).

Extendida en todos los países, se utiliza para la búsqueda de información, comunicaciones en línea, transacciones financieras, ventas al público, servicios sexuales y juegos, entre otras muchas aplicaciones conocidas.

Con la creciente popularidad de Internet, pronto apareció el uso excesivo y así un nuevo trastorno: el uso excesivo de Internet.

Ha habido una rápida y creciente conciencia sobre los potenciales efectos adversos del uso excesivo de internet, mal adaptativo o adictivo.

Para la mayoría de los usuarios de internet la WWW representa un recurso que potencializa el bienestar, para otros sin embargo esto puede llevar a un estado en el que se cumpla con las definiciones de un trastorno mental descrito como "un síndrome clínico conductual o psicológico que se asocia con distres o con un riesgo incrementado de sufrir dolor, muerte, discapacidad o una importante pérdida de la libertad" (DSM IV-TR, 2000).

Esta situación ha sido identificada en países como China o Corea del Sur como un problema de salud pública.

En un reporte oficial en China, la cual es considerada como el mayor mercado de internet en el mundo, se afirma que uno de cada 6 chinos que usan internet en ese país ha desarrollado algún grado de adicción a internet (China Internet Network Information Center, 2009).

Se ha reportado que usuarios en Londres pasan en promedio conectados 45 días al año, mayor tiempo que el que se destina a ver televisión (Mail On Line, n.d).

La frecuencia de usuarios en África y el medio oriente ha aumentado hasta un 1300% entre el 2000 y el 2009.

La adicción a internet especialmente en usuarios jóvenes es reconocida como un problema social.

Es sabido que la generación actual depende fuertemente del internet para la enseñanza, actividades sociales y como pasatiempo, las personas más jóvenes parecen tener más dificultades para su autorregulación y son más susceptibles a la influencia de la red.

El primero en proponer el término de adicción a internet fue el psiquiatra estadounidense Iván Goldberg, en 1995, al describir el uso compulsivo patológico de Internet.

La idea de que el uso problemático de la computadora cumpliera criterios para una adicción y que posteriormente fuera incluido en el DSM-IV-TR fue propuesto por Kimberly Young en 1996.

El trastorno de dependencia de la red se ha conocido con muchos nombres: trastorno de adicción a internet (Internet Addiction Disorder, IAD)-(Goldberg, 1995), uso compulsivo de internet (Black, 1999), o uso patológico de internet (Pathological internet Use, PIU)-(Young y Rodgers, 1998).

Young et al. (1999) y Greenfield (1999) distinguen cuatro modalidades de adicción a Internet:

1. Adicción cibersexual: adicciones a las salas de chat para adultos o ciberpornografía.

2. Adicción a la ciber-relación: amistades hechas en línea en salas de chat, MUDs, o grupos de noticias que sustituyen la vida real, los amigos y la familia, esto incluye también los ciberaffaires.

3. Las compulsiones de la red: búsqueda de páginas web, en la mayoría de los casos comerciales, juegos de azar, comercio electrónico, subastas.

4. Buscadores de información y *vagabundos electrónicos*: robots de búsqueda, simplemente navegar por la

red sin una meta específica y buscar información sobre un tema de interés.

El primer caso de uso problemático de internet fue publicado en 1996 por la psicóloga Kimberly Young. Se trataba de una mujer de 43 años sin antecedentes psiquiátricos o de adicciones que después de 3 meses de descubrir las salas de chat pasaba 60 horas por semana "on line", reportando sentirse estimulada enfrente de la computadora y experimentando ansiedad, depresión e irritable cuando se desconectaba. En el año siguiente la disfunción aumentó descuidando a su esposo e hijas.

Basado en el caso anterior Young definió la adicción a internet como un patrón mal adaptativo de uso de internet que ocasiona discapacidad significativa o distress y deberá cumplir al menos 3 de los criterios para dependencia de sustancias (Young, 1996).

Posteriormente actualizó su definición adaptando los criterios del DSM-IV para juego patológico.

Este último trastorno comparte algunas similitudes con el trastorno por abuso de sustancias, desde el punto de vista psicológico, entre las que se incluyen: uso mal adaptativo,

tolerancia, abstinencia, incremento en el uso, fracaso en disminuir o detener el uso y continuación de la conducta a pesar de los problemas que esto pueda llevar.

Shapira et al en el 2001 proponen un esquema diagnóstico más incluyente en el trastorno del control de los impulsos, argumentando que basándose únicamente en la dependencia de sustancias o el juego patológico era demasiado estrecho para capturar a la población con uso problemático de internet y podría llevar a conclusiones prematuras sobre este nuevo trastorno.

El comportamiento se caracteriza por pasar varias horas en la computadora no relacionadas con el trabajo, internet o video juegos, se acompañan de cambios en el humor, preocupación por el internet, incapacidad de controlar la cantidad de tiempo dedicado a interactuar con la tecnología digital, la necesidad de más tiempo o un nuevo juego para lograr un estado de ánimo deseado.

El uso excesivo de internet surge cuando las personas que emplean demasiado tiempo navegando en Internet generan un estado de excitación cuyos resultados serán pocas horas de sueño, hiporexia durante largos periodos y poca actividad física, con lo cual desencadenarán problemas en la salud física y mental.

Hay un mayor consenso en los problemas potenciales que su uso abusivo provoca: descuido personal, aislamiento y evitación de relaciones interpersonales, depresión, pérdida de productividad, problemas matrimoniales, adicción sexual, problemas laborales, fracaso escolar, pérdidas económicas.

La persona puede experimentar síntomas de abstinencia cuando no puede utilizar el internet y una continuación de esta conducta a pesar de los conflictos familiares, disminución en la vida social y consecuencias adversas en el trabajo o académicas.

Algunos investigadores ven el uso excesivo de internet como un síntoma de algún otro trastorno como de ansiedad o depresivo más que como entidad separada.

La American Society of addiction medicine propuso una nueva definición de adicción:

- Un trastorno crónico que no se limita al uso de sustancias.
- Las adicciones ya sean químicas o conductuales comparten ciertas características incluyendo uso compulsivo, cambios en el estado de ánimo que se alivian

con el uso, tolerancia y abstinencia, continuación del uso a pesar de las consecuencias negativas.

Beard considera que se deben cumplir con 5 criterios para el diagnóstico de adicción a internet:

1. Preocupaciones sobre el internet, pensamientos sobre la actividad online previa o pensamientos anticipados sobre la próxima sesión.
2. Necesidad de incrementar el tiempo de uso para alcanzar satisfacción.
3. Ha hecho esfuerzos sin éxito para controlar, disminuir o suspender el uso de internet.
4. Se presenta intranquilo, de humor cambiante, deprimido o irritable cuando intenta disminuir o detener el uso de internet.
5. Ha permanecido online más tiempo del que tenía previsto.

Adicionalmente por lo menos uno de los siguientes debe de estar presente:

Ha comprometido o puesto en riesgo alguna relación significativa, trabajo, en la escuela o alguna oportunidad en su profesión por el uso de internet.

Ha mentido a algún miembro de la familia, terapeuta o a alguna otra persona para ocultar el grado de implicación con el internet.

Utiliza internet como válvula de escape de los problemas o para aliviar el estado de ánimo disfórico.

ETIOLOGIA

Hay diferentes modelos disponibles para el desarrollo y el mantenimiento de la adicción a internet como:

- El modelo cognitivo-conductual (Davis, 2001)
- El modelo del anonimato, conveniencia y escape (Young, 2000)
- El modelo de asequibilidad, acceso y anonimato (Cooper, 1999)
- El modelo de fases de uso patológico de internet de Grohol (Grohol, 2005)
- El modelo comprensivo de desarrollo y mantenimiento de adicción a internet de Winkler (Winkler, 2011)

Vulnerabilidad neurobiológica: las adicciones activan varios sitios cerebrales asociados con el placer conocido como el circuito de recompensa, cuando éste se activa hay aumento de la liberación de dopamina, opioides y otros neurotransmisores.

Al pasar el tiempo los receptores se verán afectados produciendo tolerancia aumentando la necesidad de estimulación del circuito de recompensa para producir una elevación con el subsecuente patrón de conducta para evitar la abstinencia.

El uso de internet pudiera también aumentar la liberación de dopamina en el núcleo accumbens.

Refuerzo/Recompensa: los usuarios de la tecnología digital experimentan múltiples niveles de recompensa cuando utilizan varias aplicaciones.

Cualquier aplicación involucra varios niveles de recompensa.

La experiencia de la recompensa se intensifica cuando el contenido es estimulante mejorando el estado de ánimo.

Predisposición biológica: se ha encontrado evidencia de que la conducta adictiva puede tener una predisposición genética.

Esta teoría establece que los individuos con predisposición no tienen el número adecuado de receptores de DA o no tienen cantidades suficientes de serotonina/dopamina.

Para incrementar el placer estos individuos se involucran en conductas que estimulan la liberación de DA.

Vulnerabilidad en pacientes con trastornos mentales previos: se ha encontrado que muchos trastornos mentales co-ocurren con la adicción a internet.

En un estudio por Dong et al. En 2011 se observaron altos puntajes para depresión, ansiedad, hostilidad, sensibilidad interpersonal y psicoticismo fueron consecuencia de la adicción a internet.

Los trastornos psiquiátricos comórbidos con adicción a internet solo se mencionan en pocos estudios.

La asociación entre trastornos depresivos y adicción a internet se ha reportado en adolescentes y adultos.

TDAH comórbido con adicción a internet se ha correlacionado en adultos.

En un estudio realizado en 2008 en estudiantes en Taiwán se demostró la comorbilidad psiquiátrica en adolescentes que tenían adicción a internet (Yen, 2008)

De un total de 216 participantes 87 presentaron adicción a internet (65 hombres y 22 mujeres), 24 (11.1%) fueron diagnosticados con trastorno depresivo mayor, 39 (18.1%) con TDAH.

EL PANORAMA EN MEXICO

En el estudio sobre los hábitos de los usuarios de internet en México hubo un aumento en el número de usuarios para pasar de 45 millones en el 2012 a 51.2 millones en 2013 (Amipci, 2014).

El promedio de antigüedad del internauta mexicano es de 6 años siendo el empleo del correo electrónico y la búsqueda de información con la que se inició.

El tiempo promedio de conexión es de 5 horas y 36 minutos para el 2013, 26 minutos más que el año anterior.

El correo electrónico es la actividad más realizada por los internautas seguido del uso de redes sociales las cuales ya superaron a la búsqueda de información en el 2013.

Nueve de cada 10 internautas acceden a alguna red social.

El 34% de usuarios de redes sociales tienen más de 5 años de antigüedad.

El 5% de los internautas tienen un año o menos accediendo a una red social. La red social más utilizada es facebook con 96% de internautas mexicanos inscritos, 93% accede diariamente.

El 39 % de internautas usuarios de Facebook pertenecen al grupo de edad de 18 a 24 años, el 26% en el grupo de 25 a 34 años.

La segunda red social más utilizada es Twitter con 69% de internautas inscritos, el 66% accede a diario, el 48% está en el grupo de edad de 18 a 24 años, el 26% en el grupo de 25 a 34 años.

REDES SOCIALES

Las redes sociales son comunidades virtuales donde los usuarios pueden crear perfiles públicos individuales, interactuar con amigos de la vida real y conocer a otras personas sobre la base de intereses compartidos.

En 2004 la red social más exitosa es creada por los estudiantes de Harvard, se le denominó facebook.

Hasta el mes de Marzo de 2014 facebook contaba con más de 1.28 billones de usuarios activos por mes y por lo menos 802 millones de estos usuarios lo hacen a diario, particularmente adultos jóvenes de entre 18 y 34 años y que representan más de la mitad del total de usuarios(Ryan, 2014).

La mayoría de los usuarios no visualizan el impacto negativo de las redes sociales, ha habido reportes en algunos estudios que con el uso excesivo de Facebook la persona podría disminuir el interés en su entorno, además de interferir con las habilidades sociales, de comunicación e interacción con el mundo.

Adicción a facebook es un término nuevo utilizado que afecta los hábitos de sueño, de salud, interés en el estudio e interacciones en la vida real.

REDES SOCIALES Y RASGOS DE PERSONALIDAD

En varios Metaanálisis se ha hecho hincapié en la importancia de rasgos de personalidad en la psicopatología.

El neuroticismo se ha relacionado negativamente a buena salud y bienestar mientras que la extraversión, escrupulosidad, amabilidad y apertura se relacionan positivamente.

Durante la década pasada hubo varios estudios relacionando el uso frecuente de pantallas y trastornos de conducta como agresividad y comportamiento antisocial.

En otros estudios el neuroticismo ha sido relacionado con una amplia gama de psicopatologías con diversas formas de ansiedad (Kotov 2010, Jaksic 2012).

La escrupulosidad se ha relacionado con comportamientos como la dieta y el ejercicio, uso de sustancias, violencia y conductas sexuales riesgosas (Bogg & Roberts 2004).

En un meta análisis Malouff en 2005 mostro que el neuroticismo, baja escrupulosidad, baja amabilidad, poca extraversión es el típico patrón de rasgos de personalidad asociado a trastornos mentales.

En un estudio en el que participaron 133 estudiantes de determinó que 38 de ellos presentaron disfunción social relacionada con el uso excesivo de internet de los cuales el 90.3% (28) de sexo masculino, con un promedio de edad de 21 años, presentaron mayor sensibilidad interpersonal, hostilidad y paranoia, menor responsabilidad social,

mayor ansiedad, menores niveles de apoyo familiar y social además de uso de estrategias de afrontamiento negativas.

TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD Y ADICCIONES

En la encuesta epidemiológica nacional sobre el alcohol y condiciones relacionadas de más de 43000 individuos en EUA mostró una tasa de prevalencia para trastorno límite de la personalidad de 2.7% (Trull, 2010).

Después de los trastornos de ansiedad y afectivos la comorbilidad más frecuente en pacientes con trastorno límite de la personalidad son los trastornos relacionados con abuso de sustancias teniendo una prevalencia de 78%.

En pacientes con dependencia a alcohol se ha encontrado que hasta el 57% de ellos presentan un aumento en la tasa de prevalencia para trastorno límite de la personalidad presentando además mayor psicopatología, menor funcionamiento social, uso de otras drogas, más síntomas de dependencia, inicio de consumo a edades más tempranas.

Varios estudios han demostrado el alto nivel de comorbilidad entre los trastornos de la personalidad límite y antisocial con abuso de sustancias. Se

ha encontrado una prevalencia mayor de hasta 4 veces mayor que la población en general en personas con estos 2 trastornos de la personalidad (Verheul, 2001).

Basados en la literatura existente se ha encontrado que personas en tratamiento por abuso de sustancias tienen por lo menos criterios para un trastorno de la personalidad en el 34.8%-73% de los casos en particular para los trastornos límite y antisocial (Moran, 2006).

En un estudio de 258 participantes que tenían abuso de sustancias más de la mitad (57.3%) presentaron criterios para más de un trastorno de la personalidad, de los cuales los trastornos más comunes fueron del cluster B (31.8%), seguido del cluster C (22.9%), los más prevalentes fueron en primer lugar el trastorno límite seguido del trastorno evitativo y con el mismo porcentaje el trastorno obsesivo, antisocial y paranoide (Colpaert, 2012).

En un estudio de 50 sujetos con diagnóstico de consumo de múltiples sustancias y de acuerdo al SCID-II los pacientes tuvieron hasta 7 diagnósticos con una media de 2.3 diagnósticos siendo el más frecuente el trastorno antisocial seguido del trastorno límite y en tercer lugar el trastorno depresivo de la personalidad, teniendo el 90% de los sujetos al menos un diagnóstico en el eje II (Rentrop, 2014).

JUSTIFICACION

Poco se conoce sobre la el uso excesivo de internet, 9 de cada 10 usuarios de internet utiliza alguna red social y el número de horas por usuario va en aumento.

El grupo de edad de mayor porcentaje de usuarios se encuentra en adultos jóvenes que representan la mayor parte de la población económicamente activa.

El pasar más horas con poca actividad física puede llevar a problemas de salud como sobrepeso y obesidad entre otros.

El determinar si existe asociación entre el uso excesivo de internet y ciertos síntomas de trastornos personalidad permitirá la elaboración de campañas preventivas y detección oportuna de dichos trastornos permitiendo implementar tratamientos adecuados evitando así la disfunción a futuro.

OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación existente entre uso excesivo de internet y síntomas de trastornos de la personalidad en jóvenes universitarios de la facultad de medicina de la BUAP.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Determinar el predominio por sexo, en el uso de internet.

Determinar las características del uso de internet y tiempo de conexión.

Determinar que síntomas de trastornos de la personalidad se asocian más con un uso excesivo de internet.

CRITERIOS DE INCLUSION

Ser estudiante de la licenciatura en medicina de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, tener más de 18 años, aceptar participar en el estudio. Se eliminaron cuestionarios incompletos.

MATERIAL Y METODOS

Se entregaron encuestas autoaplicables a estudiantes de la licenciatura de medicina de la BUAP que están por ingresar al internado de pregrado, en total 247 encuestas entregadas de las cuales 3 no se incluyeron por qué no fueron entregadas completas, teniendo un total de 244 encuestas contestadas correctamente para incluirlas en el estudio.

VARIABLES E INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN

Para determinar el uso excesivo de internet se utilizó la Escala de adicción a internet de Chen que es un instrumento de auto reporte, desarrollado en Taiwán. Consta de 26 elementos que se responden con una escala tipo Likert de 4 puntos y se divide en 5 dimensiones: uso compulsivo, abstinencia, tolerancia, problemas con la administración del tiempo y problemas de salud e interpersonales.

La puntuación de la escala va de 26 a 104 entre mayor sea la cantidad de puntos mayor severidad de la adicción a internet.

La escala tiene una consistencia interna ($\alpha=0.93$) teniendo una confiabilidad de 88% y una especificidad de 92.6%, el

punto de corte es de 64 puntos o superior para el diagnóstico de la adicción a internet (Jiang, 2012).

Para la determinación de síntomas de trastornos de la personalidad se utilizó la entrevista semiestructurada SCID-II en formato autoaplicable la cual detecta 10 trastornos de la personalidad específico y 2 categorías adicionales: trastorno autodestructivo de la personalidad y trastorno pasivo-agresivo, puede usarse para formular diagnósticos categoriales o dimensionales, consta de 120 ítems, el instrumento inicia cuestionando como se ha sentido y cuál ha sido el comportamiento habitual del entrevistado durante los últimos años, las preguntas son abiertas con 2 posibles respuestas (DSM III-R, 1987).

PROCEDIMIENTO

Se entregaron encuestas autoaplicables a estudiantes de la licenciatura de medicina de la BUAP que están por ingresar al internado de pregrado, se informó a los participantes el objetivo y la justificación del estudio, la participación voluntaria así como la confidencialidad de los datos y resultados obtenidos.

RESULTADOS

Se reportan los resultados obtenidos de 244 encuestados (se eliminaron 3 por estar incompletos). 54.36% participantes pertenecían al sexo femenino y 45.64% al sexo masculino.

De los 244 participantes, 11.48% (n=28) tuvieron uso excesivo de internet.

PB. TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD	TOTALES	CON USO EXCESIVO	SIN USO EXCESIVO	X²	P
Evitativo	32	28.13% n=9	71.88% n=23	10.0503	0.0015
Dependiente	4	50% n=2	50% n=2	5.9413	0.0148
Obsesivo	104	15.38% n=16	84.62% n=88	2.7267	0.0987
Pasivo Agresivo	26	26.92% n=7	73.08% n=19	6.8360	0.0089
Autodestructivo	43	23.26% n=10	76.74% n=33	7.1310	0.0076
Paranoide	97	18.56% n=18	81.44% n=79	7.9476	0.0048

Esquizotípico	20	30% n=6	70% n=14	7.3593	0.0067
Esquizoide	2	50% n=1	50% n=1	2.9461	0.0861
Histriónico	60	23.33% n=14	76.67% n=46	11.0131	0.0009
Narcisista	46	28.26% n=13	71.74% n=33	15.7273	0.0001
Límite	56	23.21% n=13	76.79% n=43	9.8592	0.0017
Antisocial	6	33.33% n=2	66.66% n=4	2.8930	0.0890

En el análisis multivariado tomando en cuenta todos los trastornos de la personalidad y el uso excesivo de internet se obtuvieron los siguientes resultados:

PB. TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD	R2 PARCIAL	P
límite	0.0741	0.0001
Histriónico	0.0209	0.0280
Obsesivo	0.0156	0.0559

DISCUSION

Es sabido que se presenta alta comorbilidad psiquiátrica en pacientes con trastornos de la personalidad, se ha demostrado en varios estudios que en pacientes con trastornos por consumo de sustancias hasta el 90% de ellos presentan al menos un diagnostico del EJE II principalmente del cluster B, en otro estudio se demostró que en participantes con juego patológico la mayoría presentaban al menos un trastorno de personalidad en su mayoría del cluster B y C, resultados que concuerdan con nuestra investigación.

Nuestro estudio muestra que determinados síntomas de trastornos de la personalidad se relacionan con un uso excesivo de internet en especial para el trastorno límite, histriónico y obsesivo de la personalidad, rasgos asociados también a trastornos por consumo de sustancias y juego patológico.

Sin estar formalmente como trastorno, un uso excesivo de internet puede llevar al individuo a disfuncionar en los diferentes ámbitos en los que se desenvuelve esto ya ha sido visualizado en otros países incluso considerándose como un problema de salud pública, es inevitable que el número de usuarios vaya en aumento y cada vez a más temprana edad.

La mayoría de los usuarios no consideran problemático el uso de internet por esta razón es importante mediante intervenciones informar a la población sobre las posibles peligros de un uso excesivo de esta tecnología en especial a la población más vulnerable como son los niños y jóvenes.

Es importante para estudios posteriores la detección de otros trastornos psiquiátricos como los del estado del ánimo y de inicio en la infancia como TDAH que también se han descrito en otros estudios como frecuentemente relacionados con un uso excesivo de internet que indudablemente complican el pronóstico y dificultan el abordaje terapéutico de la población con esta problemática.

REFERENCIAS

<http://www.amipci.org.mx/>

ABOUJAOUDE E. Problematic Internet use: an overview, *World psychiatry* 2010;85-90

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION and statistical manual of mental disorders, 4th ed., text revision. Washington: American Psychiatric Association, 2000.

AMERICAN SOCIETY OF ADDICTION MEDICINE. Public Policy Statement: Definition of Addiction. 2011 [cited 2011 August 21]; Available from: http://www.asam.org/1DEFINITION_OF_ADDICTION_LONG_4-11.pdf.

BEARD K. Internet addiction: a review of current assessment techniques and potential assessment questions. *CyberPsychology & Behavior*. 2005 Feb; 8(1): 7-14.

BLACK D, BELSARE G. Clinical features, psychiatric comorbidity, and health-related quality of life in persons reporting compulsive computer use behavior. *J Clin Psychiatry* 1999; 60: 839-43

BOGG T, ROBERTS B.: Conscientiousness and health related behaviors: A meta-analysis of the

leading behavioral contributors to mortality.

Psychological Bulletin 2004; 130:887-919.

CAPLAN S. Problematic Internet use and psychosocial well-being: development of a theory-based cognitive-behavioral measurement instrument. Computers in Human Behavior. 2002; 18(5): 553-75.

CASH H, RAE C. Internet Addiction: A Brief Summary of Research and Practice, Current Psychiatry Reviews, 2012, 8, 292-298.

CHEN Q, QUAN X. Comparison of the personality and other psychological factors of students with internet addiction who do and do not have associated social disfunction, Shanghai archives of psychiatry, 2015, vol. 27, No.1.

CHIH-HUNG K, JU-YU Y. Psychiatric comorbidity of internet addiction in college students: An interview study, CNS Spectr. 2008; 13(2):147-153

CHIH-HUNG K, JU-YU. Screening for internet addiction: an empirical study on cut-off points for the Chen internet addiction scale, Kaohsiung J Med Sci 2005;21:545-51

CHINA INTERNET NETWORK INFORMATION CENTER. Statistical Report on Internet Development in China 2009. China Internet Network Information Center, 2009 (<http://www.cnnic.cn/>).

CHRISTAKIS D. Internet addiction: a 21st century epidemic?
BMC Medicine 2010 8:61.

COLPAERT K, VANDERPLASCHEN W. Prevalence and determinants of personality disorders in a clinical sample of alcohol, drug, and dual dependent patients, Substance use and misuse, 2012; 47:649-61.

COOPER A, PUTNAM D. Online sexual compulsivity: getting tangled in the net. Sexual Addiction & Compulsivity. 1999; 6(2): 79-104.

DAVIS RA. A cognitive behavioral model of pathological internet use (PIU). Computers in Human Behavior. 2001;17(2):187-95.

DONG G, LU Q. Precursor or sequela: pathological disorders in people with Internet addiction disorder. Public Library of Science One [serial on the Internet]. 2011; 6(2): Available from:<http://www.plosone.org/article/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pone.0014703>.

DOWLING N, QUIRK K. Screening for Internet dependence: Do the proposed diagnostic criteria differentiate normal from dependent Internet use? CyberPsychology & Behavior. 2009 Feb;12(1): 21-7.

FLISHER C. Getting Plugged: An overview of internet addiction, Journal of paediatrics and child health 46 (2010), 557-559

GOLDBERG I. Internet addiction disorder 1996 [online] Available from URL: <http://www.cog.brown.edu/brochure/people/duchon/humor/intemet.addiction.html>

GROHOL J. Internet addiction guide. 1999 [updated 2005, April 16; cited 2011 April

20]; Available from: <http://psychcentral.com/netaddiction/>.

JAKSIC N, BRAJKOVICH L.: The role of personality traits in posttraumatic stress disorder (PTSD). Psychiatria Danubina 2012; 24:256-266.

JIANG D, ZHU S. Cross-sectional survey of prevalence and personality characteristics of college students with internet addiction in Wenzhou, China. Shanghai Archives of Psychiatry, 2012, Vol.24, No.2

KIENAST T, STOFFERS J, Borderline personality disorder and comorbid addiction. Dtsch Arztebl int 2014; 111(16):280-6.

KING-WA F, WENCY S. Internet addiction: prevalence, discriminant validity and correlates among adolescents in Hong Kong The British Journal of Psychiatry (2010) 196, 486-492.

KOTOV R, GAMEZ W.: Linking ``Big`` personality traits to anxiety, depressive, and substance use disorders: A meta-analysis. *Psychological Bulletin* 2010; 136:768-821.

MAILONLINE. Internet tops TV as most popular pastime. www.dailymail.co.uk.

MINIWATTS MARKETING GROUP. Internet Usage Statistics, The Internet Big Picture, World Internet Users and Population Stats, 2009.

MIRNICS Z. Et al, The relationship between the big five personality dimensions and acute psychopathology: mediating and moderating effects of coping strategies, *Psychiatria Danubina*, 2013; Vol. 25, No. 4, pp 379-388

MORAN P, COFFEY. Personality and substance use disorders in young adults. *British Journal of Psychiatry*, 2006; 188, 374-379.

NAVARRO A, RUEDA G. Adicción a internet: revisión crítica de la literatura *Rev. Colomb. Psiquiat.*, vol. XXXVI / No. 4 / 2007

RAN T, XIUQUIN H. Proposed diagnostic criteria for internet addiction, *Addiction*, 105, 556-564.

RENTROP M, ZILKER T. Psychiatric comorbidity and personality structure in patients with polivalent addiction, *Psychopathology* 2014;47:133-140.

RYAN T, CHESTER A. The uses and abuses of Facebook: A review of Facebook addiction Journal of Behavioral Addictions 2014 3(3), pp. 133-148

SHAW M, BLACK D. Internet Addiction, Definition, Assessment, Epidemiology and Clinical Management CNS Drugs 2008, 22(5) 353-345.

SHAPIRA A, LESSIG C. Problematic internet use: proposed classification and diagnostic criteria. Depress Anxiety 2003;17:207-16.

TRULL T, JAHNG S.: Revised NESARC personality disorder diagnoses: gender, prevalence, and comorbidity with substance dependence disorders. J Pers Disord 2010; 24:412-26.

VERHEUL, R. Co-morbidity of personality disorders in individuals with substance use disorders. European Psychiatry, 2001;16(5), 274-282.

WINKLER A, DORSING B. Treatment of internet addiction disorder: a first meta-analysis [Diploma thesis]. Marburg: University of Marburg; 2011

YOUNG K. Internet addiction: the emergence of a new clinical disorder, Cyberpsychol Behav 1998; 3: 237-44

YOUNG K, GRIFFIN-SHELLEY.; Online infidelity: A new dimension in couple relationships with implications for evaluation and

treatment. *Sexual Addiction & Compulsivity*. 2000; 7(1-2): 59-74.