

Discriminación entre esquizofrénicos y otras patologías por medio del Índice del Pensamiento Esquizofrénico de Whitaker (WIST)¹

JUAN FRANCISCO GODOY*, M.^a CARMEN FERNÁNDEZ*,
ANDRÉS CATENA* Y ANTONIO E. PUENTE**

*Universidad de Granada (España), **Universidad de Carolina del Norte en Wilmington (USA)



Resumen

Previos trabajos han probado la utilidad del Índice del Pensamiento Esquizofrénico de Whitaker (WIST) para discriminar entre sujetos esquizofrénicos y normales. Una medida adecuada del pensamiento esquizofrénico debe discriminar, además, entre esquizofrénicos y otras patologías. El objetivo, pues, de este trabajo fue investigar este poder de discriminación. Para ello, se aplicó una versión española de las dos formas (A y B) del WIST a una muestra de 93 sujetos de ambos sexos, distribuidos en tres grupos, esquizofrénicos, heroinómanos y deprimidos. Los resultados obtenidos mostraron diferencias estadísticamente significativas en la Forma A entre los grupos de esquizofrénicos y deprimidos, puntuando los sujetos esquizofrénicos notablemente más alto que los sujetos deprimidos.

Palabras clave: Evaluación del pensamiento esquizofrénico, WIST.

Discrimination between schizophrenics and non schizophrenics using the Whitaker Index of Schizophrenic Thinking (WIST)

Abstract

Previous research has proved the usefulness of Whitaker Index of Schizophrenic Thinking (WIST) in discriminating schizophrenic from normal subjects. Also, an appropriate measure of schizophrenic thinking must discriminate schizophrenic from non-schizophrenic patients. The objective of present research was to investigate the discriminatory power of WIST. A Spanish version of the two forms (A and B) of WIST was applied to 93 subjects from both sexes divided in three groups: schizophrenics, heroin-addicts, and depressed patients. The results obtained from Form A of WIST pointed out statistically significant differences between schizophrenic and depressed patients with schizophrenics having considerably higher scores.

Keywords: Assessment of schizophrenic thinking, WIST.

Correspondencia con los autores: Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico. Universidad de Granada. Campus Universitario de Cartuja. 18011 Granada. Tel.: 958-243752. Fax: 958-243749.

formas discriminaban convenientemente entre esquizofrénicos y normales y entre diferentes subgrupos de esquizofrénicos (dimensiones aguda-crónica, paranoide-no paranoide), lo que parece, junto a los resultados obtenidos con sujetos alemanes y puertorriqueños, respaldar la idea de que el WIST no está sesgado lingüística ni culturalmente.

Así, el WIST ha demostrado su capacidad para discriminar en diferentes niveles socioculturales entre esquizofrénicos y normales. Sin embargo, una medida de pensamiento esquizofrénico debería, además, discriminar entre esquizofrénicos y otras patologías. Aunque la literatura informa que ciertas aplicaciones del WIST han demostrado poder discriminativo entre esquizofrénicos sin daño cerebral y no esquizofrénicos con daño cerebral (Albott y Gilbert, 1973) y entre esquizofrénicos y deprimidos (Acevedo *et al.*, 1985), ciertamente la actual evidencia de este poder del WIST es aún escasa.

Por ello, los objetivos de esta investigación fueron dos:

1) Examinar la eficacia del WIST, en la versión castellana de A. E. Puente (Universidad de North Carolina) adaptada y modificada para la población española por Godoy (Universidad de Granada) como discriminador eficaz entre esquizofrénicos y otros sujetos con trastornos que implican o no un posible daño cerebral (heroinómanos y deprimidos), en sujetos españoles, población culturalmente diferente de aquella para la que se realizó la traducción del WIST al castellano de Puente.

2) Comprobar posibles diferencias entre las dos formas del WIST (A y B).

METODOLOGÍA

Sujetos

Participaron voluntariamente en este estudio 93 sujetos de ambos sexos y diferentes características demográficas y socioculturales, actualmente residentes en la ciudad de Málaga, aunque muchos de ellos eran procedentes de diferentes ciudades españolas.

La muestra fue dividida en tres grupos: 1) esquizofrénicos agudos y crónicos, paranoides y no paranoides (N=65), 2) heroinómanos (N=14), y 3) deprimidos (N=14).

Todos los sujetos estaban ingresados o eran atendidos ambulatoriamente en diferentes centros asistenciales de la ciudad de Málaga. Los criterios para la inclusión en los grupos fueron los diagnósticos del personal médico de los respectivos centros de asistencia.

Procedimiento

Después de una primera selección de sujetos según el criterio diagnóstico, se les solicitó su participación voluntaria en el estudio y se les administró la traducción española del WIST modificada, a unos en su Forma A, a otros la Forma A e inmediatamente después la B, y a otros la Forma B e inmediatamente después la A. El contrabalanceo de las formas A y B se efectuó para eliminar posibles disminuciones en las puntuaciones de tiempo debidas al efecto de aprendizaje.

Las normas de aplicación fueron las que son estándar en el WIST, ya descritas en el apartado anterior. Se usaron las instrucciones del WIST para comprobar que efectivamente los sujetos leían y comprendían lo leído. La prueba comenzaba diciéndole al sujeto que escribiese su nombre, apellidos, edad, nivel educativo y fecha, indicándole los espacios correspondientes en la hoja de examen. A continuación se le pedía que leyera las instrucciones y se le indicaba que al terminar podrían repasar, si querían, las respuestas con el examinador.

Tras ello, el examinador se distanciaba del sujeto lo suficiente como para, sin que éste se percatara, poder observarlo y comprobar que realizaba su tarea. Si durante el examen el sujeto hacía preguntas sobre alguno de los ítems se le contestaba: "cuando haya terminado revisaré las preguntas con usted". Si el sujeto insistía se le repetía lo mismo, o se le ignoraba.

- ALBOTT, W. I. y GILBERT, L. G. (1973). Comparison of non-brain-damaged schizophrenic and brain-damaged non-schizophrenic males on the WIST. *Psychological Reports*, 32, 187-193.
- DOBSON, J. G. y NEUFELD, W. J. (1980). Relationship between the Whitaker Index of Schizophrenic Thinking and intelligence in paranoid and nonparanoid schizophrenics. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 48, 92-94.
- FERNÁNDEZ, M., MUELA, G., ROLDÁN, G., CATENA, A., PUENTE, A. E. y GODOY, J. F. (1992). Discriminación entre esquizofrénicos y normales por medio del Índice del Pensamiento Esquizofrénico de Whitaker (WIST). Comunicación presentada en el *Congreso Iberoamericano de Psicología*. Madrid, Julio.
- FISHKIN, S. M., LOVALLO, W. R. y FISHKIN, V. (1977). Relationship between schizophrenic thinking and MMPI for process and reactive patients. *Journal of Clinical Psychology*, 33, 116-119.
- GODOY, J. F. (1991). Avances en la intervención cognitivo-conductual en la esquizofrenia. En Junta de Andalucía (Ed.), *Seminarios de la Unidad de Docencia y Psicoterapia 1990* (pp. 70-86). Sevilla: Junta de Andalucía.
- GODOY, J. F., FERNÁNDEZ, M., MUELA, G., ROLDÁN, G., CATENA, A., y PUENTE, A. E. (En prensa). Discriminación entre esquizofrénicos y normales por medio del Índice del Pensamiento Esquizofrénico de Whitaker (WIST).
- NEWMARK, C. S., SIMPSON, M. y JONES, T. (1978). The discriminative validity of the Whitaker Index of Schizophrenic Thinking. *Journal of Personality Assessment*, 43, 636-643.
- PUENTE, A. E. y SANDERS, C. (1981). Differentiation of schizophrenics with and without brain-damage using the Whitaker Index of Schizophrenic Thinking. *Journal of Clinical Psychology*, 3, 464-466.
- WHITAKER, L. C. (1973). *Whitaker Index of Schizophrenic Thinking: Manual*. Los Angeles: Western Publishing Services.
- YAROUS, R. A. (1982). Application of Whitaker Index of Schizophrenic Thinking to a non-English speaking population. *Journal of Clinical Psychology*, 38, 244-252.