



**UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Trabajo de fin de carrera titulado:

**Triada Oscura de la Personalidad e Impulsividad como predictores de la salud
mental**

Realizado por:

Alisson Montoya

Director:

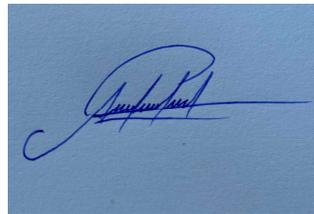
Como requisito para la obtención del título:

Magister en Psicología Mención Psicoterapia

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, **Alisson Dalena Montoya Martínez**, con cédula de identidad **1725804395**, declaro bajo juramento que el trabajo aquí desarrollado es de mi autoría, no ha sido previamente presentado por ningún grado a calificación profesional y que se ha procesado debidamente la información utilizada en las referencias bibliográficas incluidas en el presente documento.

A través de la presente declaración, cedo mis derechos de propiedad intelectual correspondiente a este trabajo a la **UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK**, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente.



Alisson Montoya

1725804395

DECLARATORIA

El presente trabajo de investigación titulado:

“Triada Oscura de la Personalidad e Impulsividad como predictores de la Salud Mental”

Realizado por:

Alisson Montoya

Como un requisito para la Obtención del Título de:

Maestría de Psicología mención en Psicoterapia

Ha sido orientado por el docente

Msc. Aitor Larzabal

Quien considera que forma parte de un trabajo original de su autor

AITOR LARZABAL
FERNANDEZ -
16087797X

Digitally signed by AITOR
LARZABAL FERNANDEZ -
16087797X
Date: 2024.08.02 12:45:18
+02'00'

M.S.c. Aitor Larzabal

Docentes Informantes:

Después de revisar el trabajo de investigación presentado. Los docentes informantes lo han calificado como apto para su defensa oral frente a un tribunal examinador.

Nombre

Elka Vargas

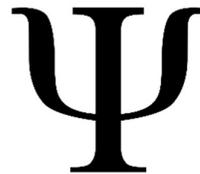


firmado electrónicamente por:
JANETHCIA DEL ROCIO
JATIVA MORILLO

Nombre

Rocío Játiva

Triada oscura de la personalidad e Impulsividad como predictores en la salud mental



Alisson Dalena Montoya Martínez

Programa: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Línea: Ciencias Psicológicas

Fecha de defensa: XXXXXXXX

Director del proyecto: XXXXXXXX.

Tutor Principal: Aitor Larzabal

PALABRAS CLAVE

Triada oscura de la personalidad (TOP), impulsividad, salud mental, psicopatía, maquiavelismo, narcisismo.

Resumen

Este Artículo analiza la Triada oscura de la personalidad e Impulsividad como predictores de la Salud Mental en la población ecuatoriana mayor a 18 años. Participaron 1293 ecuatorianos(as) entre 20 y 40 años en un muestreo no probabilístico denominado bola de nieve, para evidenciar la predicción mencionada anteriormente. Se utilizaron tres herramientas de evaluación, el test Dirty Dozen (DD), Cuestionario de Salud General de Goldberg (GHQ) y la Escala de Impulsividad de Barrat (BIS-15), mediante la plataforma Qualtrics, el software estadístico SPSS evidenció los resultados de las variables correlacionadas.

La investigación es cuantitativa no experimental de corte transversal. Como resultado de ello, los hallazgos sugieren una asociación negativa entre la Triada Oscura y la salud mental, así como entre la impulsividad (especialmente la cognitiva y no planeada) y la salud mental. No se observó una asociación clara entre la impulsividad motora y la salud mental, posiblemente por influencia de otros

factores. Por otro lado, se encontró una conexión positiva entre la Triada Oscura y la impulsividad. Esto revela que estos rasgos pueden influir en comportamientos impulsivos que afectan la salud mental tanto a corto como a largo plazo.

Es así que, estos hallazgos evidencian que las variables de Triada oscura de la personalidad e Impulsividad predicen a la Salud mental, en porcentajes de 6% para maquiavelismo, narcisismo 6%, psicopatía 5% e impulsividad 13%. Dando a conocer que este estudio resalta la importancia de considerar la interacción entre los rasgos de la Triada oscura, la salud mental y la impulsividad para comprender mejor el funcionamiento psicológico y el comportamiento humano.

KEYWORDS

Dark triad of personality, impulsivity, mental health, psychopathy, Machiavellianism, narcissism.

Abstract

This Article analyzes the Dark Triad of personality and Impulsivity as predictors of Mental Health in the Ecuadorian population over 18 years of age. 1,293 Ecuadorians between 20 and 40 years old participated in a non-probabilistic sampling called snowball, to demonstrate the aforementioned prediction. Three evaluation tools were used, the Dirty Dozen (DD) test, the Goldberg General Health Questionnaire (GHQ) and the Barrat Impulsivity Scale (BIS-15), using the Qualtrics platform, the SPSS statistical software showed the results of the correlated variables.

The research is quantitative, non-experimental, cross-sectional. As a result, the findings suggest a negative association between the Dark Triad and mental health, as well as between impulsivity (especially cognitive and unplanned) and mental health. No clear association was observed between motor impulsivity and mental health, possibly due to the influence of other factors. On the other hand, a positive connection was found between the Dark Triad and impulsivity. This reveals that these traits can influence impulsive behaviors that affect mental health in both the short and long term.

It is so, these findings show that the Dark Triad variables of personality and Impulsivity predict Mental Health, in percentages of 6% for Machiavellianism, narcissism 6%, psychopathy 5% and impulsivity 13%. Announcing that this study highlights the importance of considering the interaction

Introducción

La Salud mental es el estado de bienestar que permite a cada individuo realizar su potencial, enfrentarse a las dificultades usuales de la vida, trabajar productiva y contribuir con su comunidad (OMS, 2003), sin embargo, ciertos rasgos psíquicos desencadenan el comportamiento del individuo según procesos de percepción e interpretación de la realidad en su diario vivir (Paulhus & Williams, 2002).

Es por este motivo, que algunos rasgos facilitan la convivencia e inciden en el entorno, así como otros rasgos obstaculizan ciertas condiciones que generan un desajuste de la realidad habitual, principalmente en el contexto social (Oliver, 2021).

La Organización Mundial de la Salud conocida por sus siglas OMS (2015) ha determinado el slogan "No hay salud sin salud mental", siendo este un reconocimiento de la salud mental como un aspecto primordial del bienestar y el desarrollo de los individuos, las sociedades y los países.

La salud mental debe mencionarse desde distintos enfoques, inmersos en la sociedad, la economía, la política, la cultura y la historia, pues no se puede participar en salud

between Dark Triad traits, mental health and impulsivity to better understand psychological functioning and human behavior.

mental desconociendo la realidad social del contexto (Ruiz, 2009).

Según la OMS (2015) “a nivel mundial, la población con trastornos mentales alcanza actualmente a 400 millones, correspondiendo un 24% a trastornos psiquiátricos mayores que afectan a adultos, niños y adolescentes por igual” (p.12). Los problemas de salud mental tienen una considerable tasa de morbilidad en todo el mundo (Esteban, 2012), se estima que 450 millones de personas llegan a padecer un trastorno mental a lo largo de su vida (Fernández, 2012).

En América Latina, la investigación acerca de salud mental ha sido escasa. A pesar de ello, algunos estudios diseñados en Brasil, México, Chile y Argentina han delimitado que se perciben a los pacientes como potencialmente impredecibles, violentos, peligrosos e incapaces de desarrollar actividades laborales (Tapia, Castro, Poblete & Soza, 2015).

En el caso particular de Ecuador, los factores socioeconómicos pueden desempeñar un papel importante en la salud mental (Levav, 2004). La pobreza, la falta de acceso a la educación y el empleo, y la inestabilidad económica pueden contribuir a la carga de problemas en la salud mental (Levav, 2004).

Esto provoca una inmensurable carga de frustración, angustia y tensión, ampliando una gran escala de necesidades y con ello generando un estado de insatisfacción (Barreto, 1983). Esta condición provocaría una infinidad de conflictos en la salud mental como desorganización familiar y comunitaria, delincuencia, agresividad, violencia, etc. (Barreto, 1983).

La salud mental en Ecuador no asegura políticas adecuadas; sino más bien, la diversidad de criterios y de instituciones convierten a la atención en salud mental en un campo difícil de comprender (Barreto, 1983). La salud mental preventiva en el Ecuador, aún no se encuentra integralmente aplicada a nivel institucional y profesional (Moreta, López, Gordón, Ortiz & Gaibor, 2018). Sin embargo, es importante predecir la salud mental para el desarrollo de un sistema de salud fundamentado en la prevención y el fortalecimiento de condiciones de bienestar (Moreta, López, Gordón, Ortiz & Gaibor, 2018).

Algunos predictores de salud mental en general y en nuestro medio en particular, podrían estar en relación a factores genéticos, biológicos, las experiencias personales, género, sociales o económicas y familiares (Esteban, 2012).

La mirada evolutiva considera que los procesos mentales superiores no pueden ser explicados exclusivamente desde una perspectiva biologicista. De esta manera, existe la posibilidad de estudiar los cambios de los

rasgos de personalidad, así como visualizar el desarrollo emocional y psicológico de los sujetos (Gonzales, 2015). Teniendo considerable incidencia el narcisismo, el maquiavelismo y la psicopatía, comúnmente denominada Triada Oscura (Esparza, 2018).

La Triada Oscura de la Personalidad (TOP) es uno de los rasgos perniciosos de la personalidad que, según estudios, no son patológicos sino más bien se trata de signos y síntomas que no se manifiestan clínicamente y su valoración es más compleja de demostrar, a pesar de ello, existen pruebas psicométricas que permiten una aproximación diagnóstica (Paulhus & Williams, 2002).

El primer de los tres rasgos es el maquiavelismo, lo cual la persona lleva una actitud manipuladora como clave de éxito para la vida y su comportamiento va de acuerdo a esto (Jones y Paulhus, 2014); el segundo rasgo, narcisismo, caracterizado por un amor propio excesivo y una paradójica existencia de grandiosidad y vulnerabilidad (Jones y Paulhus, 2014); y el tercer rasgo, psicopatía, consiste en una falta de empatía, siendo una característica central en sujetos que se desenvuelven con crueldad en un ambiente (Jones y Paulhus, 2014).

La Triada Oscura abarca cambios en la personalidad de un individuo posiblemente causados por violencia, experiencias personales, familiares, etc., que se refleja de manera negativa (Esparza, 2018).

El narcisismo y la psicopatía se han relacionado con la impulsividad (Jones & Paulhus, 2011), al llevar a cabo una acción sin pensar en consecuencias que podrían suscitarse en un futuro (Gonzales, 2015). La psicopatía se asocia estrechamente con la impulsividad disfuncional, por el hecho de que manifiestan una baja autorregulación, mientras que el narcisismo se relacionó con la impulsividad funcional, ya que los individuos que presentan este rasgo, están implicados en una participación social más arriesgada (Gonzales, 2015). El maquiavelismo no se asoció con ningún tipo de impulsividad (Jones & Paulhus, 2011, 2009), ya que el comportamiento en este rasgo se direcciona de acuerdo a la manipulación interpersonal (Gonzales, 2015). La Impulsividad Funcional está relacionada con altos niveles de actividad, entusiasmo, audacia y la toma de riesgos (Dickman, 2000). Por otro lado, la Impulsividad Disfuncional se relaciona con conductas desordenadas que no proporcionan beneficios para el individuo (Dickman, 2000).

La impulsividad hace referencia a un rasgo de personalidad multidimensional que evidencia una tendencia exagerada, no planificada e inadecuada socialmente en la conducta del individuo, en comparación con el comportamiento de los demás (Dickman, 1993). Es relevante realizar una distinción entre la impulsividad como rasgo de la personalidad y lo frecuentemente denominado impulso (Orozco, Barratt y Buccello, 2007). La Impulsividad está relacionada más con un

patrón de comportamiento, en tanto que los impulsos son de naturaleza cognoscitiva (Barratt et al., 2004; Stanford et al., 1992).

Es por este motivo que surge el interés de evaluar la TOP en los individuos, y a la vez analizar la relación con la variable de Impulsividad en la salud mental (Esparza, 2018).

La impulsividad y la triada oscura de la personalidad podrían estar presentes en millones de personas, por lo que se intenta posicionar a la salud mental como un eje principal de desarrollo, con el fin de que este estudio impulse la promoción de la salud mental y la prevención e intervención de estas problemáticas (Suárez, 2017).

Materiales y métodos

3.1 Diseño de la investigación

El presente artículo utiliza una investigación cuantitativa no experimental de corte transversal para lo que se aplicó un cuestionario reuniendo diferentes escalas que facilitaron comprender la relación entre triada oscura, impulsividad y salud mental. En cuanto al objetivo, está orientado a evidenciar o al menos tener un acercamiento de conocer como la triada oscura e impulsividad es predictora sobre la salud mental.

3.2 Participantes

En el estudio participaron 1,293 individuos ecuatorianos de entre 20 y 40 años, con una media de 22 años, de los cuales 547 fueron hombres y 746 mujeres, seleccionados

por un muestreo no probabilístico mediante bola de nieve, con el fin de evidenciar la influencia de la triada oscura y la impulsividad en la salud mental.

3.3 Aspectos éticos

El proyecto fue revisado y aprobado por el Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad Internacional SEK. Para poder aplicar el instrumento, previamente los participantes estuvieron de acuerdo para contribuir en la investigación teniendo conocimiento de los objetivos que se llevarían a cabo, dejando en claro que su participación fue totalmente voluntaria y de manera anónima. El cuestionario fue realizado en la plataforma Qualtrics y difundida a personas que comprenden las edades de 20 a 40 años. Los instrumentos se aplicaron entre diciembre 2023 y enero 2024.

3.4 Herramientas

Cuestionario de Salud General de Goldberg (GHQ), elaborada en el Hospital Universitario de Manchester, Inglaterra (David Goldberg, 1970), planteadas al sujeto en Escala Likert, con un total de 12 ítems, estos constan de tres opciones de respuesta, siendo que 0 es “menos que de costumbre” y “mucho más que de costumbre” puntúa un valor de 3: Ej. ¿Ha sido capaz de hacer frente a sus problemas? 0) mucho menos que lo habitual, 1) menos que lo habitual, 2) Igual que lo habitual. El cuestionario evalúa: síntomas somáticos ($\alpha = ,774$), ansiedad ($\alpha = ,834$), disfunción social (alfa $,791$), depresión ($\alpha = ,880$) y la

consistencia interna de la prueba fue de ($\alpha = ,922$).

Dirty Dozen (DD), instrumento desarrollado por Jonason y Webster (2010), planteadas en Escala Likert, está compuesto por 12 ítems y dividido en tres subescalas para evaluar: narcisismos, maquiavelismo y psicopatía, usa la Escala tipo Likert con 5 opciones de respuesta, siendo 1 “totalmente en desacuerdo” y 5 “totalmente de acuerdo”: Ej. ¿Tiendo a ser cruel o insensible? 1) totalmente en desacuerdo, 2) en desacuerdo, 3) ni en acuerdo ni en desacuerdo, 4) De acuerdo, 5) totalmente de acuerdo. La consistencia interna de la prueba fue maquiavelismo ($\alpha = ,886$), psicopatía ($\alpha = ,867$) y narcisismo ($\alpha = ,888$).

Escala de Impulsividad de Barrat (BIS-15), es una escala que ha sido diseñada para evaluar la impulsividad de los participantes, está compuesto por 30 ítems que se agrupan en tres subescalas Impulsividad Cognitiva, Impulsividad Motora e Impulsividad no planeada, usa la Escala tipo Likert con 4 opciones de respuesta, siendo 1 “raramente o nunca” y 4 “siempre o casi siempre”: Ej. ¿Compro cosas impulsivamente? 1) raramente o nunca, 2) ocasionalmente, 3) a menudo, 4) siempre o casi siempre. La consistencia interna de la prueba para la impulsividad total fue de ($\alpha = ,872$).

3.5. Procedimiento metodológico

En el análisis de datos se utilizó el software estadístico SPSS en su versión 25. Antes de explorar la Triada Oscura y la

Impulsividad como predictores de la salud mental, se hizo un análisis descriptivo de las variables clave del estudio. Para proporcionar una visión general de la muestra de participantes y la distribución de datos se evaluaron las siguientes variables: autoestima, malestar, soledad, asertividad, impulsividad, violencia en el noviazgo, satisfacción, suicidio, triada oscura, consumo de alcohol y salud mental en general.

Se realizó un análisis de correlación bivariada con el coeficiente de correlación de Pearson para examinar la relación entre las variables Triada oscura e Impulsividad y salud mental.

Para identificar los principales predictores de salud mental se utilizó el análisis de regresión lineal. Se utilizó la salud mental como variable dependiente y la Triada oscura e Impulsividad como variables independientes. Se realizó progresivamente el análisis, comenzando por un modelo simple e integrando progresivamente variables que contribuyeron al modelo predictivo.

Todo el análisis se ejecutó de acuerdo a las pautas éticas establecidas desde un inicio y se tomó en cuenta la confidencialidad de la información de los participantes. No obstante, se consideran limitaciones, que aun cuando, el tamaño de la muestra es significativa, es posible que la población no sea completamente representativa de todos los grupos demográficos o contextos culturales, lo que podría restringir la capacidad de resultados más precisos en otras poblaciones siendo un motivo

que podrían influir en la interpretación de resultados, otra limitación puede ser que algunos participantes tengan mayor predisposición en el estudio que otros, lo que podría sesgar los resultados y reducir la representatividad de la muestra. De igual manera, podría haber variables, que no se toman en cuenta en este estudio, que influyan en los resultados, como experiencias pasadas, eventos estresantes recientes o la presencia de conflictos mentales preexistentes.

Por último, se considera una limitación que tanto la salud mental como los rasgos de personalidad pueden cambiar con el tiempo, por lo que los resultados podrían no ser aplicables a lo largo del tiempo o en diferentes etapas de la vida de los participantes.

4. Resultados

Los resultados que se muestran a continuación detallan el análisis que se realizó con los participantes a través del test Dirty Dozen y el Cuestionario de Barrat para la medición de la Impulsividad. Posterior a eso, se encuentran las matrices de correlaciones entre las variables dependientes Triada oscura de la Personalidad e Impulsividad y la variable independiente Salud Mental

Tabla 1

Análisis descriptivo: Test Dirty Dozen (DD)

Rasgos	M	DE
Maquiavelismo	9,22	3,95
Narcisismo	8,59	3,76
Psicopatía	9,47	4,07

Como se puede observar en la Tabla 1, se evidencia que el rasgo de psicopatía se encuentra en una media de 9,22 y la desviación estándar de 4,07 ($M = 9,22, DT = 4,07$). El maquiavelismo por subsecuencia cuenta con una desviación estándar de 3,95 y una media de 9,22 ($M = 9,22, DT = 3,95$), y por último se encuentra el narcisismo con valores de 8,59 para la media y 3,76 para la desviación estándar ($M = 8,59, DT = 3,76$).

Tabla 2

Análisis descriptivo: Cuestionario de Barrat para la medición de la Impulsividad (BIS-15)

Rasgos	M	DE
Impulsividad Cognitiva	19,89	2,41
Impulsividad Motora	23,66	4,84
Impulsividad no planeada	25,23	3,72
Impulsividad total	68,79	8,29

En la tabla 2 se evidencia que el rasgo de impulsividad cognitiva tiene una media de 19,89 y una desviación estándar de 2,41 ($M = 19,89, DT = 2,41$). La impulsividad motora denota una media de 23,66 y una desviación estándar de 4,84 ($M = 23,66, DT = 4,84$). La impulsividad no planeada evidencia un valor en la media de 25,23 y en la desviación estándar un valor de 3,72 ($M = 25,23, DT = 3,72$). El total de la variable que evalúa la impulsividad se encuentra en valores de ($M = 68,79, DT = 8,29$).

Tabla 3

Matriz de correlaciones: Triada Oscura de la Personalidad y Salud Mental (GHQ)

Rasgos	GHQ
Maquiavelismo	-,248**
Narcisismo	-,247**

Psicopatía - ,231**

Nota: * $p < 0.05$; ** $p < 0.01$

Como se puede observar en la matriz de correlaciones (Tabla 3), el maquiavelismo correlaciona negativa y significativamente con el valor total del GHQ ($r = -0,24, p < 0,01$). En cuanto al rasgo de Narcisismo observamos que correlaciona de manera negativa y significativa con el GHQ ($r = -0,24, p < 0.01$). Por último, la correlación que hay entre la variable de psicopatía y el puntaje total del GHQ es negativa y significativa ($r = -0,23, p < 0.01$).

Estos resultados sugieren que el maquiavelismo, el narcisismo y la psicopatía están asociados negativamente con el valor total del GHQ, por lo que, mientras la salud mental aumenta, los rasgos de la Triada oscura tienen un puntaje más bajo y viceversa, es decir que, a medida que aumenta el valor de los rasgos de la Triada Oscura de la Personalidad, tiende a disminuir el valor de Salud Mental.

Aunque las correlaciones son estadísticamente significativas ($p < 0.01$), su magnitud es débil, con coeficientes de correlación que oscilan entre -0,18 y -0,21. Por ello, es importante reconocer que estas correlaciones nos muestran la dirección y la fuerza de la relación entre las variables, pero no necesariamente implica causalidad.

Tabla 4

Matriz de correlaciones: Impulsividad y Salud Mental (GHQ)

Rasgos	GHQ
Impulsividad Cognitiva	-,282**
Impulsividad Motora	,261**
Impulsividad no planeada	-,281**

Impulsividad total - ,361**

Nota: * $p < 0.05$; ** $p < 0.01$

Como se puede observar en la tabla 4, la impulsividad cognitiva correlaciona negativa y significativamente con el valor total del GHQ ($r = -0,28, p < 0,01$). En cuanto a la impulsividad motora observamos que se correlaciona de forma positiva y significativa con el GHQ ($r = 0,26 p < 0.01$). La impulsividad no planeada se observa que correlaciona de manera negativa y significativa con el GHQ ($r = -0,28, p < 0,01$).

Por último, la correlación que hay entre la impulsividad total y el puntaje total del GHQ es negativa y significativa ($r = -0,36, p < 0.01$).

Estos resultados indican que, a medida que aumenta la impulsividad, ya sea cognitiva o no planeada, disminuye la salud mental. Sin embargo, con respecto a la impulsividad motora mientras aumenta, también aumenta la salud mental, por lo que posiblemente influyan otros factores.

Tabla 5

Matriz de correlaciones: Triada Oscura de la Personalidad e Impulsividad

Rasgos	Impulsividad total
Maquiavelismo	,313**
Narcisismo	,266**
Psicopatía	,308**

Nota: * $p < 0.05$; ** $p < 0.01$

En la tabla 5 se puede observar que el maquiavelismo correlaciona positiva y significativamente con el valor total de la

impulsividad ($r = 0,31, p < 0,01$). El rasgo de narcisismo correlaciona de manera positiva y significativa con la impulsividad total ($r = 0,26, p < 0.01$). Así como, la correlación que hay entre la variable de psicopatía y el valor total de la impulsividad es positiva y significativa ($r = 0,30, p < 0.01$).

Estos resultados indican que el maquiavelismo, el narcisismo y la psicopatía están positivamente relacionados con la impulsividad.

5. Análisis de regresión

Modelos	R^2	R^2_c	F	β	B	t
Maquiavelismo	0,06	0,06	76,285	0,449	0,248	8,73
- Salud mental						
Narcisismo -	0,06	0,06	75,441	0,434	0,247	8,68
Salud mental						
Psicopatía -	0,05	0,05	65,945	0,440	0,231	8,12
Salud Mental						
Impulsividad	0,13	0,12	173,266	0,311	0,361	13,16
total - Salud						
mental						

Nota. R^2 = coeficiente de determinación; R^2_c = coeficiente de determinación corregida; F = ANOVA; β = Coeficiente beta no estandarizado; B = Coeficiente beta estandarizado; t = prueba t

Se determinó el grado de influencia que tienen las variables consideradas predictoras en el estudio con la Salud mental y el Análisis de Regresión Lineal Simple. Este análisis muestra que el maquiavelismo predice la salud mental con una explicación del 6% de los cambios en la varianza y que representa un buen ajuste como variable predictora (F = 76,285, $p <$

.000), así como, en el análisis de la variable de narcisismo tiene una explicación igual del 6% representando un buen ajuste como variable predictora ($F = 75,441, p < .000$). Por otro lado, la psicopatía predice la salud mental con una explicación del 5% y representa un buen ajuste como variable predictora ($F = 65,945, p < .000$). Siendo estos los rasgos que están integrados en la Triada Oscura de la Personalidad.

Mientras que, en el análisis de la impulsividad como predictor de la salud mental se muestra con una explicación del 13% y representa un buen ajuste como variable predictora ($F = 173,266, p < .000$).

Discusión

De acuerdo a los resultados obtenidos acerca de las variables de Triada Oscura de la Personalidad y la Impulsividad como predictores de la Salud Mental, se encontró que los participantes que tenían una puntuación más alta para las variables antes mencionadas, puntuaron bajo para Salud Mental y viceversa., así como se evidenció que los sujetos que presentaban una puntuación alta en TOP, puntuaron alto para Impulsividad.

La correlación negativa entre la TOP, la impulsividad y la salud mental podría explicarse por varios mecanismos subyacentes. Por ejemplo, los individuos que puntúan alto a la TOP pueden tener una menor capacidad para regular sus emociones y comportamientos impulsivos, lo que podría aumentar su vulnerabilidad a los problemas de salud mental.

Además, la manipulación interpersonal, característica de la personalidad oscura, puede contribuir a la dificultad en establecer y mantener relaciones interpersonales saludables, lo que a su vez podría afectar negativamente la salud mental, generando un desajuste en la realidad habitual.

Hallazgos previos (Gonzales, 2015), sugieren que la impulsividad puede interactuar de manera compleja con los componentes de la TOP. Por un lado, la impulsividad puede estar asociada con comportamientos arriesgados, falta de control de los impulsos y búsqueda de gratificación inmediata, características que se superponen con aspectos de la psicopatía, como la falta de remordimiento y la propensión a la conducta antisocial. Por otro lado, la impulsividad también puede estar relacionada con la falta de consideración hacia los demás y una autoimagen de grandiosidad, características centrales del narcisismo.

Siendo así que, la interacción entre la impulsividad y la Triada Oscura de la Personalidad puede amplificar los efectos perjudiciales de ambos constructos en la salud mental.

De esta manera, estos hallazgos son consistentes con investigaciones anteriores, realizadas por Vazire y Funder (2006) mencionando que al menos dos de sus componentes, el narcisismo y la psicopatía, se relacionan con altos índices de impulsividad. Estas correlaciones pueden tener implicaciones importantes para comprender cómo la TOP se

manifiesta en el comportamiento impulsivo, sugiriendo que la impulsividad puede ser un factor importante a considerar en la evaluación del bienestar, la satisfacción personal y las relaciones interpersonales, y de esta manera influir en la capacidad de una persona para regular sus acciones y no considerar las consecuencias tanto a corto como a largo plazo.

De igual modo, la impulsividad puede manifestarse de manera diferente en individuos con diferentes perfiles de personalidad, siendo más probable que los individuos con rasgos de la TOP actúen de manera impulsiva en busca de gratificación personal o para manipular a otros.

Así mismo, según Pozueco & Moreno (2013) el problema aparece cuando cualquiera de los tres rasgos de la Triada Oscura coincide con la ausencia de la empatía y en su lugar persiguen el control, el poder y la dominación, -teniendo relación estos factores con la impulsividad-, es así como estos desencadenan comportamientos que perjudican la percepción de la realidad y se crea una dificultad en la interacción social y con ello una perniciosa salud mental.

Posiblemente la impulsividad puede ser una estrategia de afrontamiento mal adaptativa utilizada por individuos con rasgos de la TOP, para evitar enfrentarse a sus propias emociones o problemas subyacentes.

De esta manera, el grado de satisfacción interpersonal disminuye, tomando en cuenta también el ambiente laboral y familiar,

causando de este modo una reducción en los niveles de buena salud mental y fomentando la inconformidad de la misma. Sin embargo, existe la posibilidad de que otros factores, no medidos en este estudio, también influyan para este decrecimiento.

Considerando los factores de economía, cultura y sociedad se presenta un hallazgo de gran relevancia, siendo estos posibles elementos, para que tanto la Triada Oscura de la personalidad como la Impulsividad, desencadenen un papel influyente, aversivo y coercitivo en la Salud mental. Donde los procesos mentales y la personalidad, co-ocurren de tal manera que aumenta la probabilidad de que los individuos manifiesten una salud mental nociva (Navas, Ferriz, Cutrín, Maneiro, Gómez & Sobral, 2020)

Por lo tanto, estos hallazgos respaldan la noción de que la TOP y la Impulsividad deben ser concebidas como un conjunto que incluye una variedad de elementos, como rasgos de personalidad, cogniciones, sistemas de creencias, actitudes y valores (Navas, Ferriz, Cutrín, Maneiro, Gómez & Sobral, 2020). Siendo estos aspectos la base de lo que se considera Salud mental en un individuo, representada por las diferentes dimensiones biológica, psicológica, social y espiritual. De esta manera se contrasta que, posiblemente los individuos que coexistan con estos rasgos de la personalidad oscura e impulsividad, presenten una inconformidad en cuanto a los aspectos fundamentales en la Salud mental y en las distintas dimensiones.

Es así que, los resultados sugieren que las intervenciones dirigidas a gestionar la Triada Oscura y la Impulsividad podrían ser beneficiosas para mejorar la salud mental y reducir el riesgo de problemas psicológicos en esta población, como podría ser el experimentar conflictos internos entre su autoimagen y la realidad, contribuyendo a una angustia psicológica y a una mayor vulnerabilidad a los trastornos del estado de ánimo y de la personalidad (Gonzales, 2015).

En base a lo mencionado, sería oportuno presentar la investigación para continuar explorando posibles factores que comprendan mayores datos de muestras en Ecuador e incluirlos en el campo de la salud mental.

Conclusión

Estos hallazgos subrayan la importancia de comprender las relaciones entre la Triada Oscura de la Personalidad, la impulsividad y la salud mental. Dado que este estudio tiene implicaciones tanto teóricas como prácticas en la comprensión y el abordaje de la salud mental, sería valioso considerar en psicoterapia el explorar cómo estos rasgos influyen en las relaciones interpersonales de los pacientes. Esto podría ayudar a comprender cómo sus comportamientos impulsivos pueden afectar sus relaciones y cómo pueden desarrollar habilidades para mejorar la comunicación y el manejo de conflictos.

Considerando que hay escasas investigaciones que han analizado, tanto la

variabilidad compartida entre la Triada Oscura de la Personalidad y la Impulsividad, así como la capacidad individual de cada uno para predecir la Salud mental, este estudio examinó una correlación bivariada que abarcó un factor general (Salud mental), y la variabilidad compartida por estos predictores (Triada Oscura e Impulsividad), determinando que si predicen a la Salud mental.

Estimando que la prevención de salud mental en Ecuador es insuficiente, podría ser un gran aporte para un mejor manejo por los profesionales en un futuro, considerando tanto los rasgos de la Triada Oscura como la Impulsividad en la evaluación y tratamiento de la salud mental, en intervenciones terapéuticas que aborden estos aspectos para mejorar el bienestar psicológico de los individuos afectados.

Sin embargo, es necesario tener en cuenta que la causalidad no puede ser establecida únicamente a partir de estos resultados, por lo que se requieren más investigaciones longitudinales para comprender mejor la naturaleza de estas relaciones y guiar intervenciones terapéuticas más efectivas.

Para finalizar, integrar estos conocimientos en la práctica psicológica, puede contribuir significativamente, a mejorar los resultados psicoterapéuticos y el bienestar general de los individuos. Además, las intervenciones terapéuticas deben abordar tanto los rasgos de la personalidad oscura como la

impulsividad, incluso en niveles leves, ya que, aunque se consideren rasgos subclínicos, pueden causar efectos significativamente disfuncionales, y así tomar en cuenta el objetivo de mejorar la regulación emocional, promover habilidades de afrontamiento adaptativas y fomentar relaciones interpersonales saludables.

Agradecimientos

Expreso mi gratitud a todas las personas que contribuyeron a la realización de este estudio, principalmente al profesor Aitor Larzabal por su orientación y valiosos aportes durante las etapas de este artículo.

A mis colegas por sus comentarios constructivos que enriquecieron a este estudio, al igual que a mi familia y seres queridos por su amor y apoyo incondicional en este transcurso.

Por último, agradezco mi constancia, el esfuerzo y la dedicación que coloqué en este trabajo, porque la Psicoterapia me ha motivado a seguir en constante evolución y búsqueda de mayor conocimiento.

REFERENCIAS

Barreto, D. (1983). Salud mental en el Ecuador. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas (Quito)*, 8(1-2), 17-37.

Collazos, M. V. (2007). Trastornos mentales y problemas de salud mental. Día Mundial de la Salud Mental 2007. *Salud mental*, 30(2), 75-80.

Contreras, E. K. P., Castro, S. E. L., Pacheco, G. A. B., Sizer, M. E. A., Keyes, C. L., & Medina, W. P. A. (2017). Fiabilidad y validez de la

Escala del Continuum de Salud Mental (MHC-SF) en el contexto ecuatoriano. *Ciencias Psicológicas*, 11(2), 223-232.

Dickman, S. J. (1993). Impulsivity and information processing.

Dickman, S. J. (2000). Impulsivity, arousal and attention. *Personality and Individual Differences*, 28(3), 563-581.

Esparza Del Villar, O. A. (2018). Triada oscura de personalidad y la salud mental de juarenses. *Instituto de Ciencias Sociales y Administración*.

Esteban, M. M., Puerto, M. L., Fernández Cordero, X., Jiménez García, R., Gil de Miguel, A., & Hernández Barrera, V. (2012, August). Factores que determinan la mala salud mental en las personas de 16 a 64 años residentes en una gran ciudad. In *Anales del Sistema Sanitario de Navarra* (Vol. 35, No. 2, pp. 229-240). Gobierno de Navarra. Departamento de Salud.

Goldberg, D. P., & Blackwell, B. (1970). Psychiatric illness in general practice: a detailed study using a new method of case identification. *British medical journal*, 2(5707), 439.

González Moraga, F. R. (2015). La tríada oscura de la personalidad: maquiavelismo, narcisismo y psicopatía. Una mirada evolutiva. *Revista Criminalidad*, 57(2), 253-265.

Greco, C. (2010). Las emociones positivas: su importancia en el marco de la promoción de la salud mental en la infancia. *Liberabit*, 16(1), 81-93.

Hidalgo-Fuentes, S. (2021). Uso problemático del smartphone: el papel de los Cinco Grandes, la Tríada Oscura y la impulsividad. *Aloma: revista de psicología, ciències de l'educació i de l'esport Blanquerna*, 39(1), 17-26.

Jonason, P. K., & Webster, G. D. (2010). The dirty dozen: a concise measure of the dark triad. *Psychological assessment*, 22(2), 420.

Jones, D. N., & Paulhus, D. L. (2011). The role of impulsivity in the Dark Triad of personality. *Personality and Individual Differences*, 51(5), 679-682.

Jones, D. N., & Paulhus, D. L. (2014). Introducing the short dark triad (SD3) a brief measure of dark personality traits. *Assessment*, 21(1), 28-41.

- Levav, I. (2004). Salud mental, prioridad en la pública. *Norte de Salud Mental*, 5(19), 9-22.
- Moraga, F. R. G. (2015). La tríada oscura de la personalidad: maquiavelismo, narcisismo y psicopatía. Una mirada evolutiva. *Criminalidad*, 57(2), 253-265.
- Moreta-Herrera, R., López-Calle, C., Gordón-Villalba, P., Ortiz-Ochoa, W., & Gaibor-González, I. (2018). Satisfacción con la vida, bienestar psicológico y social como predictores de la salud mental en ecuatorianos. *Actualidades en psicología*, 32(124), 112-126.
- Navas, M. P., Férriz, L., Cutrín, O., Maneiro, L., Gómez-Fraguela, X. A., & Sobral, J. (2020). Cogniciones en el lado oscuro: desconexión moral, tríada oscura y conducta antisocial en adolescents. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 52, 131-140.
- Nohales Nieto, B. (2015). La tríada oscura de la personalidad: adaptación al español de los cuestionarios Dirty dozen y Short dark triad.
- Oliver, D. (2021). Patios escolares: espacios verdes para una mejor salud mental y física de los niños. *Diario El país*.
- Organización Mundial de la Salud OMS. (2003). Informe sobre la salud en el mundo 2003 - forjemos el futuro. <https://www.who.int/campaigns/75-years-of-improving-public-health/milestones#year-2001>
- Organización Mundial de la Salud OMS. (2015). Día Mundial de la Salud Mental: Dignidad y salud mental. <https://www.who.int/es/news/item/16-10-2015-world-mental-health-day-10-october-dignity-in-mental-health>
- Orozco-Cabal, L. F., Barratt, E. S., & Buccello, R. R. (2007). Implicaciones para el estudio de la neurobiología de la experiencia consciente. El acto impulsivo. *Revista latinoamericana de psicología*, 39(1), 109-126.
- Paulhus, D. L., & Jones, D. N. (2015). Measures of dark personalities. In *Measures of personality and social psychological constructs* (pp. 562-594). Academic Press.
- Paulhus, D. L., & Williams, K. M. (2002). The dark triad of personality: Narcissism, Machiavellianism, and psychopathy. *Journal of research in personality*, 36(6), 556-563.
- Pérez, L. T., & Palos, P. A. (2023). Propiedades Psicométricas del Continuo de Salud Mental (MHC-SF) en Jóvenes Mexicanos. *Revista iberoamericana de diagnóstico y evaluación psicológica*, 2(68), 151-164.
- Pozueco, J. M., & Moreno, J. M. (2013). Psicopatía, maquiavelismo, narcisismo y maltrato psicológico. *Boletín de Psicología*, 107, 91-111.
- Resett, S. A., González, P. C., & Zapata, J. (2022). Propiedades psicométricas del Dirty Dozen en adultos masculinos reclusos en establecimientos penitenciarios.
- Rocha, K. B., Pérez, K., Rodríguez-Sanz, M., Borrell, C., & Obiols, J. E. (2011). Propiedades psicométricas y valores normativos del General Health Questionnaire (GHQ-12) en población general española. *International journal of clinical and health psychology*, 11(1), 125-139.
- Ruiz-Eslava, L. F. (2009). La salud mental vista desde la medicina social latinoamericana. *Revista de Investigaciones en Seguridad Social y Salud*, 11, 131-142.
- Suárez, M. J. S. (2017). Salud Mental y desarrollo. *Medicina*, 39(3), 246-254.
- Suris, A., Lind, L., Emmett, G., Borman, P. D., Kashner, M., & Barratt, E. S. (2004). Measures of aggressive behavior: Overview of clinical and research instruments. *Aggression and Violent Behavior*, 9(2), 165-227.
- Squillace, M., Janeiro, J. P., & Schmidt, V. (2011). El concepto de impulsividad y su ubicación en las teorías psicobiológicas de la personalidad. *Revista Neuropsicología Latinoamericana*, 3(1), 8-18.
- Tapia, F. M., Castro, W. L., Poblete, C. M., & Soza, C. M. (2015). Estigma hacia los trastornos mentales: características e intervenciones. *Salud mental*, 38(1), 53-58.
- Varela Pinedo, L. F. (2016). Salud y calidad de vida en el adulto mayor. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 33, 199-201.
- Vazire, S., & Funder, D. C. (2006). Impulsivity and the self-defeating behavior of narcissists. *Personality and social psychology review*, 10(2), 154-165.

Villafuerte Salazar, D. S. (2022). *Relación de la autoeficacia general y académica con la salud mental en estudiantes universitarios de la ciudad de Ambato* (Bachelor's thesis, Pontificia Universidad Católica del Ecuador).