

# El enfoque de personalidad resistente en el ámbito de la psicología de la salud: una revisión de publicaciones en español

## *The approach to hardy personality in the field of health psychology: A review of publications in the Spanish language*

Javier O. Latorre Nanjarí<sup>1</sup>

### RESUMEN

El propósito de este trabajo fue revisar las publicaciones en español que han tenido como objetivo el estudio de la personalidad resistente, sus dimensiones y su relación con temáticas de la psicología de la salud. Se pretende tener un panorama de los temas de investigación en la disciplina, así como el número de estudios y de los países en que se han realizado. Para el logro del objetivo, se revisaron ocho revistas que publican trabajos en español relacionados con el área de la psicología de la salud, dos de ellas chilenas, en un lapso de cinco años. La conclusión principal es la escasez de publicaciones, siendo los temas de investigación más frecuentes el estrés y el burnout, así como las patologías crónicas y terminales.

**Palabras clave:** Personalidad resistente; Psicología de la salud; Publicaciones en español.

### ABSTRACT

*The purpose of this paper was to review the publications in Spanish whose aim is the study of the hardy personality, its dimensions and its relationship with the topics of health psychology. It is intended to provide an overview of the research topics in this discipline, as well as the number of studies and the countries in which they have been made. To achieve this goal, eight journals published in Spanish, two of them Chilean, were reviewed in a lapse of five years. The main conclusion is the shortage of publications, being stress and burnout, as well as chronic and terminal diseases, the most frequent research topics.*

**Key words:** Hardy personality; Health psychology; Spanish publications.

Desde la propuesta de sistematización que realizaron Kobasa, Maddi y Courington (1981) y Kobasa (1982) respecto de la evidencia sobre las capacidades de resistencia de las personas ante la exposición a eventos estresantes, se abrió un campo de investigación dentro de la línea de la psicología de la salud orientado a estudiar la relación entre el constructo que el autor propuso como *personalidad resistente (hardiness)* y factores asociados a la enfermedad, principalmente en relación con el estrés y sus distintas manifestaciones sintomáticas.

En su enfoque, los autores sostuvieron una visión activa del ser humano en cuanto a los recursos que posee para enfrentar y responder a los eventos críticos, señalando que la vulneración no es la única respuesta esperable en las personas. En modelos anteriores, como el de Holmes y Rahe (1967) (cfr. también Peñacoba

---

<sup>1</sup> Departamento de Psicología, Universidad de La Serena, Av. Mata 147, Coquimbo, Chile, tel. (51)20-40-10, correo electrónico: jlatorren@userena.cl. Artículo recibido el 5 de febrero y aceptado el 15 de mayo de 2008.

y Moreno, 1998), se plantea una visión pasiva y reactiva de la persona expuesta a eventos críticos que en forma inherente son tan estresantes que van más allá de las capacidades y diferencias individuales. Esta visión desconoce la posibilidad de reacción positiva, e incluso de "crecimiento" de una persona luego de haber estado expuesta a ese tipo de situaciones. Desde esta perspectiva, Kobasa (1982) formuló el citado concepto de personalidad resistente como un elemento individual de relevancia en la relación entre la persona y la situación. El concepto surge, pues, como un elemento de la psicología social del estrés (Peñacoba y Moreno, 1998); sin embargo, dada la sistematización del constructo en tres dimensiones mensurables concretas, se puede insertar el estudio de esos componentes o dimensiones del funcionamiento personal en el enfrentamiento de diversos desafíos a la salud, en particular el que se lleva a cabo ante la patología.

Determinar las variables de resistencia y de variación ante el estrés generó que el autor propusiese este concepto definido por tres dimensiones (cfr. Peñacoba y Moreno, 1998):

1. Control: Se refiere a la tendencia a pensar y actuar con la convicción de la ingerencia e influencia personal en los acontecimientos de la vida. El nivel de control que se posee respecto de las situaciones atenúa los efectos del estrés.

2. Compromiso (*commitment*): Se refiere a la implicación en las actividades desarrolladas en la vida. Es el compromiso y nivel de involucramiento en lo que se hace que genera una mitigación de los efectos del estrés.

3. Reto (*challenge*): Se refiere a la vivencia de los cambios en la vida de una persona como oportunidades, prefiriéndolos a la estabilidad. Se evalúa así la oportunidad de crecimiento ante esos cambios vitales, más que percibirseles como amenazas.

El tipo de personalidad resistente opera de distintas formas en cuanto a su efecto modulador de variables potencialmente dañinas para la salud: *a)* percibe el estímulo como menos amenazante; *b)* conlleva mejores estilos de afrontamiento (afrontamiento transformacional); *c)* mejora las estrategias de afrontamiento indirectamente al buscar un mayor apoyo social; *d)* implica hábitos de vida más saludables, y *e)* ejerce efectos fisiológicos posi-

vos que disminuyen la reactividad psicofisiológica ante el estrés (Izquierdo y Godoy, 2002).

El enfoque ha tenido tal utilidad y consistencia que se ha ampliado al estudio de otras situaciones de salud que van más allá del estrés, principalmente debido a la sistematización que se hizo del concepto de personalidad resistente para poder medirlo.

En esta línea, se han hecho esfuerzos para construir una forma de medición del constructo a través de la evaluación de sus tres dimensiones básicas descritas anteriormente, para lo cual el principal instrumento ha sido la escala denominada Puntos de Vista Personales (PVS), desarrollada por Moreno-Jiménez, Garrosa y González (2000).

Con estas alternativas de medición, se ha comenzado a estudiar la relación existente entre los elementos de la personalidad resistente y su efecto modulador en la reacción ante el estrés bajo distintas condiciones, así como el comportamiento de la variable en distintos tipos de patologías (Izquierdo y Godoy, 2002).

Por todo lo anterior, se puede apreciar que el enfoque de la personalidad resistente es un modelo que permite el estudio de los fenómenos de la salud desde una perspectiva distinta, en el entendido de que ya no se centra en los procesos que favorecen o potencian la morbilidad y el padecimiento, sino en las variables y dimensiones que favorecen la salud, la resistencia y los factores protectores (Kobasa, 1982). Esto tiene particular importancia al insertarse en las líneas de las políticas internacionales relacionadas con el fomento de la promoción y prevención en los distintos ámbitos de la salud de la población mundial (Organización Mundial de la Salud, 2005).

En Latinoamérica, este enfoque no ha sido suficientemente estudiado. Existen pocas publicaciones, y ellas se han centrado en variables específicas de la salud y el comportamiento de los profesionales de los contextos institucionales de salud.

Para tener un panorama de los temas y conclusiones preliminares de las publicaciones en Iberoamérica en relación con estos factores positivos y de resistencia de las personas en temas de salud, es que en el presente trabajo se revisan algunos de los estudios publicados en las revistas de psicología de la salud de habla castellana.

## MÉTODO

### Unidad de análisis

En el presente estudio se realizó una revisión sistemática de los artículos publicados en revistas científicas de psicología de la salud en habla castellana que están indexadas a bases de datos electrónicas, en los que se aborda el estudio del enfoque de la personalidad resistente. Asimismo, se incluyen dos revistas chilenas indexadas que no se especializan en psicología de la salud, por no existir en el país publicaciones en esta área.

Las publicaciones revisadas fueron las siguientes: *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud*, editada por la Asociación Española de Psicología Conductual; *Psicología y Salud*, del Instituto de Investigaciones Psicológicas de la Universidad Veracruzana (México) y órgano oficial de la Asociación Latinoamericana de Psicología de la Salud (ALAPSA); *Psicología Conductual*, órgano oficial de la Asociación Psicológica Iberoamericana de Clínica y Salud (APICSA); *Ansiedad y Estrés*, de la Asociación Española para el estudio de la Ansiedad y el Estrés; *Revista de Psicología de la Salud*, de la Universidad de Alicante (España), y, por último, *Clínica y Salud*, del Colegio Oficial de Psicólogos de España.

En cuanto a Chile, al no existir revistas de psicología de la salud que estén incluidas en las bases de datos, se realizó una revisión de las publicaciones de los últimos cinco años en las dos revistas de psicología que están indexadas, para tener un panorama sobre las publicaciones nacionales que se pudieran relacionar con el enfoque de personalidad resistente y otros temas de la psicología de la salud que hubiesen sido publicados en alguna de estas dos revistas de psicología general. Dichas revistas fueron *Psyke*, de la Escuela de Psicología de la Universidad Católica de Chile, y *Terapia Psicológica*, de la Sociedad de Psicología Clínica de Chile.

### Criterios de selección

Las ocho revistas seleccionadas se eligieron en función de tres criterios: *a)* todas ellas publican artículos en castellano, lo que permite tener un panorama de esas publicaciones tanto en España

como en Latinoamérica, contextos de referencia frecuentes para nuestro medio; *b)* son revistas relacionadas con el campo de la psicología de la salud, (excepto, como se dice, las dos revistas chilenas), y *c)* están indexadas en bases de datos electrónicas.

Para obtener un panorama actualizado de las publicaciones en el área, se consideraron los últimos cinco años, es decir, los números aparecidos desde el año 2002 inclusive, hasta los aparecidos en el segundo semestre del año inmediato anterior al corriente.

### Diseño

Según la clasificación realizada por Montero y León (2007), este estudio consideró un diseño descriptivo de metaanálisis de documentos, enmarcado en lo que esos autores clasifican como estudio teórico.

## RESULTADOS

Luego de realizado el procedimiento de revisión de estas revistas, se encontró un total de nueve artículos relacionados con el tema de personalidad resistente y psicología de la salud. Este total de artículos se distribuye en las revistas *Psicología y Salud* y *Psicología Conductual*, las que ocupan el primer lugar, con tres artículos cada una. Luego les sigue *Clínica y Salud*, con dos artículos; después, *Terapia Psicológica*, con un artículo. La revista *Ansiedad y Estrés* contiene dos publicaciones sobre la personalidad resistente, pero ninguna se relaciona con la psicología de la salud. La *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud*, *Psicología de la Salud* y *Psyke* no tienen publicaciones sobre el enfoque en los últimos cinco años (Tabla 1).

La Tabla 2 muestra el número de publicaciones por año. Se observa que 2004 y 2005 son los años en que más publicaciones hubo en estas ocho revistas, con tres artículos, respectivamente.

En cuanto al contenido de los artículos, predominan los estudios que relacionan el enfoque de la personalidad resistente con el estrés y el *burnout* en los profesionales que trabajan en instituciones de salud, con cuatro trabajos. En la revista *Psicología Conductual* se presentan dos artículos

**Tabla 1.** Número de publicaciones por revista (2002-2007).

Revista	Número de artículos	Números anuales
<i>Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud</i>	0	3
<i>Psicología y Salud</i>	3	2
<i>Psicología Conductual</i>	3	3
<i>Ansiedad y Estrés</i>	2	2
<i>Psicología de la Salud</i>	0	2
<i>Clínica y Salud</i>	2	3
<i>Psyke*</i>	0	2
<i>Terapia Psicológica*</i>	1	2

\*Revistas chilenas no dedicadas a la psicología de la salud.

**Tabla 2.** Número de publicaciones por año (2002-2007).

Año	Número de publicaciones
2002	1
2003	1
2004	3
2005	3
2006	1
2007	2

que analizan las variables de personalidad y resistencia en personal sanitario expuesto a estrés traumático. En la revista *Psicología y Salud* hay dos trabajos que relacionan el constructo y sus dimensiones con el *burnout* en enfermeros y médicos. Los temas de investigación de los tres trabajos que abordan el estudio de la personalidad resistente en población de personas enfermas son la personalidad resistente y el afrontamiento en los pacientes que se hallan en cuidados paliativos en la revista *Clínica y Salud*; la personalidad resistente, calidad de vida y apoyo social percibido en el cáncer pulmonar en la revista *Psicología y Salud*, y la personalidad resistente y la autoeficacia en enfermos de artritis reumatoide en la revista *Terapia Psicológica*. Finalmente, hay un trabajo de carácter teórico que contiene una revisión conceptual sobre la personalidad resistente y la salud en la revista *Clínica y Salud*, y uno más sobre las características psicométricas del instrumento PVS (Puntos de Vistas Personales, versión española), que evalúa el constructo a través de sus tres dimensiones y lo relaciona con indicadores de salud física y psicológica, en la revista *Psicología Conductual*.

Para sintetizar los trabajos, se hizo una clasificación de ellos en cuatro categorías temáticas: estrés y *burnout*, enfermedades, revisión teórica y estudio psicométrico (Tabla 3).

Por otra parte, resulta interesante identificar el país donde se llevaron a cabo los estudios, dado que esto permite tener un indicador del conocimiento del enfoque y su aplicación por parte de los investigadores en esos distintos contextos. En este aspecto, se realizaron cuatro trabajos empíricos y uno teórico en España, por lo que son cinco los artículos provenientes de ese país. Luego, hay dos trabajos empíricos realizados en Colombia, así como uno en México y otro más en Cuba.

Se analizó asimismo la nacionalidad de los autores para evaluar si había investigadores de otras nacionalidades en el país en que se realizó el trabajo, lo que da cuenta de la expansión del enfoque en los países de esos investigadores. En los nueve artículos analizados, todos ellos implican coautorías. Cuando un autor apareció en más de una publicación, se consideró solo una vez. En la Tabla 4 se observa la distribución de un total de treinta investigadores en los nueve artículos. Los autores españoles y colombianos son los que predominan, seguidos de los autores de nacionalidad mexicana y cubana. Estos resultados son equivalentes en cuanto a los datos sobre el país de origen de los trabajos presentado anteriormente.

Finalmente, respecto al enfoque metodológico utilizado en los estudios, predominan los trabajos

**Tabla 3.** Distribución de artículos por áreas temáticas.

Área temática	Título del artículo	Revista
Estrés y <i>burnout</i>	Estrés traumático secundario: personalidad y sacudida de creencias.	<i>Psicología Conductual</i>
	La influencia de las variables de personalidad en el estrés traumático secundario.	<i>Psicología Conductual</i>
	Burnout en médicos y enfermeras y su relación con el constructo de personalidad resistente.	<i>Psicología y Salud</i>
	Burnout y variables personales moduladoras en enfermeros que trabajan en hospitales oncológicos.	<i>Psicología y Salud</i>
Enfermedades	Estrategias de afrontamiento y personalidad resistente en pacientes de cuidados paliativos.	<i>Clínica y Salud</i>
	Personalidad resistente y apoyo social percibido en pacientes con diagnóstico de cáncer pulmonar.	<i>Psicología y Salud</i>
	Disposiciones fortalecedoras: personalidad resistente y autoeficacia en pacientes con diagnóstico de artritis reumatoide.	<i>Terapia Psicológica</i>
Revisión teórica	La personalidad resistente: una revisión de la conceptualización e investigación sobre la dureza.	<i>Clínica y Salud</i>
Estudio psicométrico	Propiedades psicométricas de la versión española de la Escala para la Evaluación de la Dureza (PVS).	<i>Psicología Conductual</i>

**Tabla 4.** Nacionalidad de los autores de los nueve artículos analizados.

Nacionalidad	Número de autores	%
España	12	40.0
Colombia	12	40.0
México	4	13.3
Cuba	2	6.6
Total	30	100.0

cuantitativos correlacionales en siete casos, y solo uno es de tipo exploratorio. Lo común de todos estos trabajos es que luego de la aplicación de los instrumentos se correlacionen las variables del constructo con las variables de cada estudio en forma específica para evaluar las relaciones entre ellas. Solo el trabajo teórico se puede clasificar como cualitativo.

## DISCUSIÓN

En primer término, es destacable la escasa cantidad de publicaciones en los últimos cinco años que relacionen la psicología de la salud con el constructo de personalidad resistente, considerando que éste es un enfoque que surge en esta disciplina orientado a la promoción y centrado en factores protectores de la salud en el contexto del estudio del estrés y sus efectos (Kobasa, 1982; Peñacoba y Moreno, 1998). De hecho, solo nueve artículos en ocho revistas en los últimos cinco años. Llama

la atención que ni en la *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud* ni en *Psicología y Salud* haya publicaciones en el área, considerando sobre todo que ambas están dedicadas a la misma. Probablemente lo anterior se debe al hecho de que el enfoque de Kobasa no es todavía suficientemente conocido y que faltan más investigaciones de corte empírico que den cuenta con mayor consistencia de la validez del constructo. Asimismo, no existe aún suficiente evidencia respecto al rol que desempeñan las dimensiones de la personalidad resistente en la prevención y modulación de enfermedades específicas, más allá de algunos datos preliminares, como los que se encontraron en los artículos que estudian el constructo respecto de enfermedades concretas (Peñacoba, Velasco, González y Garrosa, 2005; Vinaccia, Contreras, Palacio y cols., 2005; Vinaccia, Quiceno, Fernández y cols., 2005), lo que hace que aún no haya un trabajo aplicado en relación con la intervención que pudiera dar cuenta de más y mejores resultados.

En los últimos cinco años, la cantidad de publicaciones se ha mantenido relativamente constante, siendo los años 2004 y 2005 los que cuentan con tres publicaciones; este hecho contribuye a la hipótesis de que el enfoque todavía no tiene suficiente aceptación entre los investigadores del área.

Respecto de los temas de investigación presentes en las nueve publicaciones analizadas, destaca la relación que se intenta establecer entre la personalidad resistente y sus dimensiones con los procesos de estrés y *burnout* en el personal sanitario (Chacón y Grau, 2004; Moreno, Morante, Hudnall y Sanz, 2007; Moreno, Morante, Rodríguez y Rodríguez, 2006; Ortega, Ortiz y Coronel, 2007). Este hecho es esperable dado que el enfoque de personalidad resistente surge originalmente desde el estudio de los procesos de estrés como una variable moduladora y de resiliencia hacia los efectos de éste (Peñacoba y Moreno, 1998). En tal sentido, es relevante la relación que se hace entre las variables de la personalidad resistente y el *burnout* en los profesionales sanitarios, como los enfermeros y médicos. Estos estudios afirman una alta correlación negativa y estadísticamente significativa entre las dimensiones de la personalidad resistente y el *burnout* (Ortega y cols., 2007), planteando que el constructo salutogénico actúa como variable inhibidora y moduladora del *burnout* (Chacón y Grau, 2004). Dichos resultados son coherentes con lo planteado originalmente por Kobasa (1982), referente a que las personas con personalidad resistente exhiben una alta resistencia y una cierta invulnerabilidad ante el estrés.

Por otra parte, los estudios que se centran en patologías específicas tienen que ver con enfermedades de carácter crónico o terminales, enfocándose en la evaluación del efecto amortiguador y paliativo de la variable de personalidad resistente en relación con las secuelas de la enfermedad (Peñacoba y cols., 2005; Vinaccia, Contreras y cols., 2005; Vinaccia, Quiceno y cols., 2005). Así, los resultados tienen una consistencia relativa en cuanto a que en el cuadro de artritis reumatoide la personalidad resistente es una variable consistente que aminora y modula la percepción de dolor y mejora la autoeficacia y la capacidad funcional del paciente (Vinaccia, Contreras y cols., 2005). En el estudio de pacientes con cáncer pulmonar no se encuentra una personalidad resistent-

te bien definida y homogénea en la muestra de 29 pacientes; sin embargo, hay estrategias de afrontamiento adaptativas y una adecuada capacidad de buscar apoyo social, considerando que la tendencia general fue la presencia de valores medios en las dimensiones del instrumento, siendo la dimensión de reto la que obtuvo puntuaciones más altas (Vinaccia, Quiceno y cols., 2005). En el estudio realizado en unidades de cuidados paliativos de algunos hospitales españoles, en el que se intenta evaluar la relación entre las estrategias de afrontamiento y la personalidad resistente en los pacientes, se encontró que la dimensión de reto es la que mejor explica el que los pacientes vean su estado como una oportunidad de crecimiento personal (estando en fase de aceptación) y muestren estrategias de afrontamiento positivas (Peñacoba y cols., 2005). Los resultados de los tres estudios anteriores evidencian la efectiva modulación de la personalidad resistente en los efectos y afrontamiento de esos estados patológicos, destacando la dimensión de reto como la variable protectora de mayor importancia. Como plantea el enfoque, dicha dimensión hace referencia a la evaluación de los cambios como oportunidades de crecimiento más que como amenazas, convirtiéndose entonces en una variable de crucial importancia para el trabajo futuro en la intervención multidisciplinar en pacientes con cuadros crónicos o terminales (Peñacoba y Moreno, 1998). Si se fomenta la capacidad de reto ante la experiencia adversa, probablemente se aminoraría el efecto emocional negativo, lo que a su vez haría más lento el deterioro y mejoraría la calidad de vida.

Por último, destaca el trabajo de Izquierdo y Godoy (2004) sobre las propiedades psicométricas del Inventario de Puntos de Vista Personales (PVS), en el que se concluye obteniendo buenos niveles de fiabilidad (consistencia interna y dos mitades) y validez (de constructo y factorial) de la escala completa y sus tres subescalas. Este artículo tiene importantes implicaciones para la investigación futura, dado que la utilización de este instrumento pudiera dar cuenta de resultados consistentes y válidos en la relación de la personalidad resistente y otras patologías y estados de salud, los cuales podrían mejorar los datos encontrados hasta ahora para comprender mejor la relación de modulación y protección de la personalidad resistente.

En cuanto al país de procedencia de los trabajos, destaca España, con cuatro estudios empíricos y uno de carácter teórico, en tanto que en Latinoamérica hay solo dos estudios en Colombia, otro en México y uno más en Cuba. Lo anterior, aun cuando de las cuatro revistas que tienen publicaciones en el área analizada por este trabajo solo una se edita en España (*Clínica y Salud*, del Colegio Oficial de Psicólogos), en tanto que las otras tres son latinoamericanas. Tal situación se relaciona probablemente con el hecho de que el enfoque de personalidad resistente ha tenido un mayor desarrollo teórico en España gracias a autores como Peñacoba y Moreno (1998), y en las publicaciones de otros autores que se centran en el papel de la personalidad resistente y otras variables de resistencia en las experiencias traumáticas (Pérez-Sales y Vásquez, 2003; Vera, Carbelo y Vecina, 2006). Asimismo, es en ese país donde se han hecho estudios que relacionan la personalidad resistente con otros aspectos no vinculados a la psicología de la salud (Espinosa, Calderón y María, 2004; Moreno, Morett, Rodríguez y Morante, 2006, entre otros). Este panorama conlleva la necesidad de desarrollar más investigaciones en los países latinoamericanos que den cuenta del comportamiento particular de esta variable en estos contextos, considerando además que los aspectos culturales y de desarrollo interno de los países tiene probablemente una influencia sustancial en la vulnerabilidad o resistencia de las personas ante la presión y la crisis, y que el desarrollo de la personalidad está estrechamente relacionado con el contexto de socialización específico. Esta necesidad se ve apoyada por la evidencia surgida respecto del número de investigadores participantes en las publicaciones analizadas y sus nacionalidades. Los autores españoles son doce y los latinoamericanos dieciocho, con igual número de trabajos empíricos publicados (cuatro en cada caso), lo que establece que se hace menos investigación sobre este enfoque en los países latinoamericanos en relación con el número de investigadores involucrados en el tema.

En lo tocante a la metodología utilizada, destaca en el análisis efectuado el que todos los estudios empíricos se abordan desde metodologías

de tipo cuantitativo, predominando los diseños estadísticos de correlación entre variables. Ello implica que se tiene cierta evidencia de cómo las variables estudiadas se relacionan, pero se carece todavía de datos comprensibles de la manera en que opera cada aspecto y dimensión de la personalidad resistente en sujetos específicos.

Surge entonces, por un lado, la necesidad de replicar los estudios correlacionales en otros países para determinar la consistencia de los datos, pero también se requiere complementarlos con otros que empleen metodologías cualitativas que den cuenta de cómo se comporta el constructo en las personas expuestas a los diversos temas de estudio. Un ejemplo de lo anterior sería estudiar mediante entrevistas en profundidad el significado y las construcciones que realiza una persona en cuanto a su capacidad y sensación de reto y control de un diagnóstico de enfermedad terminal o crónica. Por lo demás, la personalidad es un aspecto del funcionamiento individual, más allá de que se pueda aislar sus variables y dimensiones generales, de manera que, tal como lo plantean los paradigmas constructivistas, el estudio debería hacerse abordando la naturaleza local y específica, dado que el contenido depende de cada individuo (Guba y Lincoln, 2000).

A modo de conclusión, aun cuando en la presente revisión de publicaciones sobre el tema se evidencia el hasta ahora escaso número de publicaciones y estudios sobre el papel de la personalidad resistente en el área de la psicología de la salud, hay ya cierta evidencia relativamente consistente acerca del comportamiento de las variables del constructo en áreas específicas de salud. Estos datos avizoran una incipiente pero prometedora línea de investigación futura que se inserta en los enfoques en desarrollo más amplios de la psicología general respecto de la capacidad de resiliencia como aspecto central de la personalidad (Cyrulnik, 2002, 2003; Seligman, 2003) y como elemento de resistencia concreta a la adversidad (Barudy y Marquebreucq, 2006). Aun así, se requiere desarrollar más estudios en los países latinoamericanos, donde el contexto cultural e histórico de los últimos decenios probablemente influya de manera particular en la resistencia de las personas.

## REFERENCIAS

- Barudy, J. y Marquebreucq, A. (2006). *Hijas e hijos de madres resilientes. Traumas infantiles en situaciones extremas: violencia de género, guerra, genocidio, persecución y exilio*. Barcelona: Gedisa.
- Chacón, M. y Grau, J. (2004). Burnout y variables personales moduladoras en enfermeros que trabajan en hospitales oncológicos. *Psicología y Salud, 14*(1), 67-78.
- Cyrulnik, B. (2002). *Los patitos feos*. Barcelona: Gedisa.
- Cyrulnik, B. (2003). *Conversaciones con Cristian Warnken*. Santiago de Chile: MW Producciones.
- Espinosa, A., Calderón, A. y María, E. (2004). Resiliencia, afrontamiento, bienestar psicológico y clima socio-emocional después de los atentados del 11 de marzo. *Ansiedad y Estrés, 10*(2-3), 265-276.
- Guba, E. y Lincoln, Y. (2000). Paradigmas en competencia en la investigación cualitativa. En C. Deuman y J. Haro (Comps.): *Por los rincones. Antología de métodos cualitativos en la investigación social* (pp. 113-145). Hermosillo, Son. (México): El Colegio de Sonora.
- Holmes, T. y Rahe, R. (1967). The social readjustment rating scales. *Journal of Psychosomatic Research, 11*, 213-218.
- Izquierdo, D. y Godoy, J. (2002). La personalidad resistente: una revisión de la conceptualización e investigación sobre la dureza. *Clínica y Salud, 13*(2), 135-162.
- Izquierdo, D. y Godoy, J. (2004). Propiedades psicométricas de la versión española de la Escala para la Evaluación de la Dureza (PVS). *Psicología Conductual, 12*(1), 79-100.
- Kobasa, S.C. (1982). The hardy personality: Toward a social psychology of stress and health. En G. S. Sanders y J. Suls (Eds.): *Social psychology of health and illness* (pp. 3-32). Hillsdale, NJ, Lawrence Erlbaum Associates.
- Kobasa, S.C., Maddi, A. y Courington, J. (1981). Personality and constitution as mediators in the stress-illness relationship. *Journal of Health and Social Behavior, 22*, 368-378.
- Montero, I. y León, O. (2007). Guía para nombrar los estudios de investigación en psicología. *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud, 7*(3), 847-862.
- Moreno, B., Morante, M., Hudnall, B. y Sanz, A. (2007). Estrés traumático secundario: personalidad y sacudida de creencias. *Psicología Conductual, 15*(3), 427-440.
- Moreno, B., Morante, M., Rodríguez, A. y Rodríguez, R. (2006). La influencia de las variables de personalidad en el estrés traumático secundario. *Psicología Conductual, 14*(2), 201-214.
- Moreno, B., Morett, N., Rodríguez, A. y Morante, M. (2006). La personalidad resistente como variable moduladora del síndrome de burnout en una muestra de bomberos. *Psicothema, 18*(3), 413-418.
- Moreno-Jiménez, B., Garrosa H., E. y González G., J.L. (2000). Personalidad resistente, burnout y salud. *Escritos de Psicología, 4*, 64-77.
- Organización Mundial de la Salud (2005). *Carta de Bangkok para la promoción de la salud en un mundo globalizado*. Sexta Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud. Bangkok: OMS.
- Ortega, M., Ortiz, G. y Coronel, P. (2007). Burnout en médicos y enfermeras y su relación con el constructo de personalidad resistente. *Psicología y Salud, 17*(1), 5-16.
- Peñacoba, C. y Moreno, B. (1998). El concepto de personalidad resistente. Consideraciones teóricas y repercusiones prácticas. *Boletín de Psicología, 58*, 61-96.
- Peñacoba, C., Velasco, L., González, J. y Garrosa, E. (2005). Estrategias de afrontamiento y personalidad resistente en pacientes de cuidados paliativos. Un estudio preliminar. *Clínica y Salud, 16*(1), 65-89.
- Pérez-Sales, P. y Vásquez, C. (2003). Emociones positivas, trauma y resistencia. *Ansiedad y Estrés, 9*(2-3), 231-254.
- Seligman, M. (2003). *La auténtica felicidad*. Barcelona: Vergara Ed.
- Vera, B., Carbelo, B. y Vecina, M. (2006). La experiencia traumática desde la psicología positiva: resiliencia y crecimiento postraumático. *Papeles del Psicólogo, 27*(1), 40-49.
- Vinaccia, S., Contreras, F., Palacio, C., Marín, A., Tobon, S. y Moreno, E. (2005). Disposiciones fortalecedoras: personalidad resistente y autoeficacia en pacientes con diagnóstico de artritis reumatoide. *Terapia Psicológica, 23*(1), 15-24.
- Vinaccia, S., Quiceno, J., Fernández, H., Contreras, F., Bedoya, M., Tobón, S. y Zapata, S. (2005). Calidad de vida, personalidad resistente y apoyo social percibido en pacientes con diagnóstico de cáncer pulmonar. *Psicología y Salud, 15*(2), 207-220.