ARTÍCULO ORIGINAL

Dominios de personalidad asociados con la agresión e ideación suicida en personas con trastorno por consumo de sustancias ilegales en centros residenciales

Blanca Margarita López García[1], Verónica Alexandra Molina-Coloma[1]

[1] Universidad Autónoma de Coahuila, Saltillo, Coahuila, México.

RESUMEN

Introducción: la agresión y la ideación suicida se han relacionado con determinados dominios de personalidad en personas con trastorno por consumo de sustancias. **Objetivo:** examinar la contribución estadística de los dominios de personalidad a la agresión y la ideación suicida en usuarios de centros residenciales. **Método:** estudio cuantitativo, transversal y no experimental, con 109 participantes (43 mujeres y 66 hombres) de 18 a 59 años de dos centros residenciales, seleccionados por conveniencia. Se aplicaron el PID-5 breve, el Inventario de Agresión (AQ) y la Escala de Ideación Suicida de Beck. Se realizaron análisis descriptivos, correlaciones de Spearman y regresiones lineales múltiples, complementadas con errores estándar robustos. **Resultados:** el desapego y la afectividad negativa presentaron las mayores medias por ítem. El modelo de agresión explicó el 49% de la varianza, con una contribución negativa significativa de la afectividad negativa. El modelo de ideación suicida explicó el 19%, con contribuciones positivas significativas de la afectividad negativa y el desapego, que se mantuvieron con errores estándar robustos HC3. **Discusión y conclusiones:** la afectividad negativa mostró contribuciones significativas en ambos modelos, aunque en direcciones distintas. Los hallazgos sugieren la relevancia de considerar los dominios de personalidad en el estudio de la agresión y la ideación suicida, sin establecer relaciones causales.

Palabras clave: personalidad, agresión, ideación suicida, trastornos relacionados con sustancias, evaluación de la personalidad.

ABSTRACT

Introduction: aggression and suicidal ideation have been associated with certain personality domains in individuals with substance use disorders. **Objective:** to examine the statistical contribution of personality domains to aggression and suicidal ideation among individuals receiving residential treatment. **Method:** a quantitative, cross-sectional, non-experimental study involving 109 participants (43 women and 66 men), aged 18 to 59 years, from two residential treatment centers., selected through convenience sampling. The Brief PID-5, Aggression Questionnaire (AQ), and Beck Scale for Suicide Ideation were administered. Descriptive analyses, Spearman correlations, and multiple linear regression analyses were performed, supplemented by robust standard errors. **Results:** detachment and negative affectivity showed the highest mean scores per item. The aggression model explained 49% of the variance, with a significant negative contribution from negative affectivity. The suicidal ideation model explained 19% of the variance, with significant positive contributions from negative affectivity and detachment, which remained significant when using HC3 robust standard errors. **Discussion and conclusions:** negative affectivity showed significant contributions in both models, although in opposite directions. These findings suggest the relevance of considering personality domains when studying aggression and suicidal ideation, without implying causal relationships.

Keywords: personality, aggression, suicidal ideation, substance-related disorders, personality assessment.

Autor de correspondencia:
Blanca Margarita López García. Universidad Autónoma de Coahuila. Boulevard Venustiano Carranza s/n. Col. República Oriente, C.P. 25280, Saltillo, Coahuila, México. Correo electrónico: margarita.lopez@uadec.edu.mx
Recibido: 24 de junio de 2026
Aceptado: 5 de noviembre de 2026
Publicación web: 23 de noviembre de 2026

INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias ilegales constituye un problema de salud pública debido a sus repercusiones en la salud física y mental. En México, la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT, 2025) proporciona información actualizada sobre los patrones de consumo de sustancias psicoactivas en la población, lo que permite dimensionar este fenómeno y sus implicaciones para la atención de las adicciones (Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones [CONASAMA], 2025). Entre los principales problemas que enfrentan estas personas destacan la agresión y la ideación suicida, particularmente relevantes en personas que se encuentran en tratamiento residencial (Gwarzo & Danja, 2024; López Goñi et al., 2018; Wang & Crook-Rumsey, 2021).

El modelo alternativo de trastornos de la personalidad del DSM-5 distingue entre el funcionamiento de la personalidad (criterio A) y cinco dominios de rasgos patológicos (criterio B): afectividad negativa, desapego, antagonismo, desinhibición y psicoticismo. Estos últimos representan dimensiones continuas que, por sí mismas, no constituyen un diagnóstico de trastorno de personalidad (Krueger et al., 2012; Sánchez et al., 2020).

En ese sentido en población con trastorno por consumo de sustancias, la afectividad negativa se ha asociado con mayores niveles de disfuncionalidad (De la Rosa-Cáceres et al., 2020). Por su parte, la desinhibición se caracteriza por dificultades en el control de los impulsos y una tendencia a actuar sin considerar las consecuencias, mientras que el antagonismo comprende características como la hostilidad y los conflictos interpersonales. Finalmente, el psicoticismo se caracteriza por excentricidad, experiencias perceptivas inusuales y creencias poco convencionales (Krueger et al., 2012).

La agresión constituye una manifestación conductual relevante en personas con trastorno por consumo de sustancias, cuya relación con el consumo puede involucrar factores individuales y contextuales (Bueso-Izquierdo et al., 2019). Desde el modelo de Buss y Perry (1992), la agresión comprende cuatro dimensiones: agresión física, agresión verbal, ira y hostilidad.

Por otro lado, el consumo de sustancias constituye un factor de riesgo importante para pensamientos y conductas suicidas. En pacientes con trastorno por consumo de sustancias que reciben tratamiento, se ha encontrado una elevada prevalencia de ideación e intentos suicidas, particularmente en quienes presentan mayor gravedad de la adicción y mayor sintomatología psicopatológica (López-Goñi et al., 2018). Asimismo, en población atendida en centros residenciales en México se ha documentado la presencia conjunta de depresión y conducta suicida, lo que evidencia la relevancia de atender estas manifestaciones en contexto de tratamiento residencial (Martínez-Martínez et al., 2023).

En México, los centros residenciales de atención a las adicciones están regulados por la NOM-028-SSA2-2009 (Secretaría de Salud, 2009). Sin embargo, se han documentado condiciones de violencia y precariedad en algunos establecimientos (Chiw-Díaz et al., 2024). Asimismo, las características del entorno institucional podrían relacionarse con las manifestaciones de agresión, aunque esta asociación requiere investigación específica en centros residenciales de adicciones (Martínez-Yacelga et al., 2023).

Una revisión sistemática con metaanálisis identificó una prevalencia conjunta de agresión del 29% en instalaciones residenciales de salud mental, asociada con antecedentes de violencia, trastornos de personalidad y consumo de sustancias (Bulgari et al., 2018). Aunque estos resultados proceden de un contexto distinto al tratamiento de adicciones, aportan evidencia sobre la agresión en entornos residenciales. Sin embargo, sus resultados no pueden generalizarse directamente a la población del presente estudio.

El objetivo general fue evaluar la contribución estadística de los cinco dominios de personalidad a la agresión y la ideación suicida en personas con trastorno por consumo de sustancias ilegales internadas en centros residenciales. Específicamente, se buscó describir las variables estudiadas, examinar sus asociaciones y evaluar la contribución de los dominios mediante regresión lineal múltiple. Se planteó como hipótesis que estos dominios presentarían asociaciones significativas con ambas variables y contribuirían a explicar parte de su variabilidad.

MÉTODO

Diseño

Se realizó un estudio cuantitativo, de alcance predictivo, con diseño no experimental y transversal (Ato et al., 2013). La predicción se abordó en términos estadísticos, sin establecer relaciones causales ni temporales. Para la elaboración del manuscrito se consideraron las recomendaciones STROBE y los criterios APA.

Participantes

La muestra estuvo conformada por 109 adultos de dos centros residenciales ubicados en Saltillo y Ramos Arizpe, Coahuila: Fundación Jóvenes Saltillo

AC *"CRPEAD"* y Fundación Jóvenes Saltillo AC Sede norte *"Tu Nueva Vida"*, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Los antecedentes de consumo de sustancias ilegales se documentaron mediante la valoración médica de ingreso y los registros del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA).

Se incluyeron usuarios con una estancia mínima de tres semanas, para reducir la posible interferencia de la abstinencia inicial en las respuestas, sin establecer un límite máximo de internamiento. Se excluyeron personas con analfabetismo, dificultades significativas de lectoescritura, condiciones clínicas que impidieran responder autónomamente o antecedentes exclusivos de consumo de sustancias legales.

Los datos se recolectaron en septiembre de 2024. Durante la selección se excluyeron dos usuarios por dificultades clínicas para responder. Los registros incompletos identificados posteriormente se trataron conforme a lo descrito en el apartado de análisis de datos.

Participaron 43 mujeres y 66 hombres. La edad se registró por intervalos: 63.3% tenía entre 18 y 29 años; 26.6%, entre 30 y 39; 7.3%, entre 40 y 49; y 2.8%, entre 50 y 59. Respecto al número de hijos, el 21% no tenía, el 33% tenía uno, el 18.3% dos, el 17.4% tres, el 3.7% cuatro y el 6.4%, cinco. El 55% pertenecía al nivel socioeconómico medio y el 69.72% tenía educación secundaria como máximo nivel educativo. El 50.45% llevaba más de 12 semanas de internamiento y el 55% reportó al menos una recaída. Se registró consumo de marihuana (78%), metanfetamina (57.8%) y hongos alucinógenos (14.7%), con categorías no excluyentes debido al policonsumo.

Instrumentos

Se diseñó un cuestionario *ad hoc* para recopilar información sobre variables sociodemográficas y contextuales (sexo, edad, número de hijos, nivel socioeconómico, nivel académico, tiempo de internamiento y número de recaídas).

Inventario de Personalidad del DSM-5 (PID-5): desarrollado por Krueger y colaboradores (2012), en su versión completa evalúa 25 facetas agrupadas en cinco dominios: antagonismo, desinhibición, desapego, afectividad negativa y psicoticismo (Torres-Soto et al., 2019). En el presente estudio se utilizó la versión de 31 ítems validada en población argentina por Sánchez y colaboradores (2020), que evalúa los cinco dominios generales distribuidos en antagonismo (4 ítems), desinhibición (6 ítems), desapego (6 ítems), afectividad negativa (9 ítems) y psicoticismo (6 ítems). A diferencia del instrumento completo, esta versión breve permite obtener puntuaciones de los cinco dominios generales, pero no evaluar individualmente las 25 facetas específicas.

El instrumento presenta un formato de respuesta Likert de 5 opciones (1 = "*No me describe en absoluto*", 2 = *"Me describe un poco"*, 3 = *"Me describe moderadamente"*, 4 = *"Me describe bastante"* y 5 = "*Me describe exactamente como soy*"). En la muestra del presente estudio, los coeficientes alfa de Cronbach obtenidos para cada dominio fueron de .654 para antagonismo, .571 para desinhibición, .502 para desapego, .742 para afectividad negativa y .708 para psicoticismo.

Inventario de Agresión (AQ): desarrollado por Buss y Perry (1992), evalúa la agresión mediante 29 reactivos tipo Likert distribuidos en cuatro dimensiones: agresividad física (9 ítems), agresividad verbal (5 ítems), hostilidad (7 ítems) e ira (8 ítems). Se utilizó la versión adaptada y validada en estudiantes peruanos por Matalinares et al (2012), con un formato de respuesta Likert de cinco opciones, desde *"completamente falso para mí"* hasta *"completamente verdadero para mí"*. en la adaptación citada se reportó un coeficiente de Cronbach de .836 para la escala total y de .683 para agresividad física, .565 para agresividad verbal, .552 para ira y .650 para hostilidad. Para la muestra del presente estudio, los coeficientes alfa obtenidos tras la revisión de la puntuación fueron de .779 para agresividad física, .744 para agresividad verbal, .747 para ira, .738 para hostilidad y .910 para la escala total.

Escala de Ideación Suicida de Beck: desarrollada por Beck, Kovacs y Weissman en 1979, consta de 21 ítems que evalúan cuatro aspectos: características de las actitudes hacia la vida, características de los pensamientos/deseos suicidas, características del intento y actualización del intento. Se utilizó la versión validada en población mexicana por Córdova y Rosales (2012), en la cual se eliminó un reactivo, quedando en 20 ítems con opciones de respuesta tipo ordinal de 0 a 2 puntos, donde cada reactivo tiene tres afirmaciones graduadas en intensidad (0 = ausencia del síntoma o pensamiento, 1 = presencia moderada y 2 = presencia intensa o frecuente).

Para la muestra de la versión utilizada se reportó un alfa de Cronbach de .76 (Córdova & Rosales, 2012). Los coeficientes alfa de Cronbach obtenidos en esta muestra fueron de .799 para características de las actitudes hacia la vida, .822 para características de los pensamientos o deseos suicidas, .858 para características del intento y .838 para actualización del intento.

Procedimiento

Se solicitaron permisos a las instituciones y se verificaron los registros de ingreso para identificar a los usuarios que cumplían con los criterios establecidos.

Se proporcionó información detallada del estudio a "*Fundación Jóvenes Saltillo*" y "*Tu Nueva Vida*" para obtener su autorización por escrito, y se solicitó el consentimiento informado a cada usuario.

Se formaron grupos de 30 personas en el área común y se les proporcionó lápiz y borrador. Inicialmente se administró el registro de datos sociodemográficos, seguido del PID-5, luego el Inventario de Agresión (AQ) y finalmente la Escala de Ideación Suicida de Beck. Todas las pruebas se administraron de manera física y autodirigida.

Análisis de datos

Los datos fueron organizados y codificados en Excel y posteriormente transferidos al software estadístico JASP, versión .19.1. Para los análisis de regresión se utilizó el procedimiento de eliminación por casos completos (*listwise deletion*), considerando únicamente los registros con información disponible en todas las variables de cada modelo. En consecuencia, de los 109 participantes de la muestra, se incluyeron 105 casos en el modelo de ideación suicida y 106 en el de agresión.

Los reactivos del PID-5, AQ y la Escala de Ideación Suicida de Beck se organizaron y puntuaron conforme a las dimensiones y criterios de codificación de cada instrumento. Se calcularon medias y desviaciones estándar de las dimensiones y puntuaciones globales para describir las variables estudiadas.

Para examinar la magnitud y dirección de las asociaciones entre las variables se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, considerando las características de sus distribuciones.

Finalmente, se realizaron análisis de regresión lineal múltiple mediante el método de introducción simultánea, incorporando los cinco dominios de personalidad como variables predictoras sobre la agresión y la ideación suicida. Se examinaron la linealidad y la homocedasticidad mediante gráficos de residuos frente a valores predichos, así como la normalidad de los residuos mediante gráficos Q-Q.

La posible autocorrelación de primer orden se examinó mediante el estadístico de Durbin-Watson, mientras que la multicolinealidad se evaluó a través de los valores de tolerancia y del factor de inflación de la varianza (FIV). Asimismo, se identificaron observaciones potencialmente influyentes mediante la distancia de Cook, utilizando como criterio exploratorio el valor de 4/n. Para evaluar la estabilidad de los resultados se realizaron análisis complementarios mediante 5,000 remuestreos bootstrap y errores estándar robustos HC3, considerando las desviaciones observadas en algunos de los supuestos de regresión.

Consideraciones éticas

A pesar de no contar con un comité de ética institucional, el estudio se realizó siguiendo los principios éticos fundamentales para la investigación médica en seres humanos, conforme a lo estipulado en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (WMA, 2024) y la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud, 2014). Cabe señalar que se contó con la autorización formal de los centros residenciales, mediante una carta firmada y sellada por su dirección, para llevar a cabo el estudio y consultar los registros de ingreso.

Asimismo, se tomó en consideración La Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP) y los derechos ARCO, en este sentido, se priorizó en todo momento el bienestar y la autonomía de los participantes conservado en todo momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Se obtuvo el consentimiento informado de todos los usuarios, quienes fueron debidamente informados sobre los objetivos, procedimientos y alcances del estudio. Se garantizó la confidencialidad y el anonimato de la información, asegurando su uso exclusivo para fines académicos.

RESULTADOS

La Tabla 1 presenta los estadísticos descriptivos de los cinco dominios del PID-5 a partir de las medias por ítem, con el propósito de permitir su comparación

Tabla 1

Estadísticos descriptivos de dominios de personalidad, manifestaciones de agresión y de las características de la ideación suicida.

	M	*DT*
Desinhibición	2.514	.753
Afectividad negativa	2.793	.822
Desapego	2.837	.636
Antagonismo	2.674	1.053
Psicoticismo	2.413	.880
Total	13.231	4.144
Agresividad física	27.250	8.202
Hostilidad	23.321	6.313
Ira	21.213	6.037
Agresividad verbal	16.018	4.751
Total	87.861	21.67
Características de las actitudes hacia la vida	1.505	2.171
Características de los pensamientos/ deseos	2.211	2.947
Características del intento	1.330	2.148
Actualización del intento	1.435	2.381
Total	6.491	8.612

Nota: M = Media, *DT* = Desviación típica.

Tabla 2

Correlaciones de Spearman entre los dominios de personalidad, la agresión y la ideación suicida.

Variable		*I. CAV*	*I. CP*	*I. CI*	*I. AI*	*SUMA. I*	*A. AF*	*A. HO*	*A. Ira*	*A. AV*	*SUMA. A*
P. DESI	r_s	.259**	.260**	.162	.315**	.306**	-.459**	-.464**	-.534**	-.414**	-.561**
	Valor *p*	.007	.006	.093	< .001	.001	< .001	< .001	< .001	< .001	< .001
P. AFE	r_s	.348**	.317**	.225*	.342**	.357**	-.484**	-.578**	-.602**	-.455**	-.619**
	Valor *p*	< .001	< .001	.020	< .001	< .001	< .001	< .001	< .001	< .001	< .001
P. DESA	r_s	.237*	.251**	.158	.229*	.247*	-.009	-.049	-.067	-.067	-.047
	Valor *p*	.014	.009	.102	.017	.010	.929	.611	.494	.490	.630
P. ANTI	r_s	.056	.091	-.031	.139	.077	-.362**	-.363**	-.299**	-.347**	-.397**
	Valor *p*	.562	.347	.750	.152	.431	< .001	< .001	.002	< .001	< .001
P. PSIC	r_s	.299**	.265**	.176	.326**	.325**	-.478**	-.509**	-.487**	-.344**	-.551**
	Valor *p*	.002	.005	.068	< .001	< .001	< .001	< .001	< .001	< .001	< .001
SUMA P	r_s	.365**	.355**	.232	.408**	.398**	-.506**	-.581**	-.591**	-.438**	-.633**
	Valor *p*	< .001	< .001	.017	< .001	< .001	< .001	< .001	< .001	< .001	< .001

Nota: SUMA. P = Suma de inventario de personalidad; SUMA. I = Suma de inventario de ideación suicida; SUMA. A = Suma de inventario de agresión; P. DESI = Personalidad de desinhibición; P. AFE = Personalidad de afectividad negativa; P. DESA = Personalidad de desapego; P. ANTI = Personalidad de antagonismo; P. PSIC = Personalidad de psicoticismo; I. CAV = Características de actitudes hacia la vida; I. CP = Características del pensamiento/ deseos; I. CI = Características del intento; I. AI = Actualización del intento; A.AF = Agresión física; A. HO = Hostilidad; A. AV = Agresión verbal. * $p < .05$; ** $p < .01$.

Tabla 3

Análisis de regresión de ideación suicida.

							IC del 95%	
Variable	*B*	*EE*	β	*t*	*p*	*p HC3*	*Inferior*	*Superior*
P. DESI	.089	.272	.051	.326	.745	.755	-.451	.629
P. AFE	.328	.147	.283	2.229	.028	.017	.036	.620
P. DESA	.453	.182	.239	2.486	.015	.015	.091	.814
P. ANTI	-.289	.215	-.141	-1.342	.183	.199	-.717	.138
P. PSIC	.134	.235	.082	.568	.571	.592	-.333	.600

Nota: Modelo de regresión lineal múltiple con los cinco dominios de personalidad como variables predictoras de la ideación suicida. $R = .436$; $R^2 = .190$; R^2 ajustado = .149; RMSE = 7.929; $F(5, 99) = 4.652$, $p < .001$; $n = 105$. Los valores p convencionales corresponden a la regresión por mínimos cuadrados ordinarios; los valores *p HC3* se calcularon utilizando errores estándar robustos a heterocedasticidad. Los intervalos de confianza del 95% corresponden al modelo convencional.

Tabla 4

Análisis de regresión de agresión.

							IC del 95%	
Variable	*B*	*EE*	β	*t*	*p*	*p HC3*	*Inferior*	*Superior*
P. DESI	-.362	.546	-.081	-.662	.509	.516	-1.445	.772
P. AFE	-1.358	.296	-.461	-4.594	< .001	< .001	-1.944	-.772
P. DESA	.034	.367	.007	.093	.926	.918	-.694	.762
P. ANTI	-.502	.431	-.097	-1.165	.247	.222	-1.356	.353
P. PSIC	-.745	.473	-.181	-1.576	.118	.118	-1.684	.193

Nota: Modelo de regresión lineal múltiple con los cinco dominios de personalidad como variables predictoras de la agresión. $R = .700$; $R^2 = .490$; R^2 ajustado = .464; RMSE = 15.965; $F(5, 100) = 19.196$, $p < .001$, $n = 106$. Los valores p convencionales corresponden a la regresión por mínimos cuadrados ordinarios; los valores p HC3 se calcularon utilizando errores estándar robustos a heterocedasticidad. Los intervalos de confianza del 95% corresponden al modelo convencional.

considerando el diferente número de reactivos que conforma cada dominio. El desapego presentó la media por ítem más alta, seguido de la afectividad negativa y el antagonismo, mientras que el psicoticismo presentó la media más baja. En cuanto a la agresión, al considerar el número de reactivos de cada dimensión, la hostilidad presentó la media por reactivo más elevada, seguida de la agresividad verbal, la agresividad física y la ira.

La Tabla 2 presenta las correlaciones de Spearman entre los dominios de personalidad y las variables estudiadas. En relación con la agresión, se observaron asociaciones negativas de mayor magnitud con la afectividad negativa, la desinhibición y el psicoticismo, mientras que el desapego presentó asociaciones de menor magnitud. Estos resultados corresponden a las puntuaciones obtenidas después de revisar la codificación del Inventario de Agresión.

La Tabla 3 muestra el análisis de regresión con los cinco dominios como predictores de la ideación suicida. El modelo explicó el 19% de la varianza y fue estadísticamente significativo. La afectividad negativa y el desapego presentaron contribuciones estadísticamente significativas, las cuales se mantuvieron al utilizar errores estándar robustos HC3. En contraste, la desinhibición, el antagonismo y el psicoticismo no mostraron contribuciones independientes significativas.

La Tabla 4 presenta el análisis de regresión con los cinco dominios como predictores de la agresión. El modelo explicó el 49% de la varianza y fue estadísticamente significativo. La afectividad negativa fue el único dominio que presentó una contribución estadísticamente significativa, la cual se mantuvo al utilizar errores estándar robustos HC3. Los demás dominios no mostraron contribuciones independientes significativas.

En cuanto a la evaluación de los supuestos de regresión, los factores de inflación de la varianza (FIV) oscilaron entre 1.446 y 2.598, sin evidenciar problemas importantes de multicolinealidad. La inspección de los gráficos de residuos frente a los valores predichos no mostró patrones curvilíneos evidentes, aunque en el modelo de ideación suicida se observaron indicios de posible heterocedasticidad.

Asimismo, los gráficos Q-Q mostraron desviaciones de la normalidad de los residuos en el modelo de ideación suicida, mientras que en el modelo de agresión se observó una aproximación más cercana a la distribución normal. El estadístico de Durbin-Watson fue de 1.477 (p = .006) para ideación suicida y de 1.886 (p = .547) para agresión. Finalmente, mediante la distancia de Cook se identificaron observaciones potencialmente influyentes en ambos modelos, sin que ninguna superara el valor de 1.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El presente estudio examinó la contribución estadística de los dominios de personalidad a la agresión y la ideación suicida en personas con trastorno por consumo de sustancias ilegales internadas en centros residenciales.

En cuanto a los dominios de personalidad, el desapego presentó la media por ítem más elevada, seguido de cerca por la afectividad negativa, lo que sugiere una mayor presencia relativa de rasgos asociados con el distanciamiento interpersonal y la tendencia a experimentar emociones negativas. Este hallazgo coincide con lo reportado por De la Rosa-Cáceres y colaboradores (2020) en población con consumo de sustancias. Respecto a la agresión, la hostilidad presentó la mayor media por reactivo, seguida de la agresividad verbal, la agresividad física y la ira. Estos resultados pueden contrastarse con trabajos realizados en entornos similares (García, 2022; López, 2019). No obstante, su interpretación debe considerar las características de la muestra y del contexto residencial, dado que el estudio no examinó directamente la frecuencia de episodios agresivos.

Respecto al modelo de agresión, la afectividad negativa fue el único dominio que presentó una contribución estadísticamente significativa al considerar simultáneamente los cinco dominios de personalidad. El coeficiente obtenido fue negativo, por lo que, en el modelo analizado, las puntuaciones más elevadas de afectividad negativa se asociaron con menores puntuaciones globales de agresión, una vez considerados los demás dominios. Este resultado debe interpretarse con cautela, particularmente por el carácter transversal del estudio y las características de medición de las variables.

Las correlaciones de Spearman mostraron asociaciones negativas de mayor magnitud entre la agresión y la afectividad negativa, la desinhibición y el psicoticismo, resultados que pueden contrastarse con Morán y colaboradores (2016), aunque su dirección requiere cautela. El desapego, la desinhibición, el antagonismo y el psicoticismo no presentaron contribuciones independientes significativas en la regresión múltiple. Esta diferencia respecto a las asociaciones bivariadas podría relacionarse con el solapamiento entre dominios, la precisión de las medidas y las características de la muestra. Por tanto, la ausencia de significación estadística no implica necesariamente ausencia de asociación.

En relación con la ideación suicida, el modelo de regresión presentó una capacidad explicativa más limitada que el modelo de agresión, lo que sugiere que los dominios de personalidad representan solo una parte de los factores asociados con esta variable. Este hallazgo es consistente con la naturaleza multifactorial de la ideación suicida, en la que pueden intervenir diversos factores, como las experiencias traumáticas, los antecedentes de problemas de salud mental y los patrones de consumo de sustancias (Armoon et al., 2021; Shiraly et al., 2024).

En cuanto a la contribución estadística de los dominios de personalidad a la ideación suicida, la afectividad negativa y el desapego presentaron asociaciones positivas y estadísticamente significativas, las cuales se mantuvieron al utilizar errores estándar robustos HC3. Estos resultados sugieren que ambos dominios aportan información relevante sobre la ideación suicida, incluso al considerar simultáneamente los demás rasgos de personalidad. Estos

hallazgos adquieren relevancia en el contexto de los trastornos por consumo de sustancias, debido a que López-Goñi y colaboradores (2018) encontraron una elevada prevalencia de ideación e intentos de suicidio en pacientes con este tipo de trastornos, particularmente en aquellos con mayor gravedad de la adicción y mayor sintomatología psicopatológica.

En la presente muestra, los pensamientos y deseos suicidas presentaron las puntuaciones totales más elevadas entre las dimensiones evaluadas por la Escala de Ideación Suicida de Beck. Sin embargo, este resultado debe interpretarse considerando el número de reactivos que conforma cada dimensión. En cualquier caso, destaca la importancia de prestar atención a estas manifestaciones durante la evaluación clínica de personas con trastorno por consumo de sustancias en centros residenciales.

En conclusión, la afectividad negativa presentó contribuciones estadísticamente significativas en ambos modelos, aunque con direcciones distintas: negativa para la agresión y positiva para la ideación suicida. En este último modelo, el desapego también mostró una contribución positiva significativa. Estos hallazgos sugieren la relevancia de estudiar los dominios de personalidad en personas con trastorno por consumo de sustancias, sin establecer relaciones causales ni recomendaciones clínicas específicas. Se requieren investigaciones longitudinales con muestras más amplias y medidas adicionales de salud mental.

Direcciones futuras

Se recomienda ampliar la investigación a centros residenciales de distintas regiones de México, incorporar entrevistas clínicas y explorar el posible papel moderador del desapego en las asociaciones entre personalidad y conductas de riesgo.

Limitaciones del estudio

El muestreo no probabilístico restringe la posibilidad de generalizar los hallazgos. No se incluyeron algunas variables contextuales que podrían ser relevantes, como el tiempo total de consumo. Aunque se estableció un mínimo de tres semanas de internamiento como criterio de inclusión y se recopiló información sobre el tiempo de permanencia en los centros residenciales, esta variable no se incorporó a los modelos de regresión. Además, el uso exclusivo de autorreportes introduce el posible sesgo de deseabilidad social. Tampoco se realizaron análisis diferenciados por tipo de sustancia, lo cual podría ocultar diferencias importantes.

Otra limitación del estudio es el empleo de la versión breve del Inventario de Personalidad para el DSM-5 (PID-5), validada en población argentina, sin una validación específica en población mexicana. Además, algunos dominios presentaron coeficientes de consistencia interna relativamente bajos en la muestra estudiada, lo que debe considerarse al interpretar los resultados.

La Escala de Ideación Suicida de Beck contempla dimensiones relacionadas tanto con pensamientos y deseos suicidas como con características del intento, por lo que sus puntuaciones no deben interpretarse exclusivamente como indicadores de ideación suicida.

Finalmente, aunque la muestra incluyó participantes de dos centros residenciales, no se registró individualmente su procedencia institucional. En consecuencia, no fue posible evaluar una posible dependencia de las observaciones asociada con la pertenencia a cada centro, lo que constituye una limitación para la interpretación de los resultados de los modelos de regresión.

Adicionalmente, no se incorporaron medidas específicas de depresión ni de patología dual, y tampoco se controlaron variables como el tiempo de abstinencia, los antecedentes de recaídas y el policonsumo. Asimismo, las diferencias en el número de casos incluidos en los modelos de regresión y la ausencia de ajustes por posibles variables de confusión constituyen limitaciones adicionales. Finalmente, el diseño transversal impide establecer relaciones causales o temporales entre las variables estudiadas.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Este estudio contó con financiamiento de la Secretaría de Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación (SECIHTI) a través de una beca de maestría en Psicología Clínica otorgada al primer autor. Los fondos se destinaron a gastos de manutención, materiales y recolección de datos.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de interés. Asimismo, declaran no haber utilizado asistentes de inteligencia artificial en la redacción y/o generación del presente documento. Todo el contenido fue verificado y editado por los autores, quienes asumen plena responsabilidad sobre la versión final del manuscrito.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

Blanca Margarita López García: conceptualización, metodología, recolección de datos, análisis formal, curación de datos, redacción, visualización, administración del proyecto, adquisición de fondos.
Verónica Alexandra Molina-Coloma: conceptualización, metodología, validación, recursos, redacción, revisión, edición, supervisión.

REFERENCIAS

Armoon, B., SoleimanvandiAzar, N., Fleury, M.-J., Noroozi, A., Bayat, A.-H., Mohammadi, R., Ahounbar, E., & Fattah Moghaddam, L. (2021). Prevalence, sociodemographic variables, mental health condition, and type of drug use associated with suicide behaviors among people with substance use disorders: a systematic review and meta-analysis. *Journal of Addictive Diseases*, *39*(4), 550–569. https://doi.org/10.1080/10550887.2021.1912572

Ato, M., López-García, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, *29*(3), 1038–1059. https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511

Bueso Izquierdo, N., Burneo Garcés, C., Hart, S. D., Kropp, P. R., Pérez García, M., & Hidalgo Ruzante, N. (2019). ¿Está asociado el abuso/dependencia de drogas a un funcionamiento ejecutivo específico en maltratadores? *Behavioral Psychology / Psicología Conductual*, *27*, 415–430. https://storage.imrpress.com/journal/BP/27/3/pii/20192703415/pdf/bb17ce21e47784ee18d55ff3fc7560bf.pdf

Bulgari, V., Ferrari, C., Pagnini, F., de Girolamo, G., & Iozzino, L. (2018). Aggression in mental health residential facilities: A systematic review and meta-analysis. *Aggression and Violent Behavior*, *41*, 119–127. https://doi.org/10.1016/j.avb.2018.06.002

Buss, A. H., & Perry, M. (1992). The Aggression Questionnaire. *Journal of Personality and Social Psychology*, *63*(3), 452–459. https://doi.org/10.1037/0022-3514.63.3.452

Chiw Díaz, P. D. (2024). Lucro y tortura: un acercamiento etnográfico al próspero negocio de los anexos en México. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, *5*(1), 2992–3005. https://doi.org/10.56712/latam.v5i1.1812

Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones. (2025). Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT 2025). https://www.gob.mx/conasama/documentos/encuesta-nacional-de-consumo-de-drogas-alcohol-y-tabaco-encodat-2025?state=published

Córdova Osnaya, M., & Rosales Pérez, J. C. (2012). Confiabilidad y validez de constructo de la escala de ideación suicida de Beck en estudiantes mexicanos de educación media superior. *Alternativas en Psicología*, *15*(26), 16–25. https://alternativas.me/attachments/article/18/2%20-%20Alternativas%20en%20Psicolog%C3%ADa%20-%2026.pdf

De la Rosa Cáceres, A., Ramírez López, J., Fernández Calderón, F., Lozano Rojas, O., Moraleda Barreno, E., & Díaz Batero, C. (2020). Discriminative capacity for functional impairment of the Personality Inventory for DSM-5 Short Form in patients with substance use disorder. *Adicciones*, *32*(4), 307–309. https://doi.org/10.20882/adicciones.1357.

García Ríos, A. N. (2022). *Rasgos de personalidad y agresividad en residentes de un centro de rehabilitación privado del distrito de Huacho, 2022* [Tesis de fin de grado, Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/92875/Garc%c3%ada_RAN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Gwarzo, I. M., & Danja, A. J. (2024). Aggression and the Big Five Personality Traits in Persons with Substance Use Disorder in Kano, Nigeria. *World Social Psychiatry*, *6*(2), 74–79. https://doi.org/10.4103/wsp.wsp_9_24

Krueger, R. F., Derringer, J., Markon, K. E., Watson, D., & Skodol, A. E. (2012). Initial construction of a maladaptive personality trait model and inventory for DSM-5. *Psychological Medicine*, *42*(9), 1879–1890. https://doi.org/10.1017/S0033291711002674

López Goñi, J. J., Fernández Montalvo, J., Arteaga, A., & Haro, B. (2018). Suicidal ideation and attempts in patients who seek treatment for substance use disorder. *Psychiatry Research*, *269*, 542–548. https://doi.org/10.1016/j.psychres.2018.08.100

López Ruiz, B. M. (2019). *Agresividad en adolescentes adictos a sustancias tóxicas de un Centro de Reposo de Piura*. [Tesis de fin de grado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. https://repositorio.uigv.edu.pe/item/cbd3be2c-2337-4cd1-85ec-c6b461113aa6

Martínez Martínez, K. I., Ojeda Aguilar, Y. L., Hernández Villafuerte, J., & Contreras-Peréz, M. E. (2023). Depression and Suicidal Behavior Comorbidity in Patients Admitted to Substance-Use Residential Treatment in Aguascalientes, Mexico. *Journal of Evidence-Based Social Work*, *20*(4), 508–519. https://doi.org/10.1080/26408066.2023.2172368

Martínez Yacelga, A., Hernández Junco, V., Paredes Miranda, K. V., & Pallo Ávila, M. L. (2023). Relación entre la salud mental y la personalidad en personas privadas de la libertad. *Revista Criminalidad*, *65*(2), 23–41. https://doi.org/10.47741/17943108.481

Matalinares, M., Yaringaño, L., Uceda, J., Fernández, E., Huari, Y., Campos, G., & Villavicencio, N. (2012). Estudio psicométrico de la versión española del cuestionario de agresión de Buss y Perry. *Revista de Investigacion En Psicologia*, *15*(1), 147–161. https://doi.org/10.15381/rinvp.v15i1.3674

Morán, C., Carmona, J. A., & Finez, J. (2016). Tipos de personalidad, agresión y conducta antisocial en adolescentes. *Psychology, Society, & Education*, *8*(1), 32–41. https://doi.org/10.25115/psye.v8i1.548

Sánchez, R. O., Montes, S. A., & Somerstein, L. D. (2020). Inventario de Personalidad para el DSM-5: propiedades psicométricas en población argentina. *Interdisciplinaria Revista de Psicología y Ciencias Afines*, *37*(1). https://doi.org/10.16888/interd.2020.37.1.4

Secretaría de Salud. (2009). Modificación a la Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-1999, para la prevención, tratamiento y control de las adicciones, para quedar como Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-2009, para la prevención, tratamiento y control de las adicciones. Diario Oficial de la Federación. https://sidof.segob.gob.mx/notas/5106313

Secretaría de Salud. (2014). *Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud*. Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión. https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf

Shiraly, R., Jazayeri, S. A., Seifaei, A., Jeihooni, A. K., & Griffiths, M. D. (2024). Suicidal thoughts and behaviors among untreated illicit substance users: a population-based study. *Harm Reduction Journal*, *21*(1), 96. https://doi.org/10.1186/s12954-024-01015-9

Torres Soto, J. F., Moya Faz, F. J., Giner Alegría, C. A., & Oliveras Valenzuela, M. A. (2019). The PID-5 inventory, the dimensional profile of DSM-5 to guide diagnosis and therapeutic needs in personality disorders. *Anales de Psicologia*, *35*(1), 47–57. https://doi.org/10.6018/analesps.35.1.333191

Wang, G. Y., & Crook-Rumsey, M. (2021). Aggression in substance use treatment seekers. *Personality and Individual Differences*, *180*, 110997. https://doi.org/10.1016/j.paid.2021.110997

World Medical Association. (2024). World Medical Association Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human participants. *JAMA*, *333*(1), 71–74. https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2825290