

Original

Funciones ejecutivas en personas con dependencia emocional

JOSÉ IGNACIO SALAS, DIANA BRUNO, PABLO MARTINO, MAURICIO CERVIGNI, PATRICIA FAUR, JOSÉ BONET

JOSÉ IGNACIO SALAS
Magíster en
Psicoinmunoneuroendocrinología.
Universidad Favaloro (UF). Ciudad
de Salta, Salta, R. Argentina.

DIANA BRUNO
Doctora en Psicología.
Instituto de Neurociencias
Cognitivas y Traslacional (INCYT),
Fundación INECO, Universidad
Favaloro (UF), Consejo Nacional
de Investigaciones Científicas y
Técnicas (CONICET). Ciudad de
San Juan, San Juan, R. Argentina.

PABLO MARTINO
Doctor en Psicología.
Universidad Nacional de Rosario
(UNR), Consejo Nacional de
Investigaciones Científicas y
Técnicas (CONICET). Rosario,
Santa Fe, R. Argentina.

MAURICIO CERVIGNI
Doctor en Psicología.
Universidad Nacional de Rosario
(UNR), Consejo Nacional de
Investigaciones Científicas y
Técnicas (CONICET). Rosario,
Santa Fe, R. Argentina.

PATRICIA FAUR
Magíster en
Psiconeuroinmunoendocrinología.
Universidad Favaloro (UF). Ciudad
de Buenos Aires, R. Argentina.

JOSÉ BONET
Médico Psiquiatra.
Consultorio de Prevención,
Diagnóstico y Tratamiento del
Estrés Mental,
Fundación Favaloro. Ciudad de
Buenos Aires, R. Argentina.

FECHA DE RECEPCIÓN: 24/02/2021
FECHA DE ACEPTACIÓN: 16/04/2021

CORRESPONDENCIA
Dr. Pablo Martino.
Viamonte 485 6° A, S2000ETH.,
Rosario, Santa Fe, R. Argentina;
doctorjosebonet@gmail.com

Introducción: la dependencia emocional es una forma de vinculación disfuncional caracterizada por la dependencia extrema hacia la pareja. El *objetivo* de este estudio es explorar el estado de las funciones ejecutivas en personas con dependencia emocional. **Materiales y método:** participaron 30 mujeres voluntarias adultas argentinas (media edad, 42 años); 15 bajo tratamiento psicoterapéutico por dependencia emocional y 15 controles. Ambos grupos fueron pareados por nivel educativo y edad. Se hizo un muestreo no probabilístico, administrándose el *Cuestionario de dependencia emocional* y una batería neuropsicológica compuesta de la prueba *Ineco Frontal Screening*, el *Hayling Test* y el *Modified Wisconsin Card Sorting Test*. **Resultados:** el grupo con dependencia emocional obtuvo peor desempeño ejecutivo en comparación con el grupo control. También se hallaron múltiples correlaciones entre las puntuaciones del *Cuestionario de dependencia emocional* y las puntuaciones de pruebas ejecutivas. **Conclusión:** estos resultados exploratorios sugieren que las personas con dependencia emocional podrían presentar alteraciones objetivas en sus funciones ejecutivas, especialmente en la flexibilidad y control inhibitorio. Por tratarse de un estudio de bajo tamaño muestral, advertimos el alcance exploratorio de estos hallazgos, que deberán ser ratificados o desestimados por futuros estudios.

Palabras clave: Dependencia afectiva – Emoción – Control inhibitorio – Flexibilidad – Funciones cognitivas.

Executive Functions in People with Emotional Dependence

Introduction: emotional dependence is a form of dysfunctional bonding characterized by extreme dependence on the partner. The *objective* of this study was to explore the state of executive functions in people with emotional dependence. **Materials and method:** 30 Argentine adult female volunteers participated (mean age, 42 years); 15 under psychotherapeutic treatment for emotional dependence, and 15 controls. Both groups were matched for educational level and age. A non-probabilistic sampling was done, administering the Emotional Dependence Questionnaire and a neuropsychological battery composed of the Ineco Frontal Screening Test, the Hayling Test and the Modified Wisconsin Card Sorting Test. **Results:** the emotionally dependent group obtained worse executive performance compared to the control group. Multiple correlations were also found between Emotional Dependence Questionnaire scores and executive test scores. **Conclusion:** these exploratory results suggest that people with emotional dependence could present objective alterations in their executive functions, especially in flexibility and inhibitory control. As it is a study with a small sample size, we note the exploratory scope of these findings, which must be ratified or rejected by future studies.

Keywords: Affective Dependence – Emotion – Inhibitory Control – Flexibility – Cognitive Functions.

Introducción

La dependencia emocional es una forma de vinculación disfuncional caracterizada por la necesidad extrema que una persona siente hacia su pareja [9], constituyendo una problemática que interfiere en las distintas áreas de la vida cotidiana, laboral, familiar, académica y social. Este padecimiento no se halla actualmente tipificado como cuadro psicopatológico en el *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales-DSM 5* [3]. No obstante, algunos autores consideran que la dependencia emocional parece configurar una entidad diagnóstica, es decir, un cuadro clínico específico con una sintomatología particular y que no es simplemente una manifestación propia de otros cuadros [6, 12, 20, 21, 22], emparentando dicha condición a las «adicciones no relacionadas a sustancias», DSM 5 (adicciones comportamentales). Respecto a sus síntomas específicos, Gómez-Llano y López-Rodríguez [12] caracterizan a la dependencia emocional por los siguientes: a) baja autoestima y una evaluación deficitaria de los propios recursos de afrontamiento, b) labilidad emocional y dificultades en la capacidad de autorregulación emocional, c) pérdida de límites, d) comportamientos impulsivos y compulsivos, y e) pérdida de interés en otras áreas vitales como la familiar, laboral y social. En lo estrictamente vincular de pareja, según Santamaría *et al.* [20], la mayoría de los autores coinciden en la presencia de una necesidad excesiva de aprobación de terceros, conducta altamente demandante, expectativas irreales sobre las relaciones de pareja, y episodios de subordinación a la pareja por temor al cese de la relación. Asimismo, la dependencia emocional ha sido vinculada a un estilo de apego disfuncional, con predominio del apego ansioso y preocupación [2, 9].

Por otra parte, las funciones ejecutivas son procesos mentales complejos, destinados a planificar, organizar, guiar, revisar, regular y evaluar el comportamiento y dar cumplimiento a metas, especialmente cuando se trata de una situación de contenido novedoso [8, 17, 24, 26, 27]. Estos procesos resultan la expresión más avanzada de la actividad cognitiva en seres humanos, ya que constituyen el nivel jerárquico más elevado de organización del comportamiento. Se ha propuesto una clasificación de las funciones ejecutivas conforme a niveles crecientes de complejidad cognitiva [8], diferenciando entre funciones básicas y complejas. La

memoria de trabajo, la flexibilidad y el control inhibitorio son ejemplos de funciones ejecutivas básicas, mientras que la planificación y la toma de decisiones, son funciones de naturaleza compleja. Se han diseñado y validado distintas pruebas neuropsicológicas que permiten la evaluación de las funciones ejecutivas. Algunas de estas pruebas ofrecen un tamizaje general y no exhaustivo y se denominan pruebas de *screening*, como, por ejemplo, la *Ineco Frontal Screening* (IFS) [25], mientras que otras pruebas, permiten una valoración pormenorizada de dominios mentales específicos como, por ejemplo, el *Hayling Test* [5] que hace una valoración de la iniciación e inhibición verbal, o el *Wisconsin Card Sorting Test* (WCST) [13] que evalúa la flexibilidad cognitiva.

Ahora bien, un asunto ampliamente conocido y preocupante, es la asociación entre la adicción, las alteraciones de la corteza prefrontal del cerebro y el déficit en funciones ejecutivas [4, 10, 11, 14, 15, 23]. Avanzando en nuestro razonamiento, sucede que tal como se advirtió líneas atrás, la dependencia emocional comparte varias características con la adicción; situación que conduce a considerar la posible existencia de alteraciones objetivas ejecutivas en ambas poblaciones. Sin más, los criterios diagnósticos de adicción en manuales como el DSM- 5 [3] que guardan relación con un déficit de las funciones ejecutivas, ya sea la pérdida de control de los impulsos, la compulsividad, la ideación obsesiva o el *craving*, no distan sustancialmente de algunas de las manifestaciones que se hacen presentes en la dependencia emocional [9, 12]. Consideramos entonces que, dadas las similitudes clínicas entre la adicción y la dependencia emocional, las funciones ejecutivas en esta última población podrían también estar comprometidas. La importancia de estudiar la relación «dependencia emocional-funciones ejecutivas», radica en que, un bajo desempeño cognitivo-ejecutivo podría ser uno de los factores explicativos de algunas de las manifestaciones clínicas de la dependencia emocional, tales como la impulsividad y la compulsión. Sin embargo, este continúa siendo un tópico de escasa atención científica. Con base en lo expuesto, en el presente estudio se propone analizar el estado objetivo de las funciones ejecutivas en un grupo de personas con dependencia emocional, mediante la administración de test neuropsicológicos. Se dispuso además de un grupo

de comparación, sin dependencia emocional. Nuestra hipótesis expone que la dependencia emocional se asociaría a un bajo desempeño ejecutivo.

Materiales y métodos

Participantes

La muestra quedó conformada por 30 mujeres adultas voluntarias; 15 participantes con dependencia emocional (grupo DE) y 15 sin dependencia emocional (grupo control). El primer grupo se conformó por mujeres que concurrían a un grupo psicoterapéutico para

personas con dependencia emocional en la ciudad de Salta, Argentina, con una adherencia en la concurrencia mensual de al menos tres encuentros. El grupo control se conformó por mujeres que no asistían a grupos psicoterapéuticos, ni referían sintomatología por dependencia emocional. Ambos grupos fueron pareados según las variables edad y años de educación, no observando diferencias significativas (ver tabla 1). Sus integrantes no poseían patologías neurológicas, ni historia de trastorno relacionados con consumo de sustancias.

Tabla 1. Edad y educación en grupo con dependencia emocional (DE) y grupo control

Variables demográficas	Grupo DE		Grupo control		p value
	Media	Desvío	Media	Desvío	
Edad	42.8	6.96	42.86	7.24	.98
Años de educación	16.4	2.89	16.13	4.03	.79

Métodos de evaluación

Ineco Frontal Screening (IFS) [25]

La IFS es una prueba de exploración breve del funcionamiento ejecutivo general. Su administración conlleva aproximadamente 10 minutos y se compone de ocho subtest provenientes de otros test de función frontal: tarea de series motoras, instrucciones conflictivas, Go-No Go, dígitos en orden inverso, memoria de trabajo verbal, memoria de trabajo espacial, capacidad de abstracción y control inhibitorio verbal. Todos estos subtest se agrupan en tres tipos de tareas cognitivas: a) inhibición y flexibilidad cognitiva, b) capacidad de abstracción y c) memoria de trabajo. Este instrumento cumple con adecuados criterios de validez y confiabilidad [25], y en su versión argentina original sugiere un punto de corte de 25.

Hayling Test [5]

Es una prueba que explora las funciones ejecutivas, específicamente los procesos de iniciación y control inhibitorio. Para ello solicita el completamiento de oraciones en las que falta la última palabra. El sujeto debe realizar la tarea en dos condiciones: en la condición A debe producir una palabra que complete de manera coherente la oración; en la condición B debe producir una palabra no relacionada con la oración. Al utilizar la misma estructura en la presentación de los estímulos, las dos condiciones del test permiten evaluar de

manera comparativa el funcionamiento de dos componentes de las FE (iniciación e inhibición) en relación con un único formato simbólico (verbal). Según el método de calificación, en la parte B, mayor puntuación es indicativo de mayor dificultad en control inhibitorio verbal. La prueba presenta aceptables propiedades psicométricas [18], y ha sido adaptada para población argentina [1], versión aquí utilizada.

Modified Wisconsin Card Sorting Test (M-WCST) [7]

El Test modificado de clasificación de tarjetas de Wisconsin es una adaptación abreviada de la clásica prueba WCST de Grant *et al.* [13], utilizada para evaluar funciones ejecutivas, y particularmente la flexibilidad mental. El WCST fue desarrollado con el fin de evaluar la resolución de problemas, la capacidad de categorización y abstracción, y la habilidad de cambiar las estrategias cognitivas según las contingencias ambientales. En esta versión abreviada se presentan 48 tarjetas (80 menos que la versión original), lo que reduce significativamente el tiempo de administración, y se eliminaron todas las tarjetas que contienen más de una categoría. Esta versión no mantiene una regla predeterminada, sino que el sujeto marca la primera categoría al emparejar la primera tarjeta. La primera categoría que encuentra es la primera regla que hay

que seguir y se sigue el mismo proceso con la segunda categoría. Por tanto, la tercera categoría es la que quedaría por descubrir. El orden de las siguientes categorías ha de ser el mismo establecido previamente por la persona evaluada y se le debe avisar cuando debe cambiar de categoría. Se cambia de categoría cada seis respuestas correctas. Al igual que en la versión original, durante la ejecución de la prueba el examinador va informando al sujeto si su elección es correcta o incorrecta para cada emparejamiento. La prueba finaliza cuando se han completado seis categorías correctas o al finalizar las 48 tarjetas.

Cuestionario de dependencia emocional (CDE) [16]

Instrumento que evalúa la presencia y la severidad de la dependencia emocional. Consta de 23 afirmaciones frente a las cuales la persona evaluada debe responder en una escala de uno a seis de acuerdo con que tan representada se siente por la afirmación en cuestión; 1- completamente falso de mí, 2- la mayor parte falso de mí, 3- ligeramente más verdadero que falso, 4- moderadamente verdadero de mí, 5- la mayor parte verdadero de mí y 6- me describe perfectamente. El CDE posee un punto de corte de 80 puntos, considerando al puntaje final como la sumatoria total de las puntuaciones parciales de las 23 afirmaciones. Además de la puntuación total, el CDE explora 6 factores asociados a la dependencia emocional: ansiedad de separación, expresión afectiva, modificación de planes, miedo a la soledad, expresión límite y

búsqueda de atención. Se han informado aceptables propiedades psicométricas [16].

Recolección y análisis de datos

Se citó individualmente a las participantes voluntarias que cumplían con los criterios de inclusión (grupo con dependencia emocional) a un único encuentro de 45 minutos. En el cual, posterior a la explicación de los objetivos del estudio, se procedió a la firma del consentimiento informado y a la administración de los instrumentos (CDE, IFS, *Hayling Test* y M-WSCT, en ese orden). En el caso del grupo control, las participantes voluntarias fueron reclutadas de boca en boca por criterio de conveniencia y se siguió el mismo procedimiento. Posteriormente los datos obtenidos se almacenaron en una base de datos en formato Excel y fueron procesados mediante el programa estadístico SPSS® 20.0. Fueron realizadas pruebas de comparación entre grupos y correlaciones bivariadas. Se definió un nivel de significación <.05.

Aspectos éticos y legales

Se siguieron los procedimientos recomendados por la American Psychological Association y la Declaración de Helsinki, Asociación Médica Mundial.

Resultados

Dependencia emocional: diferencia entre grupos

Tal como se esperaba, se observó una diferencia significativa entre el grupo con dependencia emocional y el grupo control en el puntaje total del CDE, en todos sus factores, excepto en el factor 6 (ver tabla 2).

Tabla 2. Puntuaciones CDE en grupo con dependencia emocional (DE) y grupo control

CDE	Grupo DE		Grupo control		p value
	Media	Desvío	Media	Desvío	
Factor 1	15.13	6.25	9.6	2.85	.00
Factor 2	11.53	4.7	7.87	3.46	.02
Factor 3	13.93	4.81	6.73	2.28	.00
Factor 4	9.6	5.15	5.67	2.77	.01
Factor 5	5.87	2.95	4.13	.99	.04
Factor 6	5.4	2.97	4	2.1	.14
Total	61.47	19.84	38	8.01	.00

Desempeño ejecutivo: diferencia entre grupos

Se observó una diferencia significativa entre el grupo con dependencia emocional y el grupo control cuando se consideraron los puntajes totales de la IFS (ver tabla 3). Hubo también diferencias significativas para las

tareas de control inhibitorio verbal, serie motora, control inhibitorio motor y memoria de trabajo visual.

El análisis de las puntuaciones del *Hayling Test* revelaron diferencias significativas en

Tabla 3. Puntuaciones IFS en grupo con dependencia emocional (DE) y grupo control

IFS	Grupo DE		Grupo control		p value
	Media	Desvío	Media	Desvío	
Serie motora	1.92	.82	2.74	4.58	.00
Instrucciones conflictivas	3	.00	3	.00	-
Control inhibitorio motor	2.27	.88	2.87	.35	.02
Dígitos hacia atrás	3.67	.82	4.13	.99	.17
Meses atrás	1.93	.26	2	.00	.32
Memoria de trabajo visual	1.87	.83	2.6	.83	.02
Refranes	2.53	.64	2.8	.41	.18
Control inhibitorio verbal	3.93	1.58	5.8	.41	.00
Total	21	3.33	25.93	.89	.00

el puntaje total-parte B. Las diferencias en tiempos de latencia tanto de parte A como de parte B no fueron relevantes (ver tabla 4).

Tabla 4. Puntuaciones Hayling Test en grupo con dependencia emocional (DE) y grupo control

Hayling	Grupo DE		Grupo control		p value
	Media	Desvío	Media	Desvío	
Latencia A	18.87	4.91	16.07	2.66	.06
Latencia B	50.6	26.35	36.47	18.33	.09
Parte total B	13.6	8.02	3.33	2.84	.00

Los resultados del M-WCST se analizaron de varias maneras; por la cantidad de categorías logradas, por la cantidad de errores perseverativos (EP) y totales (ET), y por el porcentaje de errores perseverativos respecto a los errores totales (% EP / ET). Se observan diferencias significativas entre el grupo DE y el grupo control en los tres modos de comparación descriptos tanto para categorías, EP, ET y para % EP / ET (ver tabla 5).

Tabla 5. Puntuaciones M-WCST en grupo con dependencia emocional (DE) y grupo control

M-WCST	Grupo DE		Grupo control		p value
	Media	Desvío	Media	Desvío	
Categorías	4.33	1.63	6.07	1.03	.00
EP	8.93	6.04	3.6	3.63	.01
ET	13.93	7.51	6.2	6.20	.00
% EP / ET	70.63	16.06	39.8	10.65	.00

EP = Errores perseverativos; ET = Errores totales y % EP / ET = Porcentaje de errores perseverativos sobre errores totales

Correlaciones entre la dependencia emocional y el desempeño ejecutivo

En la tabla 6 se presentan las correlaciones entre el CDE y las puntuaciones en las tres pruebas ejecutivas, análisis realizado sobre la muestra total (n = 30; participantes del grupo con DE + grupo control). Se correlacionaron las puntuaciones de cada uno de los factores del CDE y su puntuación final con el puntaje total del IFS y cada una de sus subpruebas, con Hayling tiempo-parte A, tiempo-parte B y puntaje B, y con M-WCST categorías, M-WCST

errores perseverativos, M-WCST porcentaje de errores perseverativos sobre el total de errores y WCST puntaje total. Se obtuvieron correlaciones estadísticamente significativas, observando que mayores puntuaciones en los distintos factores del CDE y en el puntaje total, se asociaban con peores puntuaciones en la IFS, Hayling Test y M-WCST.

Discusión

En este trabajo se propuso corroborar por primera vez el estado objetivo de las funciones

Tabla 6. Correlaciones entre el CDE y las pruebas ejecutivas IFS, Hayling Test y M-WCST (n=30)

		CDE_F1	CDE_F2	CDE_F3	CDE_F4	CDE_F5	CDE_F6	CDE TOTAL
IFS total	Correlación de Pearson	-.579**	-.309	-.606**	-.441*	-.460*	-.184	-.593**
	Sig. (bilateral)	.001	.097	.000	.015	.011	.329	.001
IFS series motoras	Correlación de Pearson	-.385*	-.313	-.353	-.344	-.282	-.158	-.417*
	Sig. (bilateral)	.039	.099	.061	.068	.139	.413	.025
IFS CI motor	Correlación de Pearson	-.532**	-.413*	-.506**	-.531**	-.629**	-.178	-.617**
	Sig. (bilateral)	.002	.023	.004	.003	.000	.345	.000
IFS digatras	Correlación de Pearson	-.282	.093	-.208	-.191	-.192	.016	-.184
	Sig. (bilateral)	.130	.625	.270	.313	.309	.935	.331
IFS meses atrás	Correlación de Pearson	.047	-.478**	-.351	-.140	-.162	-.165	-.270
	Sig. (bilateral)	.807	.008	.058	.459	.393	.383	.149
IFS mt visual	Correlación de Pearson	-.246	-.145	-.349	-.241	-.099	-.145	-.290
	Sig. (bilateral)	.189	.443	.059	.199	.604	.445	.119
IFS refranes	Correlación de Pearson	-.596**	-.184	-.153	-.149	-.540**	-.192	-.386*
	Sig. (bilateral)	.001	.331	.418	.433	.002	.309	.035
IFS CI verbal	Correlación de Pearson	-.326	-.189	-.486**	-.152	-.140	-.153	-.346
	Sig. (bilateral)	.079	.317	.006	.424	.461	.421	.061
HAYLINGA_TI EMPO	Correlación de Pearson	.218	.088	.166	.148	.161	-.053	.177
	Sig. (bilateral)	.247	.643	.382	.436	.396	.780	.350
HAYLINGB_TI EMPO	Correlación de Pearson	.253	.011	.303	-.016	.033	-.053	.152
	Sig. (bilateral)	.178	.955	.104	.933	.863	.780	.424
HAYLINGB Score	Correlación de Pearson	.417*	.183	.627**	.223	.237	.128	.445*
	Sig. (bilateral)	.031	.361	.000	.263	.234	.526	.020
M-WCST N Categorías	Correlación de Pearson	-.318	-.251	-.383*	-.421*	-.313	-.051	-.401*
	Sig. (bilateral)	.086	.181	.036	.021	.092	.790	.028
M-WCST EP	Correlación de Pearson	.442*	.335	.418*	.453*	.436*	.173	.501*
	Sig. (bilateral)	.027	.102	.037	.023	.029	.409	.011
M-WCST Totales	Correlación de Pearson	.386*	.280	.429*	.434*	.353	.125	.458*
	Sig. (bilateral)	.035	.134	.018	.017	.056	.510	.011
M-WCST Porcentaje EP	Correlación de Pearson	.433*	.325	.401*	.505*	.431*	.108	.494*
	Sig. (bilateral)	.031	.112	.047	.010	.032	.608	.012

**La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral). *La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral)

ejecutivas en un grupo de personas con dependencia emocional, mediante la administración de test neuropsicológicos. Se dispuso en simultáneo de un grupo control, sin dependencia emocional. El hallazgo principal del estudio fue que las personas con dependencia emocional presentaron un marcado déficit

en el desempeño ejecutivo. Este grupo obtuvo peores puntuaciones que el grupo control en un test de *screening* ejecutivo (IFS), en la parte B-total del *Hayling Test* y en todas las subtarefas del clásico M-WCST. Vale remarcar que la puntuación total del grupo con dependencia emocional para la prueba IFS fue de

21 puntos, quedando por debajo no solo del grupo control, sino del punto de corte sugerido para población general (25 puntos). Estos resultados apoyan la hipótesis del estudio, según la cual, al igual que en las adicciones relacionadas y no relacionados con sustancias [4, 10, 11, 14, 15, 23], las personas con dependencia emocional presentan alteraciones objetivas de sus funciones ejecutivas.

Al realizar correlaciones entre las puntuaciones de un instrumento para la medición de la dependencia emocional, el *Cuestionario de dependencia emocional* (CDE), con las puntuaciones de las pruebas ejecutivas IFS, *Hayling Test* y M-WCST, se obtuvieron varias correlaciones significativas, observando que mayores puntuaciones en los distintos factores del CDE y en el puntaje total, se asociaron con peores puntuaciones en la IFS, *Hayling Test* y M-WCST. Se debe agregar que los factores mayormente asociados a deterioro en el desempeño ejecutivo fueron «ansiedad de separación», «modificación de planes», «miedo a la soledad» y «expresión límite». El factor «expresión afectiva» presenta una correlación menor, mientras que el factor «búsqueda de atención» no alcanzó correlación con el desempeño ejecutivo. Al respecto, es necesario destacar que los factores más asociados a comportamientos impulsivos fueron los que obtuvieron una correlación mayor con el desempeño ejecutivo.

Inhibición y dependencia emocional

En la IFS el grupo con dependencia emocional obtuvo peor desempeño respecto al grupo control en control inhibitorio. Al respecto se aprecia una fuerte correlación negativa entre el puntaje total de la parte B del test de Hayling y los puntajes obtenidos por el CDE. Este dato complementa y refuerza el anterior, evidenciando limitaciones en la capacidad inhibitoria en las personas dependientes. Esta falla inhibitoria afecta no solo a la capacidad de inhibir información distractora, sino también comportamientos automáticos en función de seleccionar conductas más apropiadas al medio, es decir de tipo adaptativas. El déficit en la inhibición podría explicar el cuadro diagnóstico de «impulsividad» sugerido por Gómez-Llano y López-Rodríguez [12] cuando detalla la sintomatología típica de la dependencia emocional y explicar también la dificultad de las personas que la presentan para fijar límites.

Flexibilidad y dependencia emocional

Hubo correlación entre los resultados en el CDE y los de M-WCST en los cuatro aspectos considerados (categorías, EP, ET y % de EP). Este hallazgo implica que la flexibilidad cognitiva en personas con dependencia emocional podría estar comprometida. También se hallaron diferencias de puntuaciones de WCST entre ambos grupos (DE y control). Las participantes del grupo con DE tendieron a quedar «atascadas» en categorías previamente formadas antes de pasar a la formación de nuevas. El bajo rendimiento psicométrico en flexibilidad cognitiva observado explicaría la ideación obsesiva y dependencia a la pareja, descritas como características centrales de esta problemática [6, 9, 12]. Es importante resaltar que una pobre flexibilidad cognitiva dificulta a la persona alternar sus recursos atencionales [19], pudiendo conducir, entonces, a un comportamiento obstinado, hiperfocalizado u obsesivo.

Limitaciones del estudio

Este estudio no está libre de limitaciones metodológicas. Cabe resaltar que el tamaño de la muestra es pequeño, y que uno de los instrumentos utilizados, el *Cuestionario de Dependencia Emocional* (CDE), no presenta a la fecha informes de sus propiedades psicométricas en población argentina. No obstante, el CDE ha sido validado en población hispanoparlante colombiana. Es por esto que se sugiere a investigadores del área de la psicometría y evaluación psicológica aunar esfuerzos en función de investigar las propiedades de dicho instrumento en población argentina y de otros países de América Latina.

Consideraciones finales

Los resultados de este estudio indican que personas con dependencia emocional presentan dificultades objetivas en su desempeño ejecutivo, especialmente en procesos de inhibición y flexibilidad. Entre los principales alcances de este hallazgo destacamos su impacto en el ámbito de la psicología clínica y la psiquiatría, colaborando en la comprensión de algunas de las dificultades que habitualmente se observan en personas con dependencia emocional, como el bajo cumplimiento de las prescripciones terapéuticas o la escasa autorregulación emocional. Estos hallazgos también invitan a pensar en la

incorporación de nuevos abordajes terapéuticos, por ejemplo, programas de intervención y fortalecimiento de las funciones ejecutivas. No obstante, debido a las limitaciones metodológicas informadas, se sugiere cautela en

la generalización de estos resultados. Se espera en el futuro inmediato poder realizar nuevas investigaciones que puedan suplir las limitaciones actuales, y poner a prueba la consistencia de los resultados provistos.

Referencias

1. Abusamra V, Miranda MA, Ferreres A. Evaluación de la iniciación e inhibición verbal en español. Adaptación y normas del test de Hayling. *Rev Argent Neuropsicol.* 2007;9:19-32. Disponible en: https://7e5bfcbcb-8cab-4aa5-94d4-d55ce46fc649.filesusr.com/ugd/2c1a84_56e5cc026eef4bde965c2f510515fccc.pdf
2. Alonso-Arbiol I, Shaver PR, Yarnoz S. Insecure Attachment, Gender Roles, and Interpersonal Dependency in the Basque Country. *Pers Relatsh.* 2002;9(4):479-90. DOI: 10.1111/1475-6811.00030
3. American Psychiatric Association. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, DSM-5. 5ª ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2014.
4. Brand M, Kalbe E, Labudda K, Fujiwara E, Kessler J, Markowitsch HJ. Decision-making impairments in patients with pathological gambling. *Psychiatry Res.* 2005;133(1):91-9. PMID: 15698681 DOI: 10.1016/j.psychres.2004.10.003
5. Burgess PW, Shallice T. The Hayling and Brixton tests. London: Thames Valley Test Company; 1997.
6. Castelló J. Dependencia emocional. Características y tratamiento. Madrid: Alianza Editorial; 2005.
7. Del Pino R, Peña J, Ibarretxe-Bilbao N, Schretlen DJ, Ojeda N. Test modificado de clasificación de tarjetas de Wisconsin: normalización y estandarización de la prueba en población española. *Rev Neurol.* 2016;62:193-202. PMID: 26916322 DOI: 10.33588/rm.6205.2015274
8. Diamond A. Executive functions. *Annu Rev Psychol.* 2013;64:135-68. DOI: 10.1146/annurev-psych-113011-143750
9. Estévez A, Chávez-Vera MD, Momeñe J, Olave L, Vázquez D, Iruarrizaga I. El papel de la dependencia emocional en la relación entre el apego y la conducta impulsiva. *An Psicol.* 2018;34(3):438-45. DOI: 10.6018/analesps.34.3.313681
10. Fernández-Serrano MJ, Pérez-García M, Río-Valle J, Verdejo-García A. Neuropsychological consequences of alcohol and drug abuse on different components of executive functions. *J Psychopharmacol.* 2009;24(9):1317-32. PMID: 20007413 DOI: 10.1177/0269881109349841
11. Glass JM, Buu A, Adams KM, Nigg JT, Puttler LI, Jester JM, Zucker RA. Effects of alcoholism severity and smoking on executive neurocognitive function. *Addiction* 2009;104(1):38-48. PMID: 19133887 DOI: 10.1111/j.1360-0443.2008.02415.x
12. Gómez-Llano MN, López-Rodríguez JA. La dependencia emocional: la adicción comportamental en los márgenes de la patología dual. *Revista de Patología Dual.* 2017;4(2):1-4. Disponible en: https://patologiadual.es/docs/revista/2017_07.pdf
13. Grant D, Berg E, Heaton R. Wisconsin card sorting test. Odessa (Florida): Psychological Assessment Resources; 1993.
14. Jovanovski D, Erb S, Zakzanis KK. Neurocognitive Deficits in Cocaine Users: A Quantitative Review of the Evidence. *J Clin Exp Neuropsychol.* 2005;27(2):189-204. PMID: 15903150 DOI: 10.1080/13803390490515694
15. Koob GF, Volkow ND. Neurobiology of addiction: a neurocircuitry analysis. *Lancet Psychiatric.* 2016;3(8):760-73. PMID: 27475769 DOI: 10.1016/S2215-0366(16)00104-8
16. Lemos-Hoyos M, Londoño-Arredondo NH. Construcción y validación del cuestionario de dependencia emocional en población. *Acta Colomb Psicol.* 2006;9(2):127-40. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-91552006000200012&script=sci_abstract&tlng=es
17. Marcovitch S, Zelazo PD. A hierarchical competing systems model of the emergence and early development of executive function. *Dev Sci.* 2009;12(1):1-18. PMID: 19120405 DOI: 10.1111/j.1467-7687.2008.00754.x
18. Pérez-Pérez A, Matias-Guiu JA, Cáceres-Guillén I, Rognoni T, Valles-Salgado M, Fernández-Matarrubia M, et al. The Hayling Test: Development and Normalization of the Spanish Version. *Arch Clin Neuropsychol.* 2016;31(5):411-19. PMID: 27246958 DOI: 10.1093/arclin/acw027
19. Portellano JA, Martínez-Arias R. Test de las Anillas para la evaluación de las funciones ejecutivas. Madrid: TEA Ediciones; 2011.
20. Santamaría JJ, Merino L, Montero E, Cano M, Fernández T, Cubero P, et al. Perfil psicopatológico de pacientes con Dependencia Emocional. *Cuad Med Psicosom Psiquiatr Enlace.* 2015;116:36-46. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5288486>
21. Sirvent C, Moral M. La dependencia sentimental o afectiva. *Actas del VIII Congreso Virtual de Psiquiatría Interpsiquis 2007.* Conferencia; 1-28 de febrero 2007. Disponible en: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/la-dependencia-sentimental-o-afectiva>
22. Sirvent C, Moral MV. Dependencia Afectiva y Género: Perfil Sintomático Diferencial en Dependientes Afectivos Españoles. *Interam J Psychol.* 2009;43(2):230-40. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28412891004>
23. Steward T, Mestre-Bach G, Vintró-Alcaraz C., Lozano-Madrid M, Agüera Z, Fernandez-Formoso, et al. Food addiction and impaired executive functions in women with obesity. *Eur Eat Disord Rev.* 2018;26(6):574-84. PMID: 30159982 DOI: 10.1002/erv.2636
24. Tirapú-Ustarroz J, García-Molina A, Luna-Lario P, Roig-Rovira T, Pelegrín-Valerio C. Modelos de funciones y control ejecutivo (II). *Rev Neurol.* 2008; 46(11), 684-692. PMID: 18543201 DOI: 10.33588/rm.4612.2008252
25. Torralva T, Roca M, Gleichgercht E, Lopez P, Manes F. INECO Frontal Screening (IFS): A brief, sensitive, and specific tool to assess executive functions in dementia. *J Int Neuropsychol Soc.* 2009;15(5):777-86. PMID: 19635178 DOI: 10.1017/S1355617709990415
26. Vanotti S, Leis A, Scaffa M, Rojas G. Intervenciones cognitivas sobre las funciones ejecutivas. En: Feldberg C, Demey I. comp. *Manual de Rehabilitación cognitiva: un enfoque interdisciplinario desde las neurociencias.* Buenos Aires: Paidós; 2015. p.245-66.
27. Verdejo-García A, Bechara A. Neuropsicología de las funciones ejecutivas. *Psicothema.* 2010;22(2):227-35. Disponible en: <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?ID=3720>