



ESTUDIO PSICOLÓGICO Y PSICOMÉTRICO

JUSTIFICACIÓN

Entre las características más comunes que suelen presentar nuestros pacientes se encuentran la inseguridad, la falta de autoestima, conflictos con las figuras de autoridad, incapacidad para tolerar estados de tensión, dolor, frustración y situaciones de espera, incapacidad para la regulación de los sentimientos y para expresar sus emociones, etc. Al realizar un estudio psicométrico o psicológico, mediante pruebas psicológicas es posible conocer habilidades, actitudes, aptitudes y las características, organización y estructura de la personalidad de los pacientes.

El uso de pruebas psicológicas es un recurso importante para la evaluación y el tratamiento de las adicciones. Complementan el diagnóstico y proporcionan información acerca de los comportamientos de los pacientes y de los contextos socioculturales en que ocurren. Esta información es básica para planificar y evaluar los resultados del tratamiento.

Dependiendo de la información que se desea obtener, el psicoterapeuta decidirá el tipo de estudio a realizar y las pruebas que incluirá en la batería para tal propósito.

Los estudios psicométricos son propios para evaluar procesos cognoscitivos o estilos cognitivos, es decir, la manera en que el sujeto procesa la información sobre su subjetividad, así como la referida al mundo externo.

También para evaluar el estilo de las relaciones interpersonales, la autopercepción consciente, las características de los mecanismos de defensa que el sujeto utiliza frente a situaciones de conflicto y para establecer diagnósticos diferenciales especialmente cuando se evalúa el compromiso de posibles factores neurobiológicos.

OBJETIVO GENERAL

Determinar y describir el funcionamiento psicológico y los aspectos patológicos y adaptativos de la personalidad del paciente usuario de sustancias.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar los aspectos orgánicos y cognitivos involucrados con el uso de sustancias.
- Detectar y explicar las características y/o la organización y estructura de la personalidad del paciente.
- Complementar y corroborar el diagnóstico clínico.
- Formular las recomendaciones terapéuticas adecuadas al caso.

CRITERIOS CLINICOS PARA DERIVAR AL ESTUDIO PSICOLÓGICO Y PSICOMETRICO

El terapeuta responsable del caso valorará la pertinencia de solicitar el estudio psicológico y psicométrico. Se recomienda cuando se requiera: explicar lo que sucede más allá de la descripción consciente del paciente; elegir la estrategia terapéutica más adecuada; evaluar los avances terapéuticos.

El psicólogo seleccionará la batería de pruebas a incluir en el estudio, y la secuencia de aplicación tomando en cuenta los siguientes criterios:

- 1) Edad cronológica
- 2) Nivel de escolaridad
- 3) Nivel sociocultural
- 4) Momento evolutivo del desarrollo
- 5) Elementos de la personalidad a investigar

PROCESO

Fase inicial

Cuando el paciente haya sido atendido en otros servicios diagnósticos y se requiera identificar los aspectos patológicos y adaptativos del paciente; complementar y precisar el diagnóstico clínico, o bien cuando existan dudas respecto al funcionamiento psicológico, el terapeuta podrá solicitar el estudio psicológico y psicométrico a un profesional del equipo con conocimiento en la aplicación e interpretación de pruebas psicológicas.

Se deberá establecer previamente el objetivo del estudio. El psicólogo que realizará el estudio deberá consultar el expediente clínico del paciente para extraer la información necesaria respecto a la atención que ha recibido el paciente.

El estudio psicológico y psicométrico podrá realizarse durante el proceso psicoterapéutico.

Fase intermedia

Se establecerá el encuadre de la aplicación con el paciente explicando los objetivos del estudio, los horarios y frecuencia de las sesiones de aplicación y el consultorio donde se llevará a cabo. Se sugiere realizarlo en un lugar ventilado, amplio y libre de ruido, donde el paciente se sienta cómodo.

Durante la aplicación de la batería de pruebas, se darán las instrucciones señaladas en los manuales, aclarando en caso necesario las consignas. Se evitará dar información o inducir las respuestas. Se sugiere no responder preguntas sobre la forma de llevar a cabo las instrucciones, para dar oportunidad al paciente de expresarse libremente.

Se tomarán en cuenta las preguntas, comentarios y expresiones verbales y no verbales para la interpretación de los resultados y la integración del estudio.

Posterior a la aplicación de las pruebas se calificarán, analizarán e interpretarán los resultados. Se integrará el estudio relacionando los hallazgos clínicos de las pruebas con la información del expediente.

El estudio psicométrico se aplicará en aquellos casos en que se requiera valorar los procesos cognitivos. Se contará con 2 sesiones de 100 minutos (60 minutos para la aplicación y 40 minutos para la calificación y análisis) y 1 sesión de 90 minutos para la integración de resultados.

Para el estudio psicológico se contará con 3 sesiones de 100 minutos (60 minutos para la aplicación y 40 minutos para la calificación y análisis) y 1 sesión de 90 minutos para la integración de resultados.

Fase final

Los resultados del estudio psicológico y psicométrico se comentarán con el terapeuta responsable del caso, quien hará la devolución al paciente. Dichos resultados deberán ser trabajados en el proceso terapéutico.

Las pruebas que integran la batería para uno u otro tipo de estudio se clasifican de acuerdo a su método en:

- *Pruebas psicométricas:* son tests que miden o determinan procesos y funciones mentales, en comparación con una norma cuantitativa. Tal es el caso de las pruebas de inteligencia.

Las técnicas neuropsicológicas, permiten identificar áreas anormales de funcionamiento, cognitivas o motoras, especialmente relacionadas con lesiones cerebrales, inmadurez cerebral u otros trastornos psiquiátricos. Entre ellas se encuentra el Test Gestáltico Visomotor de Bender.

- *Pruebas proyectivas:* Son técnicas que revelan aspectos cualitativos y aportan un profundo conocimiento de la personalidad global del sujeto. Se caracterizan por incluir material poco organizado y estructurado que posibilita la proyección de elementos inconscientes.

Adicionalmente, las pruebas de personalidad no proyectivas, estudian los componentes afectivos mediante la evaluación cuantitativa de los procesos psíquicos que participan en la organización de la personalidad. Tal es el caso de los cuestionarios e inventarios.

Al hacer una integración de los aspectos intelectuales, cognitivos, afectivos, del desarrollo y neuropsicológicos, según el tipo de estudio elegido, se obtiene un diagnóstico clínico psicológico, indispensable para tomar decisiones de manera acertada.

Dependiendo de los objetivos a alcanzar en el estudio y de las necesidades clínicas del caso, se seleccionarán las pruebas a incluir en la batería. La aplicación de una sola prueba no es válida para sustentar hallazgos clínicos.

Las pruebas establecidas por la norma son:

- I. Para el diagnóstico clínico de la inteligencia y procesos cognoscitivos:

Escala de Inteligencia Wechsler Para Adultos (WAIS)

Esta escala además de la medición de la inteligencia, proporciona información sobre aspectos cualitativos y la posibilidad de calcular un coeficiente de deterioro. Está formada por 11 subtests; 6 se agrupan en una escala verbal y 5 en una escala de ejecución. Los subtests que la integran y su orden de aplicación son:

Escala Verbal

- Información:* 29 preguntas, que incluyen información que se requiere en la cultura. Establece el nivel intelectual del individuo, la orientación práctica, el desarrollo y funcionamiento de la memoria a largo plazo.
- Comprensión:* 14 elementos, destinados a medir el juicio práctico y el sentido común, así como la capacidad de anticipación.
- Aritmética:* 14 elementos, semejantes a la aritmética. Es una prueba de concentración y habilidad de cómputo.
- Semejanzas:* 13 elementos, se pone en juego la formación de conceptos verbales y la capacidad de abstracción.
- Retención de dígitos:* Series de 3 dígitos, en orden hacia delante e inversa. Depende de la función de la atención y de la ansiedad.
- Vocabulario:* 40 palabras, refleja las ideas, recuerdos y relaciones que el sujeto ha aprendido y organizado para formar significados verbales; también refleja la memoria, la formación y la asimilación de conceptos.

Escala de Ejecución

- Símbolos de Dígitos:* 9 símbolos emparejados con los 9 dígitos. Requiere de fluidez de coordinación visomotora, coordinación de procesos de organización visual y las acciones motoras. También mide aprendizaje a corto plazo.
- Completamiento de figuras:* 21 tarjetas de pinturas, implican organización visual. Mide capacidades de observación y precisión en la percepción.
- Diseño con bloques:* Es una prueba de coordinación visomotora, se pone en juego el proceso de pensamiento análogo, es necesario un proceso de análisis y síntesis.
- Ordenamiento de figuras:* Consiste en ordenar un conjunto de imágenes mediante la anticipación y organización visual. También mide la capacidad de juicio y anticipación en situaciones sociales.
- Ensamble de objetos:* Reconstruir objetos, prueba de coordinación manual.

WAIS es aplicable a edades de 16 años en adelante.

Escala de Inteligencia Weschler para Niños (WISC)

La escala de inteligencia Weschler para niños, se preparó como una extensión hacia abajo del WAIS, que incorpora muchos elementos de esta escala, además de otros más sencillos del mismo tipo añadidos a cada test.

El WISC consta de 12 subtest, que al igual que en la escala para adultos (WAIS), se agrupan en una escala verbal y una de ejecución.

El único subtest que difiere de la escala de adultos es Laberintos. Este consta de 8 laberintos de dificultad creciente. Los demás subtests son los mismos que aparecen en la escala para adultos (WAIS).

Esta escala es aplicable a edades de 6 a 16 años 11 meses.

Escala de Inteligencia Revisada para el Nivel Escolar (WISC-RM)

El WISC-RM es una prueba derivada del WISC y del WISC-R y está expresamente diseñado para niños mexicanos. Está adaptado a nuestro contexto sociocultural.

Esta prueba tiene cambios e integra de nuevos reactivos en la Escala Verbal, que sustituyen a aquellos que resultaban inoperantes para México, en las subpruebas de Información, Comprensión y Vocabulario. Asimismo se excluyen algunos reactivos de Figuras incompletas.

En esta versión existe un reordenamiento de los reactivos. Incluye las mismas subpruebas de sus antecesores, pero está estandarizada a México, con base en un muestreo de 1100 sujetos de ambos sexos, estudiantes de las escuelas primarias y secundarias oficiales incorporadas a la Secretaría de Educación Pública.

Esta escala es aplicable a edades de 6 a 16 años 11 meses.

Test No Verbal de Inteligencia Army Beta II -R De Kellogg y Morton

El objetivo de esta prueba es proporcionar una medida de la inteligencia, es decir, de la capacidad general de las personas, expresada en coeficiente intelectual. Esta prueba indica los tipos de problemas que pueden ser resueltos por las personas, esto es, su mayor o menor complejidad, rapidez y certeza en sus procesos mentales, y su facilidad para actuar con un propósito definido.

Se usa principalmente para evaluar a adolescentes y adultos en general con dificultades para la lectura y escritura o de escasa escolaridad, ya que tiene por objeto medir la capacidad innata y no el acervo de conocimientos.

La prueba es de dificultad progresiva, lo suficientemente difícil como para estimar una inteligencia superior y lo bastante fácil como para detectar a aquellos sujetos de menor capacidad.

El Test Army Beta consta de 6 subtests, que miden diferentes aspectos:

Test 1 Coordinación visomotriz, planeación.

Test 2 Capacidad de aprendizaje, asimilación.

Test 3 Capacidad de juicio abstracto, razonamiento analítico

Test 4 Sentido común, discriminación visual.

Test 5 Atención y concentración

Test 6 Aceptación de normas.

La ejecución de la prueba para el sujeto examinado, toma aproximadamente 15 minutos. A este tiempo de ejecución, se suma, el tiempo necesario para dar las indicaciones de cada test, las indicaciones suplementarias y la ejecución de los ejemplos demostrativos. Si la persona comprende rápidamente las indicaciones, la aplicación total tomará media hora.

La calificación es rápida y sencilla, puede efectuarse en 15 minutos ya que la interpretación se hace de acuerdo a una tabla. Para la aplicación sólo se requiere de un cuadernillo por persona, un reloj con segundero, lápiz del número 2 y goma.

Esta prueba es aplicable a edades de 16 a 59 años.

Beta III de Kellogg y Morton

Esta prueba es la revisión del Instrumento no verbal de inteligencia Beta II-R Kellogg y Morton; una prueba grupal no verbal que proporciona una medida rápida y confiable de las capacidad intelectual no verbal.

Evalúa únicamente una porción del funcionamiento intelectual del sujeto. Se usa principalmente para obtener un estimado rápido del funcionamiento cognoscitivo, pudiendo ofrecer estimados más precisos y estables del coeficiente intelectual. Es útil para identificar estudiantes mayores a 16 años con bajas capacidades no verbales, como una indicación de potenciales problemas académicos.

Esta versión se correlaciona en gran medida con la Escala Wechsler de Inteligencia para Adultos III

Beta III se diseñó para evaluar las diversas facetas de la inteligencia no verbal, incluyendo procesamiento de información visual, velocidad de procesamiento, razonamiento espacial y no verbal, y aspectos de la inteligencia fluida.

Consta de cinco subpruebas:

Subprueba 1 Claves

Subprueba 2 Figuras incompletas

Subprueba 3 Pares iguales y pares desiguales,

Subprueba 4 Objetos equivocados

Subprueba 5 Matrices

Se aplica en forma grupal o individual; toma aproximadamente 25 a 30 minutos incluyendo el tiempo de instrucciones y práctica que lleva alrededor de 15 minutos.

Esta prueba es aplicable a edades de 16 a 89 años.

Test de Dominos de E. Anstey

El Test de Dominós es un test no verbal de inteligencia.

Su propósito es establecer la capacidad intelectual de una persona para aprender correctamente el número de puntos de grupos de dominós, descubrir el principio ordenador de esos grupos y mediante la aplicación de ese principio, averiguar cuántos puntos le corresponde a cada mitad en blanco de un domino de ese grupo para completar aquel patrón.

La inteligencia en esta evaluación se compone de varias partes: simetría, alternancia y progresión simple, asimetría, progresión circular, progresión compleja (series), combinación de principios previos, adición y sustracción; Estos componentes se ven reflejados en el factor "g" de inteligencia. Sus ítems están dispuestos en orden de dificultad creciente.

El test consta de un cuaderno de prueba con 48 matrices en forma de fichas de domino y una hoja de respuestas. Para su aplicación se requiere del cuaderno de prueba, una hoja de respuestas, lápiz del número 2 y goma.

Es aplicable a adolescentes y adultos con primaria terminada o secundaria, en forma individual o colectiva. Se califica de acuerdo al Baremo de Uruguay.

Puede utilizarse a edades de los 12 a los 65 años

II. Para el diagnóstico de maduración neurológica

Test Gestáltico Visomotor (BG) de Lauretta Bender

Esta prueba explora la madurez en la capacidad de integración perceptiva motriz. Se utiliza para la exploración del desarrollo de la inteligencia infantil, para determinar el nivel de maduración de los niños y auxilia en el diagnóstico de diversos síndromes clínicos, posibles lesiones cerebrales, inhabilidades del aprendizaje y también como técnica proyectiva para evaluar ciertos aspectos de la personalidad.

Examina la patología mental infantil, así como la patología mental de los adultos. El test de Bender pertenece al grupo de los tests visomotores y al grupo de los tests gestálticos.

Consta de 9 tarjetas estímulo, la aplicación de este test consiste en solicitar al sujeto la copia de las 9 figuras dadas. A través de las reproducciones que se analizan y evalúan, es posible observar como el sujeto ha estructurado los estímulos perceptuales.

Este test, no sólo esclarece la cuestión de lo que el sujeto percibe, sino del uso que éste hace de su percepción. Su técnica permite por consiguiente, una expresión de los factores biológicos mucho más directa que los experimentos en los cuales el sujeto se reduce meramente a describir sus experiencias.

En tanto las funciones organizadoras y asociativas de la gestalt están sujetas al proceso de maduración, y éstas pueden o no realizarse, deteriorarse o sufrir una desorganización, este test puede ser útil en la detección del retardo intelectual, las lesiones de tipo orgánico y perturbaciones funcionales.

Se aplica tanto a niños como adultos, aunque la forma de evaluación varía debido a los diferentes niveles de maduración según la edad.

III. Para el diagnóstico clínico de la personalidad

Técnicas Proyectivas:

Proyección de la Personalidad en el Dibujo de la Figura Humana. Técnica de Karen Machover

El dibujo de la figura humana muestra especialmente aspectos de la personalidad del sujeto en relación a su autoconcepto e imagen corporal.

El grado de armonía entre las partes constitutivas del dibujo (proporción, calidad de línea, presión y tamaño) dan cuenta de la habilidad del sujeto para adaptarse al ambiente, y el grado de criterio de realidad, y objetividad con la cual establece sus vínculos interpersonales.

El cuerpo como vehículo de la propia expresión involucra la asociación de sensaciones, percepciones y emociones con ciertos órganos o partes. De esta forma el dibujo de una persona envuelve la proyección de la imagen corporal y ofrece un medio natural de expresión de las necesidades y conflictos.

A través del dibujo de la figura humana la personalidad proyecta una gama de rasgos significativos y útiles para un mejor diagnóstico psicodinámico y nosológico. Lo que cada uno dibuja está relacionado con sus impulsos, ansiedades, conflictos y compensaciones. La figura dibujada es una representación o proyección de la propia personalidad y del papel que esta desempeña en el medio ambiente.

Se analizan las partes, los elementos formales y estructurales del dibujo (secuencia, simetría, tipo de trazo, tamaño, emplazamiento, postura, sombreado, omisiones), los rasgos misceláneos corpóreos, así como el tratamiento diferencial de la figura masculina y la femenina.

Para su aplicación se requieren hojas blancas, lápiz del número 2 y goma.

Técnica de Dibujo Proyectivo H-T-P

El objetivo de esta técnica es evaluar las funciones del yo, conflictos de personalidad, autoimagen, percepción familiar, funcionamiento intelectual y coordinación visomotriz.

Permite observar la imagen interna que el sujeto tiene de sí mismo y de su ambiente, así como de qué cosas considera importantes, cuáles destaca y cuáles desecha.

Los dibujos expresan los imperativos psicodinámicos correspondientes al concepto que el individuo tiene de sí mismo y a su percepción del ambiente.

La casa, el árbol y la persona son conceptos de gran potencia simbólica que se saturan de las experiencias emocionales e idealizaciones ligadas al desarrollo de la personalidad. Estas se proyectan cuando dichos conceptos son dibujados.

Se sostiene que la casa despierta usualmente asociaciones concernientes al hogar del sujeto y a aquellos que viven con él; un árbol evoca asociaciones relacionadas con el papel que desarrolla en la vida y con su aptitud para obtener satisfacciones de su medio ambiente general y personal, la persona despierta asociaciones referentes a sus relaciones interpersonales.

Buck afirma que los ítems (árbol, casa y persona) se eligen porque:

- a) Son familiares a todos, incluso para el niño más pequeño.
- b) Tienen mejor aceptación que otros conceptos para ser dibujados por individuos de todas las edades.
- c) Estimulan una verbalización más libre y espontánea a diferencia de otros ítems. Además, son conceptos simbólicamente fértiles en términos de significación inconsciente.

Para su aplicación se necesitan hojas blancas y lápices. Pueden utilizarse crayolas cuando se trabaja la versión cromática.

Test de Completamiento de Frases de Sacks

El objetivo de esta prueba es obtener material clínico significativo de 4 áreas de la personalidad del examinado:

1. Familia
2. Sexo
3. Relaciones Interpersonales
4. Concepto de sí mismo

Los ítems contenidos en estas áreas se presentan en varias oportunidades para expresar las actitudes dominantes en la personalidad del examinado. Por la forma en que está construido, ofrece mayor libertad en las respuestas, sin quedar restringido a un “sí” o un “no”.

La prueba puede administrarse en grupo o individual y requiere de 20 a 40 minutos, con un mínimo de supervisión.

Consta de 60 ítems que representan 15 series de actitudes relacionadas con las áreas mencionadas.

Técnicas no proyectivas (Pruebas de personalidad)

Inventario Multifásico de la Personalidad Minnesota para Adolescentes (MMPI-A) Butcher y cols.

El MMPI-A representa la primera revisión del MMPI original para su uso especializado en la evaluación psicológica de adolescentes. Esta versión incorpora nuevos elementos y escalas con contenidos específicamente relevantes en los jóvenes y acordes con el desarrollo y la psicopatología de los adolescentes.

En el MMPI-A se crearon nuevas escalas de contenido y suplementarias. Entre estas últimas existen dos que evalúan problemas de alcohol y drogas y una más para evaluar inmadurez.

Para la evaluación de varios factores o aspectos de la personalidad, integra hasta 70 variables, mediante diferentes grupos de escalas: básicas o clínicas, de contenido, suplementarias, y de validez.

Escalas de validez:

- Puntuación ? (No podría decir)
- Escala L (Mentira)
- Escala F, F1 y F2 (Infrecuencia)
- Escala K (Defensividad)
- Escala INVAR (Inconsistencia de las respuestas variables)
- Escala INVER (Inconsistencia de las respuestas verdaderas)

Escalas clínicas:

- Escala 1 (Hs:Hipocondriasis)
- Escala 2 (D:Depresión)
- Escala 3 (Hi:Histeria)
- Escala 4 (Dp:Desviación Psicopática)
- Escala 5 (Mf:Masculinidad-Feminidad)
- Escala 6 (Pa:Paranoia)
- Escala 7 (Pt:Psicastenia)
- Escala 8 (Sc:Esquizofrenia)
- Escala 9 (Ma:Hipomanía)
- Escala 0 (Si:Introversión social)

Escalas de contenido:

- Ansiedad –adolescentes (ANS -A)
- Obsesividad- adolescentes (OBS-A)
- Depresión – adolescentes (DEP -A)
- Preocupación por la salud (SAU-A)
- Enajenación (ENA-A)
- Pensamiento delirante (DEL-A)
- Enojo - adolescentes (ENJ-A)
- Cinismo- adolescentes (CIN-A)
- Problemas de conducta adolescentes (PCO-A)
- Baja autoestima - adolescentes (BAE-A)
- Aspiraciones limitadas adolescentes (ASL-A)
- Incomodidad en situaciones sociales- adolescentes (ISO-A)
- Problemas familiares - adolescentes (FAM-A)
- Problemas escolares -adolescentes (ESC-A)
- Rechazo al tratamiento- adolescentes (RTR-A)

Escalas suplementarias:

- Alcoholismo de MacAndrew revisada (MAC-A)
- Reconocimiento de problemas con el alcohol y/o drogas (RPAD)
- Tendencia a problemas con el alcohol y/o drogas (TPAD)
- Inmadurez (INM-A)
- Ansiedad (A-A)
- Represión (R-A)

Se utiliza en forma individual o colectiva. Se realiza en 45 a 60 minutos. El MMPI-A es aplicable a edades de 14 a 18 años.

Inventario Multifásico de La Personalidad Minnesota-2 (MMPI-2)

El MMPI-2 es una versión actualizada y revisada en profundidad de uno de los instrumentos más importantes para evaluar la personalidad. Mantiene la mayor parte de las características básicas del MMPI, e incluye mejoras, tales como la inclusión de nuevos elementos para evaluar áreas no contempladas anteriormente, así como indicadores de validez más completos y nuevas escalas suplementarias.

El MMPI-2 proporciona tres perfiles acorde con el número de escalas que comprende; aporta información sobre la estructura de la personalidad y sus posibles trastornos, a través de 6 escalas de validez, 10 escalas básicas, 15 escalas de contenido y 12 escalas suplementarias.

Las escalas que lo integran son:

Escalas de validez:

- Escala L (Mentiras)
- Escala F (Respuestas atípicas)
- Escala K (Corrección)
- Escala Fp (F Posterior)
- Escala INVER (Inconsistencia de respuestas verdaderas)
- Escala INVAR (Inconsistencia de respuestas variables)

Escalas clínicas:

- Escala 1 (Hs:Hipocondriasis)
- Escala 2 (D:Depresión)
- Escala 3 (Hi:Histeria)
- Escala 4 (Dp:Desviación Psicopática)
- Escala 5 (Mf:Masculinidad-Feminidad)
- Escala 6 (Pa:Paranoia)
- Escala 7 (Pt:Psicastenia)
- Escala 8 (Sc:Esquizofrenia)
- Escala 9 (Ma:Hipomanía)
- Escala 0 (Si:Introversión social)

Escalas de contenido:

- Ansiedad (ANS)
- Miedos (MIE)
- Obsesividad (OBS)
- Depresión (DEP)
- Preocupación por la salud (SAU)
- Pensamiento delirante (DEL)
- Enojo (ENJ)
- Cinismo (CIN)
- Prácticas antisociales (PAS)
- Personalidad tipo A (PTA)
- Baja autoestima (BAE)
- Incomodidad social (ISO)
- Problemas familiares (FAM)
- Dificultades en el trabajo (DTR)
- Rechazo al tratamiento (RTR)

Escalas suplementarias:

- Ansiedad (A)
- Represión (R)
- Fuerza del yo (Fyo)
- Alcoholismo de MacAndrew revisada (Mac-R)
- Hostilidad reprimida (Hr)
- Dominancia (Do)
- Responsabilidad social (Rs)
- Desajuste profesional (Dpr)
- Género masculino (GM)
- Género femenino (GM)
- Desorden del estrés postraumático de Keane (EPK)
- Desorden del estrés postraumático de Schlenger (EPS)

La incorporación de las nuevas escalas en el MMPI-2 proporciona indicadores adicionales de la validez del protocolo y dimensiones de contenido clínicamente relevantes.

Es aplicable a sujetos de 18 años de edad o mayores, con un nivel de instrucción de sexto grado de primaria.