

**USO PROBLEMÁTICO DEL TELÉFONO MÓVIL: RELACIONES CON
PERSONALIDAD Y SALUD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

Autores: Carlos Pérez Rodríguez e Iretsy Deudelis Toledo Rodríguez

Tutores: Ascensión Ángeles Fumero Hernández y Wenceslao Peñate Castro

Trabajo Fin de Grado de Psicología

Facultad de Psicología y Logopedia

Universidad de La Laguna

Curso académico 2020-2021

Resumen

Actualmente el uso del teléfono móvil supone una problemática que repercute en la vida de muchos usuarios. Diversas investigaciones han demostrado que un uso problemático del mismo incide de manera negativa en la salud afectando al bienestar de los usuarios y generando patrones de conductas que pueden llevar a la adicción. El objetivo de la presente investigación consistió en comprobar la relación existente entre el uso problemático del teléfono móvil y la salud de los usuarios universitarios. Este estudio constó con una muestra de 106 estudiantes de la universidad de La Laguna. Con el fin de evaluar el uso problemático del teléfono móvil se les administró una batería de preguntas que recogía información sobre rasgos y trastornos de personalidad, alteraciones neurológicas, síntomas psicopatológicos, satisfacción con la vida y el grado de uso problemático del teléfono. Posteriormente, se realizaron análisis correlacionales y diferenciales entre los grupos extremos en el uso problemático del teléfono. Los resultados mostraron diferencias significativas en sintomatología y trastornos de personalidad asociados al grupo de mayor uso problemático del teléfono, mientras que el grupo bajo en uso problemático alcanzó un mayor nivel de bienestar. En conclusión, el uso problemático del teléfono móvil parece incidir de manera negativa en la salud de sus usuarios incrementando su inestabilidad emocional y su vulnerabilidad a trastornos de personalidad, alteraciones neurológicas, además de disminuir la satisfacción con la vida.

Palabras clave: *uso problemático, conductas adictivas, variables de personalidad, teléfono móvil.*

Abstract

Nowadays, mobile phone use is a problem that has an impact on the lives of many users. Several studies have shown that problematic mobile phone use has a negative impact on health, affecting the well-being of users and generating patterns of behaviour that can lead to addiction. The aim of this research was to test the relationship between problematic mobile phone use and the health of university users. This study consisted of a sample of 106 students from the University of La Laguna. In order to assess problematic mobile phone use, a battery of questions was

administered that collected information on personality traits and disorders, neurological alterations, psychopathological symptoms, life satisfaction and the degree of problematic phone use. Subsequently, correlational and differential analyses were conducted between the extreme groups on problematic phone use. The results showed significant differences in symptomatology and personality disorders associated with the higher problematic phone use group, while the lower problematic phone use group achieved a higher level of well-being. In conclusion, problematic mobile phone use seems to have a negative impact on the health of its users, increasing their emotional instability and vulnerability to personality disorders, neurological disorders, as well as decreasing life satisfaction.

Key words: problematic use, addictive behaviours, personality variables, mobile phone.

Introducción

El mundo de las tecnologías de la información y comunicación y su constante evolución han tenido en el último siglo un gran impacto en la sociedad. En los últimos 20 años, la implantación del teléfono móvil en la vida diaria ha supuesto un cambio en la vida de las personas. (Díaz et. al., 2011). Actualmente, el teléfono móvil, se encuentra presente en el 99.5% de los hogares, dato que hace 14 años se encontraba en torno al 87,2 (Instituto Nacional de Estadística, 2019).

Este aumento se debe a que los numerosos avances tecnológicos de los llamados Smartphone o teléfonos móviles han facilitado el desarrollo de la vida diaria de sus usuarios (Rodríguez et. al., 2019), situándolo en una herramienta casi que obligatoria en el siglo XXI. Sin embargo, el uso del teléfono móvil supone actualmente un grave problema en la sociedad ya que su uso problemático y excesivo supone unas graves consecuencias para sus usuarios. El uso sin control del teléfono móvil es capaz de generar conductas de dependencia que en ocasiones conduce a la adicción, esto se debe a que cualquier actividad prolongada en el tiempo que sea capaz de producir placer puede llevar a la persona a establecer dicha actividad como una conducta adictiva (Carol, 2017; Echeburúa, Corral, 2010).

Para entender el concepto de conducta adictiva derivada de un uso problemático del teléfono móvil se debe hacer énfasis en las llamadas adicciones comportamentales. Marks (1990) definió el concepto de “adicciones comportamentales” como un grupo de conductas que se caracterizan por una necesidad reiterada de involucrarse en comportamientos con consecuencias negativas conocidas, provocando que se desarrollen cadenas comportamentales que generan tensión y fases recurrentes de urgencia hasta que se completan, que configuran un síndrome que se activa mediante señales externas e internas, y que implican, en último término, una dificultad en el funcionamiento cotidiano. Posteriormente, Griffiths (2005) define como conductas adictivas, aquellas que cumplan los siguientes criterios:

1. Saliencia: La conducta adictiva es lo más importante de la persona, domina sus pensamientos, sentimientos y conductas.
2. Cambios de humor: experiencia subjetiva como consecuencia de implicarse en la actividad.
3. Tolerancia: proceso por el que se incrementa la cantidad de actividad para lograr los efectos positivos que se tenían antes.
4. Síndrome de abstinencia: efecto desagradable que se da cuando la conducta adictiva es interrumpida repentinamente.
5. Conflicto: hace referencia a los conflictos generados entre la persona adicta y su entorno interpersonal y personal.
6. Recaída: tendencia a repetir el mismo patrón de actividad, provocando la restauración de la adicción.

En lo que respecta al uso problemático del teléfono móvil, se establece una obsesión marcada por deterioro en la función psicológica y social entre sus usuarios cuyo uso excesivo no se puede controlar (Hong et. al., 2012). El individuo que establece un uso problemático del teléfono móvil es capaz de generar una serie de conductas propias de las llamadas adicciones sin droga. Este término hace referencia a las adicciones tecnológicas, las cuales producen en el individuo placer y alivio tensional incrementando la aparición de conductas de pérdida de control (Echeburúa, De Corral, 2010).

Cabe destacar que las consecuencias del uso problemático del teléfono afectan directamente a la salud de los usuarios. Dicha problemática genera malestar y problemas psicopatológicos (Elhai et. al., 2017). Además, los usuarios pueden presentar depresión y ansiedad (Desouky, Abu-Zaid, 2020) cuando se encuentran desconectados o alejados del teléfono móvil (Yildiz, 2019). También se establecen alteraciones con respecto al estado de ánimo e inseguridad relacionadas con el uso excesivo del teléfono móvil (Olivencia et. al., 2016).

Otra de las consecuencias de este abuso se ha asociado a diferencias de personalidad en función del tiempo empleado en el uso del teléfono móvil, describiendo a las personas que tiende a abusar del teléfono móvil como impulsivas, inconformes, indiferentes a los fallos y al desorden, sensibles y que se perturban con facilidad (Olivencia et. al., 2016). De igual modo, ciertos autores describen a las personas vinculadas a un uso problemático del teléfono como narcisistas, neuróticos con sentimientos de soledad y aburrimiento, abiertos a la experiencia y extravertidos (Caro, 2017). Cabe destacar que ciertas características de la personalidad como impulsividad, búsqueda de sensaciones, autoestima baja aumentan la vulnerabilidad psicológica ante el desarrollo de conductas problemáticas como las derivadas por un uso excesivo del teléfono móvil. (Echeburúa, De Corral, 2010).

En lo referido a población vulnerable, los jóvenes universitarios presentan mayor susceptibilidad a desarrollar conductas adictivas derivadas del uso problemático al teléfono móvil (Martín-Díaz et. al., 2019). Por lo que su edad evolutiva presenta más factores de riesgo como el uso frecuente de internet, y, en consecuencia, del teléfono móvil, mayor conocimiento acerca de las TIC, sus aplicaciones, tendencia a la búsqueda de nuevas experiencias, recompensas inmediatas y constante aceptación social (Echeburúa, Corral, 2010). Además, cabe destacar que la disforia, la impulsividad, la tolerancia a estímulos displacenteros propios de esta edad evolutiva hacen que se aumente la vulnerabilidad ante un uso problemático del teléfono móvil (Martín-Díaz et. al., 2019; Nobles et. al., 2016).

Por otro lado, un estudio sobre sintomatología asociada al mal funcionamiento prefrontal encuentra que los jóvenes universitarios presentan mayor porcentaje que

la población adulta, concretamente en problemas con el control ejecutivo (Pedrero et. al., 2019). Sin embargo, existen variables que pueden afectar positivamente como puede ser el bienestar (Arrivillaga, Extremera, 2020).

En conclusión, el dispositivo móvil es considerado como un facilitador de la vida de sus usuarios, sin embargo, un uso problemático puede afectar negativamente la salud de estos, afectando en su salud además de en la satisfacción con la vida de los usuarios, dando lugar a conductas adictivas. (Chóliz, Villanueva, 2011). De ahí que el propósito de este trabajo sea evaluar la relación existente entre salud mental, sintomatología prefrontal y variables de personalidad asociados al uso problemático del teléfono móvil en una muestra de estudiantes universitarios. Se hipotétizo que los estudiantes que presentaban mayor uso problemático del teléfono móvil presentaran peor salud mental asociada a mayor problemática con respecto a trastornos de personalidad y alteraciones neurológicas.

Método

Participantes

Este estudio contó con una muestra de 106 estudiantes universitarios del grado de psicología en la Universidad de La Laguna. Los participantes fueron informados sobre la finalidad de la investigación, dando su consentimiento para destinar sus respuestas a la investigación científica además de aceptar el anonimato de estas.

La edad de estos se encuentra entre los 18 y 57 años, con una puntuación media de 20.89 y una desviación típica de 5.60. Participaron 90 mujeres, lo que corresponde al 84.90% de la muestra con edad media comprendida de 21.08 y desviación de 6.03 y 16 hombres con porcentaje de 15.09 % donde la media de edad es 19.81 y la desviación típica 1.47.

Instrumentos

SCL-90-R (Cuestionario de síntomas revisado; Derogatis,1975,1994) es un cuestionario diseñado para el estudio del malestar psicológico. Se compone de 90

ítems con escala de respuesta tipo Likert con 5 puntos de respuesta donde 0 equivale “Nada” y 4 equivale a “Mucho”. Consta de las categorías sintomáticas de somatización, obsesión y compulsión, sensibilidad interpersonal, depresión, ansiedad general, hostilidad, ansiedad social, ideación paranoide, psicoticismo y síntomas misceláneos. Este cuestionario presenta elevada consistencia interna con un alfa de Cronbach de .80 (Sánchez, Ledesma, 2009).

NEO-PI-R (Inventario de personalidad NEO revisado; Costa y McCrae, 1992). Escala compuesta por 240 ítems, con tipo de respuesta Likert de 5 puntos (desde completamente en desacuerdo hasta totalmente de acuerdo). El NEO-PI-R mide los cinco factores (neuroticismo, extraversión, apertura a la experiencia, cordialidad y responsabilidad) y las 30 facetas asociadas. Esta prueba cuenta con alta consistencia interna con un valor de alfa de Cronbach de .85 (Sanz, García, 2009).

ISP (Inventario de síntomas prefrontales; Pedrero et. al., 2016). Este cuestionario explora síntomas de mal funcionamiento en la vida diaria que se relacionan con alteraciones psicológicas asociadas a la corteza prefrontal. Con 46 ítems en su versión completa y con 20 a modo de cribado, que es la que usaremos nosotros, esta escala se presenta con respuestas tipo Likert con 5 puntos de respuesta, donde 0 es “nunca” y 4 es “siempre consta de las categorías de problemas motivacionales, problema de control ejecutivo, problemas atencionales, problemas en la conducta social y problema en el control emocional. Dicha prueba refleja elevada consistencia interna con valores de alfa de Cronbach que oscilan entre .70 y 0.89 (Pedrero et. al., 2016).

SABAS (Escala aplicada basada en la adicción al teléfono móvil; Csibi, Demetrovics & Szabo, 2016). Este instrumento está formado por seis ítems. Las respuestas se presentan en escala tipo Likert con 6 puntos donde 1 equivale a “completamente en desacuerdo” a 6 “completamente de acuerdo”. La escala mide la adicción a los teléfonos inteligentes. Cuenta con buena consistencia interna $\alpha = 0.81$ (Csibi et. al., 2017)

SWLS (La escala de satisfacción con la vida; Diener, Emmons, Larsen & Griffin, 1985). Esta escala es un breve instrumento de cinco ítems, donde las respuestas se presentan en escala tipo Likert con 7 puntos de respuestas donde 1 equivale a “Completamente en desacuerdo” a 7 “Completamente de acuerdo” con los que medimos el nivel de satisfacción con la vida en base a la valoración que se establece de la misma. El SWLS cuenta con buenas propiedades psicométricas reflejadas en el valor del alfa de Cronbach .76 (Moyano et. al., 2013).

SCID-II (Entrevista clínica estructurada; Spitzer, Williams y Gibbon, 1989). Cuestionario formado por 119 ítems con escala de respuestas dicotómica. Este cuestionario mide trastornos de personalidad (dependiente, antisocial, depresivo, evitativo, esquizoide, esquizotípico, histriónico, limite, narcisista, obsesivo-compulsivo, paranoide y pasivo-agresivo). Esta prueba presenta elevadas propiedades psicométricas con un alfa de Cronbach de .89 (Barrachina et. al., 2004)

Procedimiento

Para la recogida de datos del presente estudio, se administró una batería de preguntas de manera online a través de la plataforma Google Forms donde se recogía la batería de preguntas que debían ser cumplimentadas por los estudiantes. Las pruebas se administraron a los estudiantes durante los meses de febrero y abril en la asignatura de psicología de la personalidad.

Análisis de datos

En esta investigación se llevo a cabo un estudio transversal. A través del programa IBM SPSS versión 21 se realizaron análisis correlacionales de Pearson entre las variables de uso problemático del teléfono, trastornos de la personalidad, alteraciones neurológicas, síntomas psicopatológicos y satisfacción con la vida.

Además, se empleo un análisis de diferencia de medias para detectar las diferencias entre género y edad de la muestra. Posteriormente, se analizaron las diferencias existentes en las variables de trastornos y rasgos de personalidad,

alteraciones neurológicas, síntomas psicopatológicos y satisfacción con la vida entre los dos grupos extremos en uso problemático del teléfono móvil.

Resultados

En la tabla 1 se muestran los estadísticos descriptivos de las variables de rasgos y trastornos de personalidad, alteraciones neurológicas, síntomas psicopatológicos, satisfacción por la vida y uso problemático del teléfono móvil. Esta muestra, en función al valor medio de las conductas de uso problemático, es la segunda más representada en esta muestra, siendo el uso problemático de las redes sociales la más representativa ($\bar{x}= 10,91$).

Tabla 1

Estadísticos descriptivos de las variables de personalidad y uso problemático del teléfono móvil.

Variable	Media (dt)	Variable	Media (dt)
Rasgos de personalidad		Alteraciones neurológicas	
Neuroticismo	97.19 (24.06)	Problemas motivacionales	6.42 (2.99)
Extraversión	114.14 (21.77)	Problemas de control ejecutivo	4.58 (2.54)
Apertura a la experiencia	129.44 (20.15)	Problemas atencionales	5.66(2.32)
Cordialidad	127.26 (14.31)	Problemas en la conducta social	3.38(2.52)
Responsabilidad	125.58(24.02)	Problemas en control emocional	7.60(3.32)
Trastornos de personalidad		Síntomas psicopatológicos	
Evitación	2.73 (1.93)	Somatización	1.35 (.79)
Dependencia	1.70 (1.50)	Obsesión-compulsión	1.69(.78)
Obsesivo	4.32 (1.68)	Sensibilidad interpersonal	1.45(.87)
Pasivo-agresivo	1.91 (1.53)	Depresión	1.67(.85)
Depresivo	2.71 (1.99)	Ansiedad general	1.25(.84)
Paranoide	2.40 (2.05)	Hostilidad	.83(.71)
Esquizotípico	2.52 (1.74)	Ansiedad social	.74(.75)
Esquizoide	1.10 (1.19)	Ideación paranoide	1.18(.84)
Histrionico	1.71(1.60)	Psicoticismo	.84(.64)
Narcisista	3.87 (2.44)	Miscelánea	1.40 (.80)
Límite	3.03 (2.72)	Uso problemático del teléfono	5.82 (4.00)
Antisocial	.57(1.24)	Satisfacción con la vida	23.77 (5.71)

Cabe destacar que entre las variables estudiadas con respecto al uso problemático del teléfono móvil se ha encontrado correlaciones significativas en rasgos de la personalidad donde destaca el neuroticismo ($r = .23$; $p \leq 0.05$). Con respecto a alteraciones neurológicas destacan problemas motivacionales ($r = .25$; $p \leq 0.05$); problemas de control ejecutivo ($r = .20$; $p \leq 0.05$); problemas atencionales ($r = .25$; $p \leq 0.01$); problemas en la conducta social ($r = .33$; $p \leq 0.01$); problemas en el control emocional ($r = .26$; $p \leq 0.001$). En relación con las correlaciones obtenidas en la satisfacción con la vida destaca ($r = -.23$; $p \leq 0.05$). Por otro lado, en las medias entre ambos géneros del uso problemático del teléfono móvil no mostraron diferencias significativas entre las medias de ambos géneros, ni en la edad de los participantes.

Tabla 2

Diferencias de medias entre los grupos alto y bajo en uso problemático en las variables estudiadas.

	Grupo Bajo (N= 35)	Grupo Alto (N= 39)	t(p)
	Media (dt)	Media (dt)	
Variable			
Rasgo de personalidad			
Neuroticismo	90.09(22.19)	101.87 (25.74)	-2.09*
Trastornos de personalidad			
Dependencia	1.40(1.22)	2.10(1.62)	-2.09*
Pasivo-agresivo	1.29(1.27)	2.56(1.59)	-3.79***
Paranoide	1.97(1.89)	2.97(2.24)	-2.07*
Esquizotípico	2.00(1.39)	3.03(1.69)	-2.83**
Narcisista	3.29 (2.01)	4.59(2.79)	-2.29*
Limite	2.40(2.55)	3.74(2.74)	-2.18*
Alteraciones neurológicas			
Problemas motivacionales	5.35(3.07)	7.05(2.75)	-2.48*
Problemas de control ejecutivo	3.89(2.64)	5.10(2.74)	-1.94*
Problemas atencionales	4.86(2.37)	6.36(2.16)	-2.86**
Problemas en la conducta social	2.71(2.28)	4.18(2.86)	-2.42*
Problemas de control emocional	6.23 (2.79)	8.77(3.28)	-3.56***
Síntomas psicopatológicos			
Ansiedad social	.55(.59)	.95(.93)	-2.16*
Ideación paranoide	.87(.81)	1.47(.87)	-3.04**
Psicoticismo	.65(.56)	1.04(.76)	-2.42*

Satisfacción con la vida	25.34(5.09)	22.64(6.59)	1.96*
---------------------------------	-------------	-------------	-------

NOTA: $p < .05^*$; $p < .01^{**}$; $p < .001^{***}$

Como se indica en la Tabla 2, se formaron dos grupos con valores extremos en uso problemático del teléfono móvil: el primer grupo esta formado por participantes con puntuaciones superiores al percentil 66 (grupo alto en uso problemático); y un segundo grupo corresponde a las personas con puntuaciones inferiores al percentil 33 (grupo bajo en uso problemático).

Los resultados mostraron que el grupo alto se diferenció significativamente del bajo en rasgos y trastornos de personalidad, alteraciones neurológicas y síntomas psicopatológicos. El grupo alto alcanzó mayores puntuaciones en rasgos de personalidad, concretamente en neuroticismo. Con respecto a los trastornos de personalidad alcanzaron mayores puntuaciones en los trastornos dependiente, pasivo-agresivo, paranoide, esquizotípico, narcisista y límite. También las alteraciones neurológicas, en el grupo con mayor uso problemático, presentaron mayores puntuaciones en problemas motivacionales, problemas de control ejecutivo, problemas atencionales, problemas en la conducta social, problemas en el control emocional. Los síntomas psicopatológicos en lo que se obtuvieron mayores resultados fueron ansiedad social, ideación paranoide y psicoticismo. Por otro lado, el grupo bajo se diferenció significativamente del alto, al obtener puntuaciones más altas en satisfacción con la vida.

Adicionalmente se encontraron diferencias marginales entre ambos grupos obteniendo el grupo alto mayores puntuaciones en sensibilidad interpersonal, depresión, hostilidad e inferiores en cordialidad comparadas con el grupo bajo.

Discusión

El objetivo de esta investigación consistió en estudiar el uso del teléfono móvil en una muestra de universitarios y la relación entre el uso problemático del teléfono

móvil y los rasgos y trastornos de personalidad, alteraciones neurológicas, sintomatología prefrontal en estudiantes universitarios. En primer lugar, no se encontraron diferencias significativas entre la edad y el género de la muestra, sin embargo, estudios similares han comprobado que existen diferencias de edad con respecto al uso problemático del teléfono móvil, concretamente en menores de 20 años a los que se les asocia mayor dependencia y falta de control, además de encontrar mayor incidencia en hombres que en mujeres (Observatorio Español de las drogas y las Adicciones Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre drogas, 2019; Romero et. al., 2021). Cabe destacar, que los resultados del estudio son diferentes a los que se suelen obtener en otras investigaciones, debido a que la muestra del estudio estuvo muy limitada en cuanto al rango de edad y género de participantes, ya que se contaba con una muestra compuesta por estudiantes de un único curso, por ello, no se encontraron diferencias a pesar de que la literatura indique lo contrario.

En lo que respecta a la relación existente entre personalidad y el uso problemático del teléfono móvil, los resultados mostraron que el grupo con un mayor uso problemático presento mayor nivel de neuroticismo. Estos resultados coinciden con la investigación realizada por Li et al. (2015), en la que se explica que las personas con altas puntuaciones en neuroticismo aumentaban la probabilidad de tener un uso problemático del teléfono móvil. La relación existente entre la baja tolerancia al estrés y a la frustración podría explicar porque las personas con puntuaciones altas en neuroticismo, y en este caso, universitarios que, tras un largo periodo de pandemia y coartación de libertad, podría repercutir en su relación con el teléfono móvil.

Adicionalmente, en trastornos de personalidad las puntuaciones mostraron diferencias significativas entre el grupo alto en uso problemático del teléfono comparado con el grupo bajo en los patrones de dependencia, pasivo-agresivo, paranoide, esquizotípico, narcisista y límite. Pese a la escasez de investigaciones que relacionan el uso problemático del móvil con los trastornos de personalidad, la investigación realizada por Chóliz (2012) informa de la relación directa entre la

dependencia y el malestar emocional que conlleva al individuo a mantener relaciones tóxicas con el uso del teléfono móvil.

En lo que concierne al trastorno pasivo-agresivo, podría explicarse por la frustración e impotencia que sienten los usuarios al no poder atender al teléfono móvil mientras realizan otras actividades que requieren de su atención. El trastorno esquizotípico, podría explicar que los universitarios con dificultad a la hora de relacionarse presenten una relación estrecha con su móvil, pero sería interesante investigar si el origen de dicho trastorno reside en los problemas de las relaciones interpersonales, por el contrario, el aislamiento en su móvil podría ser el desencadenante en la pérdida de destrezas sociales. En relación con el trastorno narcisista y el trastorno límite, el uso problemático del móvil podría llevar a los universitarios a una falsa sensación de superioridad, emociones inestables y alta impulsividad por estar en continua actualización con respecto al mundo virtual que les conduce el teléfono móvil.

En cuanto a las alteraciones neurológicas, se observó que el grupo de alto obtuvo puntuaciones más elevadas que el grupo de bajo en problemas motivacionales, problemas de control ejecutivo, problemas atencionales, problemas en la conducta social y problemas en el control emocional. Según Pedrero-Pérez et. al. (2019) existe relación entre el uso problemático de las TIC y síntomas de mal funcionamiento prefrontal, siendo el mal control ejecutivo el que mayor relación problemática tiene con el uso de las TIC, no obstante, es el control emocional en el que mayor relación tiene con el teléfono móvil.

Las altas puntuaciones en control ejecutivo y problemas atencionales podrían deberse a una mala o incompleta gestión de uno mismo y de sus recursos, como podría ser la procrastinación, debido a que invierte su tiempo en el móvil y no en sus responsabilidades. En el caso de los problemas motivacionales, las puntuaciones podrían estar relacionadas con un incremento de la apatía, y disminución de la afectividad que pueden llegar a experimentar los jóvenes cuando tienen un uso problemático y excesivo del móvil. En relación con los problemas en la conducta

social, es probable que los adolescentes muestren irascibilidad y desobediencia, motivados por la inapetencia de compartir tiempo con su entorno, cuando podría estar invirtiendo en su teléfono móvil. Por otro lado, los problemas de control emocional podrían deberse a la carencia de regulación de emociones experimentada ante la frustración de no poder permanecer conectado todo el día a su dispositivo móvil, haciendo mención especial de que dicha afección neurológica puede llevar al punto de generar en el individuo conductas adictivas.

No obstante, el grupo alto en uso problemático mostró a diferencia del grupo bajo, mayores puntuaciones en síntomas psicopatológicos destacando la ansiedad social, ideación paranoide y psicoticismo comparado con el otro grupo. Dichos resultados coinciden con las investigaciones realizadas por Choi et al. (2015) y Van Deursen et al. (2015), donde explican que un aumento en los niveles de ansiedad está asociado a niveles más elevados de uso problemático del teléfono móvil. Ciertas investigaciones relacionan la ansiedad y el uso problemático del móvil informando que, en situaciones altamente estresantes a nivel social, se produjo un incremento del uso problemático del teléfono, mientras disminuye la comunicación con las personas que estaban presentes (Allred y Atkin, 2020). Por otro lado, Piqueras et al. (2012) afirma que no se halló ningún tipo de relación entre el mayor uso de las Tics y el psicoticismo. Las altas puntuaciones de los adolescentes en ansiedad social se pueden explicar por la necesidad de estar en continuo contacto con el mundo virtual al que conduce el teléfono móvil, por otro lado la ideación paranoide, puede deberse a que los adolescentes se sientan preocupados por la posibilidad de estar siendo escuchados mediante el micrófono de su teléfono, o por el hackeo de sus datos o cuentas personales que almacenan dentro de su móvil, también cabe destacar que ciertos dispositivos móviles están diseñados para mantener al usuario en constante actividad con el mismo, pudiendo esto incrementar los niveles de ideación paranoide y ansiedad social. En relación con el psicoticismo, la impulsividad y baja empatía, añadido a una falta de regulación emocional, podría llevar a los jóvenes a elegir su teléfono, por encima de sus propios amigos o familias, ya que el dispositivo móvil es un medio para evadirse de los problemas que se presentan en la vida diaria. Hay que

resaltar la ausencia de investigaciones que relacionen la ideación paranoide o el psicoticismo con el uso problemático del móvil.

Cabe destacar, la relación significativa presente entre el grupo bajo en uso problemático del teléfono móvil y satisfacción con la vida, donde se obtuvo mayor puntuación que en el grupo con alto uso problemático. Estos resultados se deben a que el uso problemático del teléfono móvil se encuentra asociado a una peor salud como se ha comprobado anteriormente. A diferencia de estos resultados, Ling (2005) encontró que el manejo del teléfono móvil se encuentra vinculado al bienestar subjetivo, destacando que las personas que consideran que el teléfono afecta de manera positiva a sus vidas establecen una relación problemática con su teléfono y como consecuencia afecta a la satisfacción con la vida de sus usuarios. La relación existente entre salud y uso del teléfono podría explicarse debido a las consecuencias que se derivan de un uso no controlado, sus consecuencias afectan a la vida cotidiana del usuario poniendo en riesgo su salud psicológica.

Con respecto a las limitaciones, la muestra de participantes del estudio estuvo muy limitada en cuanto a la edad de sus componentes y el género por lo que una muestra compuesta por un número mayor de participantes hubiese permitido alcanzar resultados más fiables. Por otra parte, los resultados de uso problemático del teléfono móvil pueden verse comprometidos por otras variables no estudiadas en esta investigación, las variables internet y redes sociales, se encuentran implicadas directamente con el uso del dispositivo móvil ya que es un medio de acceso a ellas. Adicionalmente, la búsqueda de literatura científica también se ha visto influenciada por la escasez de estudios del teléfono móvil, ya que la mayoría de las investigaciones se basan en el teléfono vinculado directamente a variables como redes sociales e internet, esto dificulta el estudio de un uso problemático asociado únicamente a la variable de teléfono móvil.

En cuanto a futuras investigaciones, se recomienda continuar estudiando las consecuencias del uso problemático del teléfono móvil en la salud de la población joven, concretamente en la salud física, alimentación y sueño de los universitarios.

Además, se podría ampliar el número de variables a estudiar añadiendo otras como por ejemplo abuso de drogas, y diferenciarlo de otras como la adicción a internet y redes sociales.

En conclusión, los universitarios que presentaban mayor uso problemático del teléfono móvil registraron peor salud que los del grupo bajo, aumentando la vulnerabilidad a trastornos de la personalidad, inestabilidad emocional y alteraciones neurológicas además de incidir de manera negativa en la satisfacción con la vida.

Referencias

Allred, R. J., & Atkin, D. (2020). Cell Phone Addiction, Anxiety, and Willingness to Communicate in Face-to-Face Encounters. *Communication Reports*, 33(3), 95–106. <https://doi.org/10.1080/08934215.2020.1780456>

Arrivillaga, C., Rey, L., & Extremera Pacheco, N. (2020). Uso problemático del Smartphone y ajuste psicológico en adolescentes: el papel clave de la inteligencia emocional. *Know and share psychology*, 1(4). <https://doi.org/10.25115/kasp.v1i4.4258>

Aznar Díaz, I., Kopecký, K., Romero Rodríguez, J. M., Cáceres Reche, M. P., & Trujillo Torres, J. M. (2020). Patologías asociadas al uso problemático de internet. Una revisión sistemática y metaanálisis en WOS y Scopus. *Investigación Bibliotecológica: Archivonomía, Bibliotecología e Información*, 34(82), 229. <https://doi.org/10.22201/iibi.24488321xe.2020.82.58118>

Barrachina, J., Soler, J., Campins, M. J., Tejero, A., Pascual, J. C., Alvarez, E., Zanarini, M. C., & Pérez Sola, V. (2004). Validación de la versión española de la Diagnostic Interview for Bordelines-Revised (DIB-R). *Actas españolas de Psiquiatría*, 32(5), 293–298.

Caro Mantilla, M.M. (2017). Adicciones tecnológicas: ¿Enfermedad o conducta adaptativa? *Medisur*, 15(2), 251-260.

Choi, S. W., Kim, D. J., Choi, J. S., Ahn, H., Choi, E. J., Song, W. Y., Kim, S., & Youn, H. (2015). Comparison of risk and protective factors associated with smartphone addiction and Internet addiction. *Journal of Behavioral Addictions, 4*(4), 308–314. <https://doi.org/10.1556/2006.4.2015.043>

Chóliz Montañés, M., Villanueva Silvestre, V. (2011). Evaluación de la adicción al móvil en la adolescencia. *Revista Española de Drogodependencia, 36*(2), 165-183.

Chóliz Montañés, M. (2012). Mobile-phone addiction in adolescence: The Test of Mobile Phone Dependence (TMD). *Progress in Health Sciences, 2*, 33-44.

Csibi, S., Griffiths, M. D., Cook, B., Demetrovics, Z., & Szabo, A. (2017). The Psychometric Properties of the Smartphone Application-Based Addiction Scale (SABAS). *International Journal of Mental Health and Addiction, 16*(2), 393–403. <https://doi.org/10.1007/s11469-017-9787-2>

Desouky, D. E. S., & Abu-Zaid, H. (2020). Mobile phone use pattern and addiction in relation to depression and anxiety. *Eastern Mediterranean Health Journal, 26*(6), 692–699. <https://doi.org/10.26719/emhj.20.043>

Díaz Lazo, J., Pérez Gutiérrez, A., Florido Bacallao, R. (2011). Impacto de las tecnologías de la información y las comunicaciones (tic) para disminuir la brecha digital en la sociedad actual. *Cultivos Tropicales, 32*(1), 81-90.

Díaz Miranda, N., & Extremera Pacheco, N. (2020). Inteligencia emocional, adicción al Smartphone y malestar psicológico como predictores de la nomofobia en adolescentes. *Know and share psychology, 1*(2). <https://doi.org/10.25115/kasp.v1i2.3195>

Echeburúa, E., De Corral, P. y Amor, P. (2005). El reto de las nuevas adicciones: objetivos terapéuticos y vías de intervención. *Psicología Conductual, 13*, 511-525.

Echeburúa, E. y De Corral, P. (2010). Adicción a las nuevas tecnologías ya las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. *Adicciones*, 22 (2), 91-95.

Elhai, J. D., Dvorak, R. D., Levine, J. C., & Hall, B. J. (2017). Problematic smartphone use: A conceptual overview and systematic review of relations with anxiety and depression psychopathology. *Journal of Affective Disorders*, 207, 251–259. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2016.08.030>

González de Rivera, J. L., Derogatis, L. R., De las Cuevas, C., Gracia Marco, R., Rodríguez Pulido, F., Henry Benítez, M., & Monterrey, A. L. (1989). *Ficha técnica del instrumento*. Banco de Instrumentos y metodologías en Salud Mental. <https://bi.cibersam.es/busqueda-de-instrumentos/ficha?id=121>

Griffiths, M. (2005). A 'components' model of addiction within a biopsychosocial framework. *Journal of Substance Use*, 10(4), 191–197. <https://doi.org/10.1080/14659890500114359>

Hong, F. Y., Chiu, S. I., & Huang, D. H. (2012). A model of the relationship between psychological characteristics, mobile phone addiction and use of mobile phones by Taiwanese university female students. *Computers in Human Behavior*, 28(6), 2152–2159. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2012.06.020>

Instituto Nacional de Estadística (2019, 16 de octubre) Encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares [Comunicado de prensa] https://www.ine.es/prensa/tich_2019.pdf

Li, L., & Lin, T. T. C. (2019). Over-connected? A qualitative exploration of smartphone addiction among working adults in China. *BMC Psychiatry*, 19(1). <https://doi.org/10.1186/s12888-019-2170-z>

Ling, R. (2005). Mobile Communications vis-à-vis Teen Emancipation, Peer Group Integration and Deviance. *The Kluwer International Series on Computer Supported Cooperative Work*, 175–193. https://doi.org/10.1007/1-4020-3060-6_10

Marín-Díaz, V., Vega-Gea, E., & Passey, D. (2019). Determinación del uso problemático de las redes sociales por estudiantes universitarios. *RIED. Revista Iberoamericana de Educación a Distancia*, 22(2), 135. <https://doi.org/10.5944/ried.22.2.23289>

Marks, I. (1990). Behavioural (non-chemical) addictions. *Addiction*, 85(11), 1389–1394. <https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.1990.tb01618.x>

Moyano, N. C., Martínez Tais, M., & Pilar Muñoz, M. (2013). Propiedades Psicométricas de la Escala de Satisfacción con la Vida de Diener. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, XVIII (3), 265-274 Sistema de Información Científica Redalyc Red de Revistas Científicas.

Nobles Montoya, D. V., Londoño Ocampo, L., Martínez Plutarco, S., Ramos Arias, A. A., Santa Mellao, G. P., & Cotes Salgado, A. M. (2016). Communication technologies and interpersonal relations among university students. *Educación y humanismo*, 18(30), 14–27. <https://doi.org/10.17081/eduhum.18.30.1311>

Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre drogas (2019). Informe sobre adicciones comportamentales(ESTUDES).<https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/home.htm>

Olivencia-Carrión, M. A., Pérez-Marfil, M. N., Ramos-Revelles, M. B., & López-Torrecillas, F. (2016). Personalidad y su relación con el uso versus abuso del teléfono móvil [Relation personality to mobile phone use and abuse]. *Acción Psicológica*, 13(1), 109. <https://doi.org/10.5944/ap.13.1.17427>

Oscar Sanchez, R., & Ledesma, R. D. (2009). Análisis Psicométrico del Inventario de Síntomas Revisado (SCL-90-R) en Población Clínica. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, XVIII (3), 265-274. Sistema de Información Científica Redalyc Red de Revistas Científicas.

Pedrero Pérez, E. J., Mora Rodríguez, C., Rodríguez Gómez, R., Benítez Robredo, M. T., Ordoñez Franco, A., González Robledo, L., & Méndez Gago, S. (2019). Síntomas prefrontales asociados al uso problemático de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) en adolescentes. *Behavioral Psychology*, 27(2), 257–273.

Pedrero Pérez, E. J., Ruiz Sánchez de León, J. M., Rojo Mota, G., Morales Alonso, S., Pedrero Aguilar, J., Lorenzo Luque, I., & González Sánchez, L. (2016). Inventario de síntomas prefrontales (ISP): validez ecológica y convergencia con medidas neuropsicológicas. *Revista de Neurología*, 63(06), 241–251. <https://doi.org/10.33588/rn.6306.2016143>

Piqueras, J. A., Mateu-Martínez, O., Carballo, J. L., Orgilés, M., & Espada, J. P. (2012). Diferencias de sexo, característica de personalidad y afrontamiento en el uso de internet, el móvil y los videojuegos en la adolescencia. *Health and Addictions/Salud y Drogas*, 12(1). <https://doi.org/10.21134/haaj.v12i1.10>

Rodríguez Ceberio, M., Díaz Videla, M., Agostinelli, J. & Daverio, R., (2019). Adicción y uso del teléfono celular. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP*, 17(2), 211-235.

Romero-Rodríguez, J. M., Martínez-Heredia, N., Campos Soto, M. N., & Ramos Navas-Parejo, M. (2021). Influencia de la adicción a internet en el bienestar personal de los estudiantes universitarios. *Health and Addictions/Salud y Drogas*, 21(1). <https://doi.org/10.21134/haaj.v21i1.559>

Sanz, J., & Garcia-Vera, M. P. (2009). *Nuevos Baremos para la Adaptación Española del Inventario de Personalidad NEO Revisado (NEO PI-R):* Fiabilidad y Datos Normativos en Voluntarios de la Población General. *Clinica y Salud, Scientific Electronic Library Online*. 20(2), 131-144.

Torres Rodríguez, A., & Carbonell Sánchez, X. (2015). Adicción a los videojuegos en línea: Tratamiento mediante el programa PIPATIC. *Aloma: Revista de Psicología, Ciències de l'Educació i de l'Esport*, 33(2), 67–75. <https://doi.org/10.51698/aloma.2015.33.2.67-75>

Van Deursen, A. J., Bolle, C. L., Hegner, S. M., & Kommers, P. A. (2015). Modeling habitual and addictive smartphone behavior. *Computers in Human Behavior*, 45, 411–420. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2014.12.039>

Yildiz Durak, H. (2019). Investigation of nomophobia and smartphone addiction predictors among adolescents in Turkey: Demographic variables and academic performance. *The Social Science Journal*, 56(4), 492–517. <https://doi.org/10.1016/j.soscij.2018.09.003>