

**INTELIGENCIA Y TRASTORNOS DE PERSONALIDAD DE LOS ESTUDIANTES DE
PRIMER AÑO DE LA ESCUELA DE MEDICINA HUMANA, FACULTAD DE
MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO. 2012**

**INTELLIGENCE AND PERSONALITY DISORDERS OF FIRST YEAR STUDENTS
FROM HUMAN MEDICINE SCHOOL OF NATIONAL UNIVERSITY OF TRUJILLO.**

2012

Artículo Original

DATOS DE LOS AUTORES:

AUTORA:

Nombres y Apellidos: Manuela Magda Arteaga Reyes

Correo electrónico: manuartepsifil7@hotmail.com

Teléfono Celular: 969780172

Afiliación institucional: Psicóloga Facultad de Medicina. Magister en Psicología Educativa.

Universidad Nacional de Trujillo.

COAUTORA:

Nombres y Apellidos: María Esther Daisy Reyes Beltrán.

Afiliación institucional: Médico Docente. Categoría Principal. Doctora en Medicina. Facultad de

Medicina. Universidad Nacional de Trujillo.

RESUMEN

El presente estudio, descriptivo correlacional, tuvo como **objetivo**, establecer el grado de relación existente entre la inteligencia y los trastornos de personalidad de los estudiantes de primer año de la Escuela de Medicina Humana de la Facultad de Medicina - Universidad Nacional de Trujillo, año 2012. **Material y métodos:** La muestra estuvo compuesta por 72 estudiantes de primer año de la Escuela de Medicina Humana de la Facultad de Medicina - Universidad Nacional de Trujillo, año 2012. Esta muestra fue obtenida a través de muestreo no probabilístico intencional. En cuanto al constructo Inteligencia, se utilizó el test de Matrices Progresivas de Raven. Respecto a trastornos de personalidad, se utilizó el Inventario Clínico Multiaxial Theodore Millon. Los **resultados** fueron: el 29,17% (el mayor porcentaje de la muestra) presenta trastorno de personalidad compulsiva, mientras que el 58,33% (el mayor porcentaje de la muestra) presenta nivel de inteligencia superior al término medio. En **conclusión:** Existe correlación significativa entre Inteligencia y el Trastorno de Personalidad Negativista (0.845). En cuanto a la correlación entre Inteligencia y los Trastornos de Personalidad histriónico, compulsivo, narcisista y dependiente que presentan los estudiantes de Medicina de la Facultad de Medicina de la UNT no existe correlación estadísticamente significativa.

Palabras clave:

Inteligencia, trastorno de personalidad

ABSTRACT

The present study of descriptive correlational had as **objective** to establish the degree of relationship between the level of intelligence and personality disorders in the first-year students in the School of Human Medicine at the Faculty of Medicine - National University of Trujillo, 2012.

Material and methods: The study population was composed of first-year students in the College of Human Medicine at the Faculty of Medicine - National University of Trujillo, 2012. The sample was obtained through intentional non-probability sampling, arriving to consist of 72 students. In regard to intelligence construct, used the Raven's Progressive Matrices Test. **The results were:** The 29.17% (high percentage of sample) presents personality compulsive, than the 58.33% (high percentage of sample) presents level of intelligence higher than the average. In **conclusion** : It was found that there is meaning relationship between Intelligence and Oppositional Personality Disorder (0.845). About the relationship between Intelligence and Personality Disorders compulsive, dependent, expressive, narcissistic first-year students in the College of Human Medicine at the Faculty of Medicine - National University of Trujillo, there isn't relationship statistically meaning.

Keywords: Intelligence, Personality Disorders.

Introducción:

Una cuestión importante que ha preocupado a los especialistas en el campo de las diferencias individuales durante los últimos diez años es sí y cómo los rasgos de personalidad y la capacidad intelectual están o no relacionados. Aunque esta pregunta es casi tan antigua como el estudio de la inteligencia y de la personalidad, ambos constructos tienen tradicionalmente una investigación independiente, lo que provocó el desarrollo de diferentes métodos y las teorías relacionadas.

La inteligencia y el carácter representan el poder mental, la fuerza motivadora y el calor emocional del ser humano. La psicología los ha ido analizando por separado durante muchas décadas, mas, en la actualidad tiene una clara tendencia a interpretarlos conjuntamente desde el punto de vista teórico, empírico y de aplicación. A partir de esta perspectiva de integración, pretende comprender y predecir el funcionamiento de los procesos interfásicos, como así lo denominan Saklofske y Zeidner, citados por Sanz¹ las interconexiones operacionales entre lo cognitivo y afectivo/motivacional.

La primera, aunque se considera una capacidad eminentemente cognitiva, pretende abarcar los procesos relacionados con el pensamiento, el sentimiento y la conducta y busca garantizar la eficacia de todos ellos. La segunda se interpreta como un fenómeno más centrado en los contenidos o disposiciones internas, pero también se manifiesta a través de la conducta y de las apariencias o signos externos que exhibe la persona, los cuales permiten inferir los elementos intrapsíquicos.

El presente estudio tuvo como objetivo, establecer el grado de correlación existente entre la inteligencia y los trastornos de personalidad de los estudiantes de primer año de la Escuela de Medicina Humana de la Facultad de Medicina - Universidad Nacional de Trujillo, año 2012.

Material y métodos

Población: 88 alumnos estudiantes de primer año de la Escuela de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Trujillo, año 2012, que cumplieron con criterios de inclusión.

Muestra: 72 alumnos los cuales fueron seleccionados aleatoriamente.

Se utilizó el **método de encuestas:** cuyo objetivo es recolectar información acerca de variables, antes que la información acerca de los individuos. (Sánchez y Reyes)².

Instrumentos:

- Test psicológicos:

Instrumentos de medición que permiten cuantificar u operacionalizar la variable en estudio.

- Test de Matrices Progresivas de Raven Abreviado:

Realizada en el año 1996, por J.C. Raven, cuyo objetivo es medir el factor “g” de inteligencia, es decir el factor general de la misma. La estructuración del método, se basa en la teoría Bifactorial de Charles Spearman. La edad de aplicación oscila desde los 12 años hasta los 65 años de edad. Consta de 15 ítems de opción múltiple, cuyo objetivo es medir la capacidad intelectual para comparar formas y razonar por analogía. Se han realizado diversas adaptaciones del test, sin embargo la que se ha utilizado para la presente investigación, pertenece a Grajeda³ quien realizó una adaptación en el año 2010 en alumnos de primer y segundo año de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión de Lima. El nivel de confiabilidad se obtuvo a través del Coeficiente Alpha de Crombach (0.86). Mientras que la validez se obtuvo a partir del análisis de la estructura interna realizada mediante la correlación Ítem test corregida, obteniéndose el valor de 0.31.

- Inventario Clínico Multiaxial Theodore Millon⁴:

Realizado en el año 1990 por Theodore Millon. Mide trastornos de personalidad. Se trata de un instrumento diagnóstico puesto que cada una de las escalas ha sido construida como medida operacional de un síndrome derivado de una teoría de personalidad y psicopatología. La prueba mide estas variables directamente y de modo cuantificable. Consta de 175 ítems de opción dicotómica. Utiliza cuatro escalas de validez. Para obtener la confiabilidad se utilizó alpha de Crombach (0.71). Para obtener la validez se realizó un análisis de correlaciones entre las escalas (0.35). No se ha baremado a nivel nacional, utiliza baremos españoles, sin embargo utiliza criterios clínicos diagnósticos internacionales.

Definiciones operacionales:

- Inteligencia: Raven (1987, citado por Moya, 2010) definió la inteligencia como la capacidad y habilidad para responder de la mejor manera a las exigencias que nos presenta el mundo, para reflexionar, examinar, deducir, revisar, acumular datos, conocer significados, responder según la lógica, y tomar decisiones.
- Trastornos de personalidad: El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM – IV)⁵ define los trastornos de personalidad como patrones permanentes e inflexibles de experiencia interna y de comportamiento que se apartan acusadamente de las expectativas de la cultura del sujeto, tienen su inicio en la adolescencia o principio de la edad adulta, son estables a lo largo del tiempo y comportan malestar o perjuicios para el sujeto. Theodore Millon (1990), define trece trastornos de personalidad:

- Trastorno Paranoide: Generalizada desconfianza y sospecha de los otros de manera que sus motivos son interpretados como malévolos.
- Trastorno Esquizoide: Patrón generalizado de separación de expresión de emociones en situaciones interpersonales.
- Trastorno Esquizotípico: Patrón generalizado de déficit sociales e interpersonales marcado por aguda incomodidad con, y reducida capacidad para mantener relaciones así como por distorsiones perceptuales o cognitivas y excentricidades en la conducta.
- Trastorno Antisocial: Patrón generalizado de despreocupación y violación de los derechos de los otros.
- Trastorno de la Personalidad: Patrón generalizado de inestabilidad en relaciones interpersonales, auto imagen, afectos y control sobre los impulsos.
- Trastorno Histriónico: Falta de emocionalidad y de búsqueda de atención exageradas.
- Trastorno Narcisista: Patrón generalizado de grandiosidad (en fantasía o en conducta), necesidad de admiración y falta de empatía.
- Trastorno de la personalidad por evitación: Patrón generalizado de inhibición social, sentimiento de inadecuación e hipersensibilidad a evaluaciones negativas.
- Trastorno compulsivo: Patrón generalizado de preocupación con disciplina perfeccionismo, control mental e interpersonal, a costa de flexibilidad, apertura y eficiencia.
- Trastorno de personalidad autodestructiva Conducta sacrificada. Obtiene placer a través de sufrimiento.
- Trastorno pasivo/agresivo Obtiene placer en desmoralizar y minar las aspiraciones de los demás de manera encubierta. Conflictivo.
- Trastorno agresivo/sádico Presenta atrevimiento, impulsividad, brutalidad.

- Trastorno dependiente: Subordina propias necesidades y deseos.

Resultados:

El mayor porcentaje de los alumnos estudiados tuvieron Inteligencia superior al término medio (58.33%). Esto se observa en la Tabla N^o1 y la Gráfica N^o 1.

De acuerdo al trastorno de personalidad encontrado en los alumnos de Primer año de Medicina se encontró: 29.17% compulsivo, 25% Dependiente, 20.83% Histriónico, 15.28% Narcisista, 9.72% Negativista. Esto se observa en Tabla N^o 2 y Figura N^o 2 .

Existe correlación significativa entre Inteligencia y el Trastorno de Personalidad Negativista (0.845). Tabla N^o 3 y Figura N^o 3.

En cuanto a la correlación entre Inteligencia y los Trastornos de Personalidad histriónico, compulsivo, narcisista y dependiente que presentan los estudiantes de Medicina de la Facultad de Medicina de la UNT no existe correlación estadísticamente significativa. Tabla N^o 4.

Discusión:

El propósito de la presente investigación fue establecer el grado de correlación existente entre inteligencia y los trastornos de personalidad de los estudiantes de primer año de la Escuela de Medicina Humana de la Facultad de Medicina - Universidad Nacional de Trujillo, año 2012.

En base a ello, se postuló la siguiente hipótesis general: La inteligencia presenta correlación significativa con los trastornos de personalidad de los estudiantes de primer año de la Escuela de Medicina Humana de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo.

Los resultados muestran que únicamente existe excelente correlación, estadísticamente significativa entre el trastorno negativista de personalidad e inteligencia, por lo que la hipótesis general se rechaza.

Los resultados expuestos en la presente investigación están de acuerdo con lo encontrado por Sánchez, Osornio, Heshiki y García⁶ quienes no encontraron correlación entre rasgos de personalidad, inteligencia y rendimiento académico en estudiantes de la carrera de médico cirujano.

Respecto a las variables en estudio, en cuanto a Inteligencia, se obtuvo que la muestra de estudiantes de primer año de la Escuela de medicina Humana de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo presentó únicamente los niveles de inteligencia superior y superior al término medio, lo cual está de acuerdo con el estudio realizado por Sánchez, Osornio, Heshiki y García quienes encontraron del mismo modo los niveles de inteligencia superior al término medio y superior en estudiantes de primer año de la carrera de médico cirujano.

En cuanto a trastornos de personalidad, se observa que dichos estudiantes presentaron los siguientes trastornos: compulsivo, dependiente, histriónico, narcisista y negativista. En relación a ello, la mayor frecuencia se encuentra en trastorno de personalidad compulsiva (29.17%), lo cual coincide con lo planteado por Rodas, Santa Cruz y Vargas⁷ quienes concluyeron que la mayor frecuencia en cuanto a trastornos de personalidad, se encontraba en el trastorno compulsivo de la personalidad. Así también los cinco trastornos de personalidad encontrados en el presente estudio coinciden con lo planteado por Barsallo, Custodio, Gasco y Willis⁸, quienes encontraron los siguientes trastornos

en el orden que sigue: compulsivo, agresivo – sádico, narcisista, negativista, dependiente, evitativo, histriónico, esquizoide, autoderrotista.

Respecto a las hipótesis específicas planteadas se acepta que: existe correlación significativa entre el trastorno negativista de la personalidad e inteligencia, mientras que las demás hipótesis específicas se rechazan.

En cuanto a las demás correlaciones obtenidas, se observa que existe grado mínimo de correlación positiva, estadísticamente no significativa, entre el trastorno compulsivo de la personalidad e inteligencia; e igualmente se obtuvo grado mínimo de correlación negativa, estadísticamente no significativa entre el trastorno histriónico de la personalidad e inteligencia. Finalmente se obtuvo que no existe correlación, estadísticamente no significativa, entre los trastornos narcisista y dependiente de la personalidad con inteligencia.

Para explicar la excelente correlación, estadísticamente significativa, obtenida entre el trastorno negativista de la personalidad e inteligencia, Roca⁹ refiere que dicho trastorno pone en marcha una compleja estrategia por la cual aunque en apariencia se acate el orden y el control establecidos, se despliega un repertorio de actividades, más o menos veladas, orientadas a la inacción y el boicot de las tareas requeridas a través del mecanismo de defensa denominado desplazamiento, el cual es un mecanismo de defensa avanzado que requiere habilidades cognitivas e intelectuales altas según Kernberg¹⁰. Así también se observa que las principales estrategias sociales adaptativas que utiliza aquel que posee trastorno de personalidad pasivo agresiva son la crítica y el sarcasmo⁹.

Al respecto Wilde citado por Aros¹¹ refiere que el sarcasmo es la forma más baja de humor, pero la más alta expresión de ingenio. Por su parte, Descartes, citado por Roca⁹, considerado el filósofo de la razón, definía el sarcasmo como una especie de alegría mezclada con odio que nace cuando

descubrimos algún pequeño mal en una persona a la que consideramos merecedora de él. Se siente odio por ese mal y alegría de verlo en quien es digno de él. Esta definición refleja claramente lo planteado por Kernberg (2001) respecto al conflicto interno que vivencia el pasivo agresivo, puesto que experimenta profundos conflictos con su lucha entre la obediencia y el desafío. Se muestra como ambivalente activo, manejando sus resentimientos en el mundo que les rodea, pero de manera indirecta, lo cual simboliza su incapacidad para dar vía libre a la ambivalencia y perseguir una estrategia de oposición abierta pero encubierta y sutil, que requiere elevados niveles críticos y de análisis que se traducen en sarcasmos, ironías y burlas disfrazadas. Con lo cual se deja entrever nuevamente la habilidad cognitiva e intelectual de quien utiliza estas estrategias como medio de adaptación social, es por ello que las habilidades sociales que utiliza el sujeto con trastorno de personalidad pasivo agresivo requieren un nivel de inteligencia promedio en adelante y mientras mayor es el nivel de inteligencia, mayor será la defensa empleada, según Roca (2010).

Para finalizar, es importante acotar que la inteligencia, según Roca (2010) es un factor que condiciona la expresión y la conducta en las personalidades anormales. También es una observación habitual que la inteligencia y el estilo cognitivo actúan generando dificultades y problemas en íntima relación con el resto de los rasgos anormales de la personalidad. Esto quiere decir que una gran capacidad intelectual puede ser un factor de buen o mal pronóstico, dependiendo de la estructura anormal que se afronte. Igual sucede con una capacidad intelectual escasa. Es evidente que la inteligencia es un componente esencial, tanto en la definición de personalidad normal como en la conceptualización de sus posibles trastornos.

Por lo tanto **se concluye** que el nivel de inteligencia que predomina en los estudiantes de primer año de la Escuela de Medicina de la Facultad de Medicina de la UNT oscila entre superior al promedio y superior. Los trastornos de personalidad que presentan los estudiantes de primer año

de la Escuela de Medicina de la Facultad de Medicina de la UNT, son los siguientes: compulsivo, dependiente, histriónico, narcisista y negativista. Existe correlación significativa entre Inteligencia y el Trastorno de Personalidad Negativista. En cuanto a la correlación entre Inteligencia y los Trastornos de Personalidad histriónico, compulsivo, narcisista y dependiente que presentan los estudiantes de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo, no existe correlación estadísticamente significativa.

Agradecimientos:

A Dios, por brindarnos tranquilidad interior, fortaleza y sabiduría para vencer todas las dificultades.

A la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo, en particular a la Dra. Frida Jimenez Guillén (Directora de Escuela) y a la Dra Elena Alvarado de León (Profesora Secretaria Decanato de la Facultad de Medicina), por todas las facilidades y apoyo brindados para la ejecución de la presente investigación.

Referencias bibliográficas

- 1) Sanz, M. *“Inteligencia y personalidad en las interfases educativas. Universidad Autónoma de México”*. México 2003. (citado 15 de Noviembre 2011) Disponible en: <http://www.edesclee.com/pdfs/9788433013293.pdf>
- 2) Sánchez, H. & Reyes, C. *“Metodología y diseños en la investigación científica”* Segunda edición. Perú. Editorial Mantaro; 1996
- 3) Grajeda, A. *“Estudio psicométrico de la versión abreviada del test de matrices progresivas de Raven en alumnos de primer y segundo año de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión”*. Lima 2010. (citado 15 de Febrero 2013) Disponible en: http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2010/grajeda_ma/pdf/grajeda_ma.pdf
- 4) Millon, T. *“Manual Inventario Clínico Multiaxial Theodore Millon”* Adaptación Española. Ediciones Madrid; 1982
- 5) López, J. & Aliño, I. *“Manual Diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales (DSM – IV)”* Adaptación Española. Ediciones Masson; 1995.
- 6) Sánchez, H.; Osornio, L.; Heshiki, L. & García, M. *“Rasgos de personalidad, inteligencia y rendimiento académico en estudiantes de la carrera de médico cirujano”*. México 2010. (citado 5 de Febrero 2013) Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=50719083004>
- 7) Rodas, J.; Santa Cruz, M. & Vargas, R. *“Frecuencia de trastornos mentales en alumnos del tercer año de la Facultad de Medicina de una universidad privada de Lima”*. Perú 2006. (citado 15 de Noviembre 2011). Disponible en: http://www.wpi.edu/Pubs/E-project/Available/E-project-021508-211201/unrestricted/IQP_JMW.pdf

- 8) Barsallo, R.; Custodio, Y.; Gasco, S. & Willis, J. “*Evaluación de la salud mental en estudiantes de medicina*”. Perú 2010. (citado 20 de Enero 2013) Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/cuorpomedicohnaaa/v4n2_2011/pdf/a13v04n2.pdf.
- 9) Roca, M “*Trastornos de personalidad*” Primera edición. España. Editorial Lexus; 2010
- 10) Kernberg, O. (2001) “*Clasificación de los trastornos de la personalidad según Kernberg*”. Universidad Nacional Autónoma de México 2001. (citado 15 de Julio 2012). Disponible en: <http://www.apsique.com/wiki/PersKertp>
- 11) Aros, C. “*¿Qué es la Psicología?*”. Primera Edición. Lima. Ediciones Lumbreras; 2005.

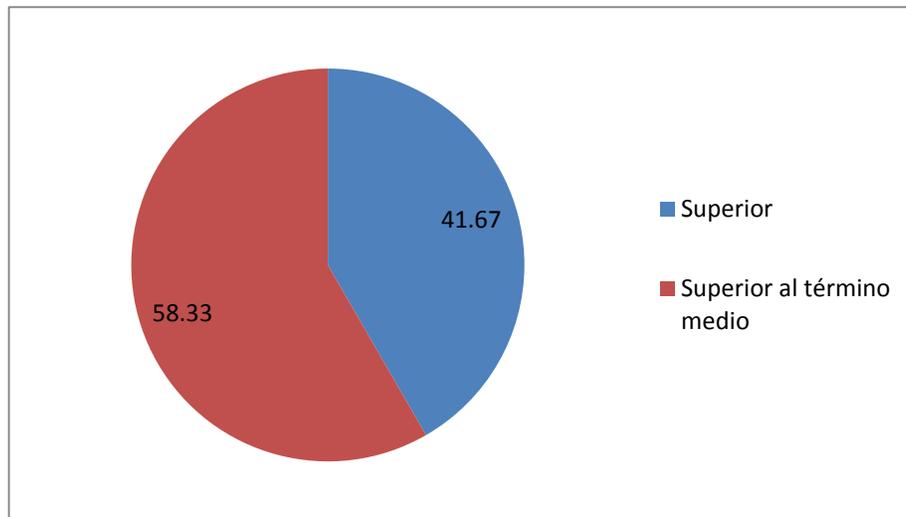
TABLAS Y GRÁFICOS

TABLA N° 1. *Distribución de la muestra de estudiantes de Primer año de la Escuela de Medicina, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo según nivel de inteligencia*

NIVEL	DE	N	%
INTELIGENCIA			
Superior		30	41.67
Superior al término medio		42	58.33
Total		72	100

$$\bar{X}_I = 14.55 \pm 6.96$$

FIGURA N° 1: *Distribución de la muestra de estudiantes de Primer año de la Escuela de Medicina, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo según nivel de inteligencia*



$$\bar{X}_I = 14.55 \pm 6.96$$

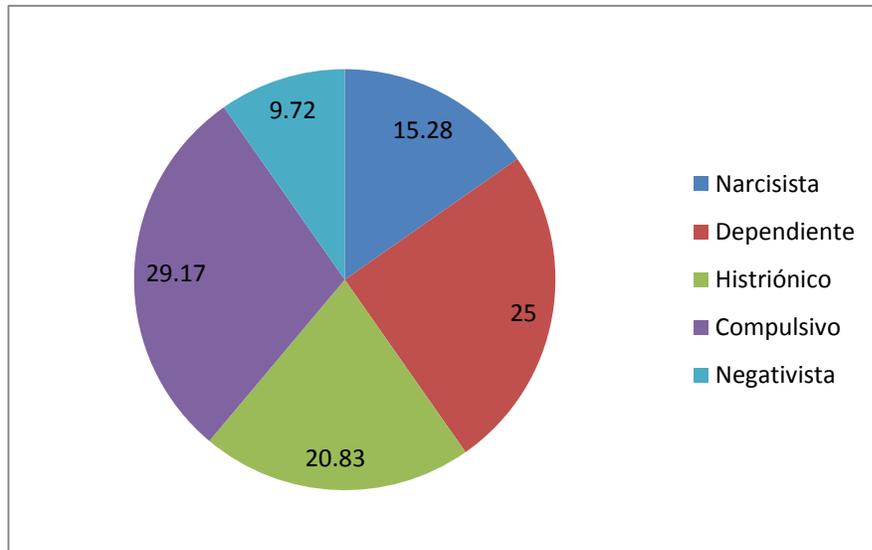
Descripción: Se observa que el 58.33% de la muestra total presenta nivel de inteligencia superior al término medio, mientras que el 41.67% presenta nivel de inteligencia superior. Así también se obtuvo que el promedio en cuanto al nivel de Inteligencia es de 14.55, presentando desviación estándar de ± 6.96 .

TABLA N° 2: Distribución de la muestra de estudiantes de Primer año de la Escuela de Medicina, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo según trastorno de personalidad

TRASTORNOS DE PERSONALIDAD	N	%
Narcisista	11	15.28
Dependiente	18	25.00
Histriónico	15	20.83
Compulsivo	21	29.17
Negativista	7	9.72
Total	72	100

$$\bar{X}_P = 93.84 \pm 12.84$$

FIGURA N° 2: *Distribución de la muestra de estudiantes de Primer año de la Escuela de Medicina, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo según trastorno de personalidad*



$$\bar{X}_P = 93.84 \pm 12.84$$

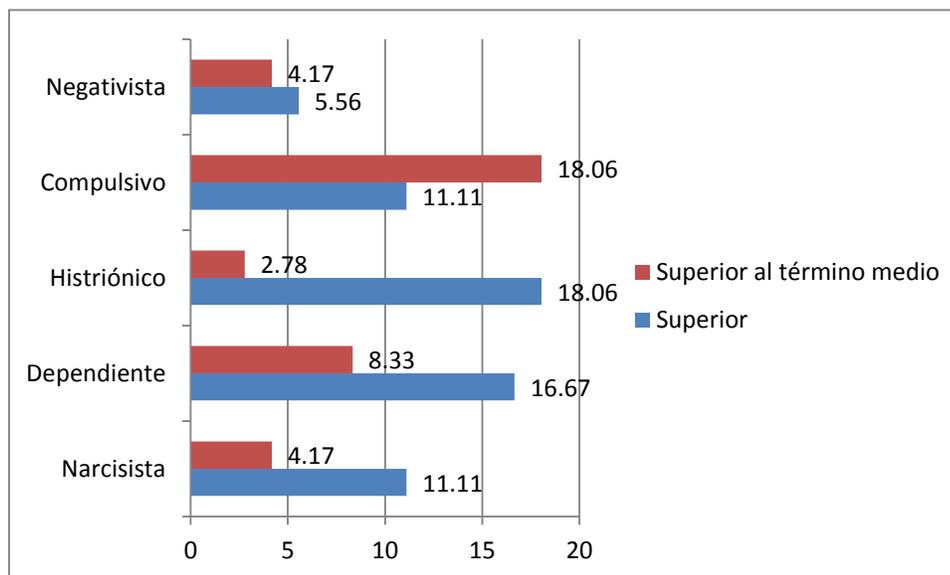
Descripción: Se observa que el 29.17% de la muestra presenta trastorno de personalidad compulsiva, mientras que el 25.00% presenta trastorno de personalidad dependiente; así también se observa que el 20.83% de la población presenta trastorno histriónico de la personalidad; del mismo modo se observa que el 15.28% de la población total presenta trastorno narcisista de la personalidad; finalmente se observa que el 9.72% de la población presenta trastorno negativista de la personalidad. Así también se observa que el promedio en cuanto a puntajes obtenidos respecto a trastornos de personalidad es de 93.84, presentando desviación estándar de ± 12.84 .

TABLA N° 3: Distribución de la población de estudiantes de Primer año de la Escuela de Medicina, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo según nivel de inteligencia y trastorno de personalidad

Nivel de Inteligencia	Trastornos de Personalidad										Total	
	Narcisista		Dependiente		Histriónico		Compulsivo		Negativista		f	%
	f	%	F	%	f	%	f	%	f	%		
Superior	8	72.73	12	66.67	13	86.67	8	38.1	4	57.14	45	62.5
Superior al término medio	3	27.27	6	33.33	2	13.33	13	61.9	3	42.86	27	37.5
Total	11	100	18	100	15	100	21	100	7	100	72	100

Descripción: En el presente cuadro se observa que en cuanto al trastorno de personalidad compulsiva el mayor porcentaje (61.9%) se encuentra en el nivel de inteligencia superior al término promedio. En cuanto al trastorno dependiente de la personalidad, el mayor porcentaje (66.67%) se encuentra en el nivel de inteligencia superior. Respecto al trastorno histriónico de la personalidad, el mayor porcentaje (86.67%) se encuentra en el nivel de inteligencia superior. Acerca del trastorno narcisista de la personalidad, el mayor porcentaje (72.73%) se encuentra en el nivel de Inteligencia superior. Finalmente, respecto al trastorno negativista de la personalidad, el mayor porcentaje (57.14%) se encuentra en el nivel de inteligencia superior.

FIGURA N° 3: *Distribución de la población de estudiantes de Primer año de la Escuela de Medicina, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo según nivel de inteligencia y trastorno de personalidad, en relación al total de la muestra.*



Descripción: En el presente gráfico se observa que el mayor porcentaje del total de la muestra 18.06% de la muestra presenta trastorno de personalidad compulsiva, así como nivel de inteligencia superior al término medio. El mismo porcentaje se observa en cuanto a trastorno de personalidad histriónica con nivel de inteligencia superior. El 16.67% de la muestra presenta trastorno de personalidad dependiente con nivel de inteligencia superior. El 11.11% de la muestra corresponde tanto al trastorno de personalidad compulsiva, como al trastorno narcisista de la personalidad, con el nivel de inteligencia superior. El 8.3% de la muestra presenta trastorno de personalidad dependiente con el nivel de inteligencia superior al término medio. El 5.56% de la muestra presenta trastorno negativista de la personalidad con el nivel de inteligencia superior. Así también se observa que el 4.17% de la muestra presenta trastorno negativista y trastorno narcisista de la personalidad, con el nivel de inteligencia superior al término medio. Finalmente el 2.78% de

la muestra presenta trastorno histriónico de la personalidad con el nivel de inteligencia superior al término medio.

TABLA N° 4: Correlaciones obtenidas entre niveles de inteligencia y trastornos de personalidad de la muestra de estudiantes de Primer año de la Escuela de Medicina, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo

		TRASTORNOS DE PERSONALIDAD									
		Narcisista		Dependiente		Histriónico		Compulsivo		Negativista	
		r	p	r	p	r	p	r	P	r	p
INTELI		-0.035	0.903	-0.116	0.646	-0.299	0.372	0.264	0.247	0.845	0.017*
GENCIA											

*p<0.05

Descripción: En el presente cuadro se observa que existe excelente correlación, estadísticamente significativa entre el trastorno negativista de personalidad e inteligencia. Por otro lado se observa que existe grado mínimo de correlación, estadísticamente no significativa, entre los trastorno compulsivo e histriónico de la personalidad con inteligencia. Finalmente se obtuvo que no existe correlación, estadísticamente no significativa, entre los trastornos narcisista y dependiente de la personalidad con inteligencia.