

Psicopatía en mujeres privadas de libertad en Chile

Joanna Rocuant Salinas¹, Elizabeth León Mayer²,
Jorge Oscar Folino², Robert Hare³

1. Escuela de Psicología de la Universidad de Valparaíso, Chile.
2. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de La Plata, Argentina.
3. Universidad de British Columbia, Canadá.

Autor correspondiente: Joanna Rocuant Salinas, E-mail: Joanna.rocuant@gendarmeria.cl

Resumen

Introducción: A pesar de que la psicopatía es un constructo clínico de gran importancia para el ámbito clínico y forense, los estudios latinoamericanos se han realizado predominantemente en varones. **Objetivos:** Estimar la prevalencia de psicopatía y de trastorno antisocial de la personalidad en población carcelaria de mujeres. Explorar la distribución de puntajes obtenidos con la PCL-R y poner a prueba sus propiedades psicométricas. **Método:** Se obtuvo muestra aleatoria de 210 mujeres de las 570 que estaban alojadas en Junio de 2014 en el Centro Penitenciario Femenino de Santiago, Chile. Las participantes fueron evaluadas por dos investigadores independientes con la Hare Psychopathy Checklist Revised y con el Interpersonal Measure of Psychopathy. La información fue obtenida de múltiples fuentes y las entrevistas videoregistradas para doble revisión. **Resultados:** La prevalencia de psicopatía fue del 11,9% y de trastorno antisocial de la personalidad del 43,8%. Los resultados sostienen que la Psychopathy Checklist Revised es un instrumento confiable y válido para su uso en mujeres y ponen a disponibilidad profesional normas de población carcelaria chilena.

Palabras clave: Psicopatía - Trastorno antisocial de la personalidad - Mujer - Personalidad - Persona encarcelada.

PSYCHOPATHY IN FEMALE INMATES IN CHILE

Abstract

Introduction: although psychopathy is a clinical construct of great importance for both the clinical and forensic field, previous Latin American research has been focused mainly on males. **Objectives:** determine the prevalence of psychopathy and of antisocial personality disorder in imprisoned female population. To explore the distribution scores obtained with the PCL-R and to test its psychometric characteristics. **Method:** a randomized sample of 210 participants was obtained from the 570 women imprisoned in the female prison in Santiago, Chile, in June 2014. The participants were evaluated by two independent researchers with the Hare Psychopathy Checklist and the Interpersonal Measure of Psychopathy. The information was obtained from different sources and the interviews were all video-registered for its double check. **Results:** Prevalence of psychopathy was 11,9% and antisocial personality disorder 43,8%. The results assert that the Psychopathy Checklist - Revised is reliable and valid to be used in women and provide the norms for the professionals working with inmate female population.

Key words: Psychopathy - Antisocial personality disorder - Female - Personality - Inmate.

Introducción

La psicopatía ha sido referida como el constructo clínico de mayor importancia para el sistema de justicia en lo criminal (1). A lo largo de la historia fue conceptualizada como una configuración personal con tendencia al quebrantamiento egocéntrico de las normas sociales, a la manipulación insensible de los semejantes y a la instrumentación de comportamientos violentos (2, 3).

En tanto la psicopatía está relacionada de diversas manera con la violencia (4) y con el crimen en general (5), ambos fenómenos predominantemente masculinos, su estudio se desarrolló más ampliamente a partir de población masculina que femenina (6). Muestra de ello es que en la segunda edición del manual de la Hare Psychopathy Checklist-Revised (PCL-R), regla de oro para la evaluación del constructo, las muestras normativas, colectadas en América del Norte, de personas condenadas por delitos fueron de 5408 varones y de 1218 mujeres (7). La disparidad en evidencias disponibles hizo que diversos autores destacaran la necesidad de contar con mayor cantidad de investigaciones para evaluar la existencia de rasgos comunes o divergentes de la psicopatía en hombres y mujeres (8).

En América del Sur, las investigaciones sobre psicopatía también se desarrollaron inicialmente en población carcelaria y forense masculina. Los estudios en población carcelaria masculina en Argentina y Chile informaron, respectivamente, prevalencias de psicopatía del 15% y del 13% y prevalencias de trastorno antisocial de la personalidad del 53% y del 67% (9, 10). Asimismo, los estudios iniciales para evaluar las propiedades psicométricas de la PCL-R (11, 12) y su relevancia como factor de riesgo de recidiva violenta se hicieron en población masculina (13, 14, 15). Si bien en Chile se cuenta con informe que da cuenta de aumento de la delincuencia femenina y de la modificación de los hábitos delictuales entre las mujeres, no se conoce la real dimensión de la psicopatía (16).

Las evidencias provenientes de América del Norte y de Europa indican que tanto el trastorno antisocial de la personalidad como la psicopatía se presentan con menor prevalencia en mujeres que en varones en todos los contextos y que la diferencia disminuye en la población carcelaria comparativamente con la población de comunidad (17, 18).

Entre los pocos estudios disponibles sobre psicopatía en mujeres, se cuenta con uno que informa sobre mujeres que habían cometido homicidio y estaban alojadas en instituciones penitenciarias de la provincia de Buenos Aires, Argentina. Los autores hallaron que esa población tenía una media de 12.67 (DE 6,45) en el total de la PCL-R y que el 6.4% puntuaban 25 o más (19). Otro estudio más reciente obtuvo, mediante modelo de ecuaciones estructurales, evidencias sobre la estructura factorial de la PCL-R y del Self-Report Psychopathy-Short Form (SRP-SF), tanto en su versión original como en su versión modificada según perspectiva de género (20). El ajuste adecuado de cada modelo permitió sostener la validez de constructo del modelo de cuatro factores para la PCL-R (CFI = .97; RMSEA = .04), el SRP-SF (CFI = .92, RMSEA = .05) y para la versión modificada (CFI = .92, RMSEA = .06) (20).

Las escasas evidencias disponibles hasta ahora dejan muchos interrogantes sin responder. ¿Es la prevalencia de la psicopatía en la población carcelaria latinoamericana igual en las mujeres que en los varones? ¿Cuál es la prevalencia de trastorno antisocial en las mujeres? ¿Qué correlatos se verifican?

Las respuestas a estos interrogantes pueden resultar insumos relevantes para el asesoramiento que los profesionales ofrecen al sistema judicial y para el diseño de intervenciones preventivas. Contemplando esa relevancia, este estudio se propone la meta de contribuir con la extensión del conocimiento local sobre la temática. Específicamente, se plantea el objetivo de informar sobre la prevalencia de psicopatía y de trastorno antisocial de la personalidad en población carcelaria de mujeres, la distribución de scores obtenidos con la PCL-R y sus propiedades psicométricas.

Método

Participantes

Las participantes fueron mujeres con condena judicial alojadas en el Centro Penitenciario Femenino de Santiago, Chile, que es el centro penitenciario con la mayor población carcelaria femenina en el país. Para conformar la muestra se seleccionaron aleatoriamente 210 mujeres (36.8%) de las 570 que estaban alojadas en Junio de 2014. Con esa muestra se obtuvo un nivel de confianza del 97%, habiendo contemplado una prevalencia esperada del 13% y un margen de error tolerable del 4%.

La media de edad fue 32 años (DE 10; mínimo 19 años y máximo 77 años). El 80.5% tenía nacionalidad chilena y el resto peruana, boliviana, argentina, dominicana y ecuatoriana. El 2.4% era analfabeta y el 42.9% nunca había trabajado.

Procedimiento y medidas

La evaluación de cada persona se realizó con obtención de datos de múltiples fuentes: entrevistas clínicas, antecedentes y registros institucionales, copia de sentencia, entrevistas a profesionales del área técnica y a funcionarios de gendarmería. Las entrevistas fueron grabadas con medios audiovisuales para asegurar la rigurosidad en la colección y revisión de datos. La colección de datos requirió 22 meses.

Se utilizó un protocolo ad hoc para obtener la información relevante no contemplada en los instrumentos y, para el diagnóstico del trastorno de personalidad antisocial, se siguieron los criterios del DSM IV (21).

PCL-R. La versión utilizada en esta investigación es la chilena que, como la original (7), consta de los factores interpersonal, afectivo, conductual y antisocial (10). Cada uno de estos factores evalúa diferentes rasgos de la personalidad psicopática (22-26). El factor interpersonal evalúa características como la locuacidad y el egocentrismo; el factor afectivo la capacidad para sentir culpa y la empatía; el factor conductual la impul-

sividad y la responsabilidad y el factor antisocial la historia de vida delictual del sujeto. El instrumento consta de 20 ítems que se valoran en una escala de 3 puntos y el total se moviliza en un rango de 0 a 40.

El PCL-R suministra una puntuación dimensional que representa en qué medida se considera que un sujeto determinado coincide con el "prototipo psicópata". Si bien ésta puntuación dimensional es más útil que los diagnósticos categóricos -por ejemplo, tienen propiedades psicométricas superiores-, en ocasiones es necesario el diagnóstico categórico. Respecto a cuál es el puntaje de corte más apropiado, no hay una solución absolutamente satisfactoria para todos los medios. En el manual se propone el puntaje de 30 o más para clasificar tanto a varones como a mujeres en la categoría de psicópata y en las investigaciones previas sobre varones en Latinoamérica los hallazgos también orientan a considerar ese valor (27, 28).

El instrumento cuenta con sostén de sus propiedades psicométricas en diversos estudios latinoamericanos. En Chile, los valores Alfa de Cronbach que se obtuvieron fueron .93; .90; .89; .96 y .97 para los factores 1, 2, 3, 4 y para el total respectivamente (29). En Argentina, los valores estuvieron entre .86 y .99 (30, 31).

IM-P. El IM-P (32) se basa en el principio de que la observación de aspectos específicos de la conducta en una situación dada, reduce la necesidad de juicios subjetivos en la evaluación y en que es posible detectar los déficits en lo interaccional de los sujetos psicopáticos. El instrumento debe ser usado en conjunto o como medición complementaria al PCL-R y no como un sustituto; consiste en 21 ítems que se relacionan con la forma en que el sujeto responde conductualmente durante la misma, por ejemplo, si interrumpe al entrevistador o no respeta los límites del contexto de la entrevista.

La evaluación con este instrumento fue realizada por uno de los autores a través de los videos de las entrevistas y a ciegas de las puntuaciones del PCL-R.

Análisis estadístico

Las variables categóricas se resumieron como porcentajes y las de razón e intervalares con medidas de tendencia central. Se estimó la normalidad de las distribuciones con la prueba de Kolmogorov-Smirnov. Las estimaciones de la concordancia entre evaluadores se realizaron con las puntuaciones de un subgrupo conformado por los primeros 50 participantes y se calculó el coeficiente de correlación intraclase -ICC- (33). La concordancia de los diagnósticos se estimó con el estadístico kappa de Cohen (34). Dependiendo del tipo de variable se estimaron las correlaciones rho de Spearman y *point biserial*.

Cuidados éticos

El proyecto fue aprobado por la Universidad de Valparaíso, contó la autorización del Director Regional Metropolitano de Gendarmería de Chile y se obtuvo el consentimiento informado de las mujeres entrevista-

das. La información fue codificada resultando identificable sólo para los investigadores. Los resultados se informan en términos estadísticos, sin posibilidades de personalización.

Resultados

Resultados descriptivos psico-sociales y criminológicos

La información obtenida sobre antecedentes personales pone en evidencia una alta prevalencia de condiciones de crianza y desarrollo personal desfavorables. Sólo el 65,2% de las mujeres nació en una familia biparental; el 18,6% fue criado por otro familiar diferente a padre o madre -generalmente los abuelos- y el 1% creció en situación de calle.

El 46,7% de las entrevistadas informó haber vivido situaciones de violencia intrafamiliar y 26,2% haber sufrido violaciones y/u otros abusos sexuales antes de los 15 años, en la mayor parte de los casos por un miembro de su familia.

El 51,5% informó haber tenido problemas por el consumo de alcohol y el 72,4% haber consumido regularmente por lo menos una droga psicoactiva diferente al alcohol.

El inicio en actividades delictivas fue, en promedio, a los 20 años. El 45,2% comenzó con hurto y el 29% con tráfico de drogas. Los delitos por los que estaban condenados al momento de la entrevista se exponen en la Tabla 1. El tiempo de condena tuvo una media de 8 años, con un mínimo de 41 días y un máximo de 40 años.

Tabla 1. Delito que motivara la condena al momento de la entrevista

Tipo de delitos	Frecuencia	Porcentaje
Hurto	8	3.8
Contra la propiedad	71	33.8
Contra las personas	28	13.3
Económicos	3	1.4
Sexuales	2	1.0
Tráfico	82	39,0
Receptación	2	1.0
Secuestro	2	1.0
Trata de personas	3	1.4
Ejercicio ilegal de la profesión	1	.5
Asociación ilícita para delinquir	6	2.9
Abandono de menor con resultado de muerte	1	.5
Falsificación de instrumento público	1	.5
Total	210	100.0

Resultados descriptivos de psicopatía y TAP

El 11,9% de la muestra tuvo puntaje total PCL-R de 30 o más, mientras que el 43,8% satisfizo los criterios diagnósticos DSM IV para trastorno de personalidad antisocial (21).

Los estadísticos descriptivos de las puntuaciones de la PCL-R se exponen en la Tabla 2. A diferencia de la distribución de los factores, la distribución del total

no difiere significativamente de la distribución normal (Kolmogorov-Smirnov = 0,10; $p = 0,2$). En el Gráfico 1 se expone el histograma para los valores totales.

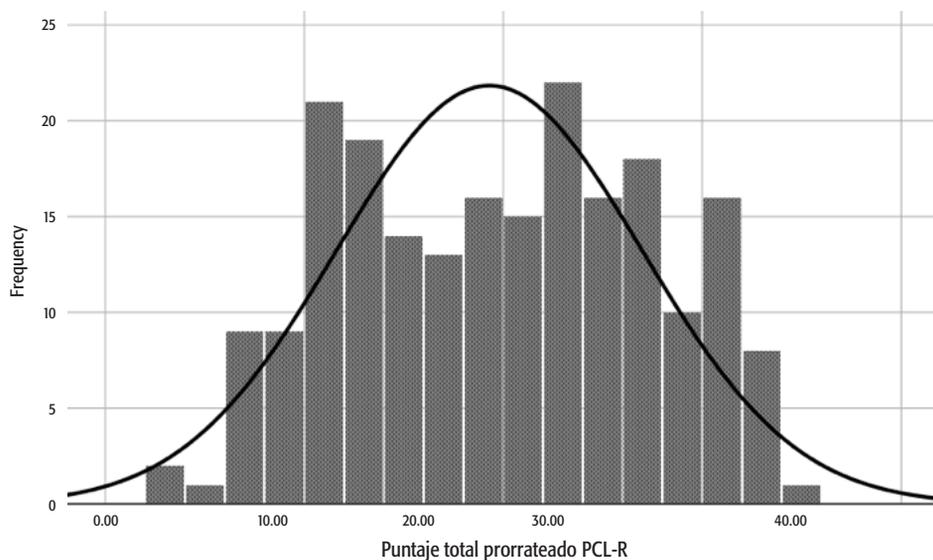
Los percentiles 25, 50 y 75 correspondieron respectivamente a los valores 12, 19 y 25 de la puntuación total del PCL-R (los percentiles completos se encuentran disponibles para solicitud a los autores). Ninguna de las mujeres obtuvo el puntaje máximo de 40 puntos.

Tabla 2. Estadísticos descriptivos PCL-R

	Mín	Máx	\bar{X}	DE	Asimetría		Kurtosis		K-S p
					Valor	EE	Valor	EE	
Factor 1 Interpersonal	.0	8	3.3	2	.3	.2	-.9	.3	.002
Factor 2 Afectivo	.0	8	4.5	1.9	-.3	.2	-.7	.3	.090
Factor 3 Conductual	1	9	5.6	2.3	-.3	.2	-1	.3	.002
Factor 4 Antisocial	.0	10	4.7	2.9	.1	.2	-1.2	.3	.001
PCL-R total	3	34	19.3	7.7	-.04	.2	-1	.3	.200

Nota. N= 210. Mín.: mínimo. Máx.: máximo. DE: desvío estándar. EE: error estándar. K-S: prueba de Kolmogorov-Smirnov. p: significación asintótica bilateral

Gráfico 1. Histograma de valores totales PCL-R



Resultados de las propiedades psicométricas del PCL-R

La concordancia entre evaluadores para la PCL-R total y para los puntajes de los factores y para los puntajes individuales de cada ítem, se estimó con el coeficiente de correlación intraclass. Este coeficiente expresa la confiabilidad del puntaje de un evaluador generalizado a la población de evaluadores representada por aquel. En otras palabras, CCI estima la equivalencia de medidas repetidas hechas sobre el mismo sujeto. Las categorías siguientes son las que suelen utilizarse para evaluar la confiabilidad observada (35): valor mayor o igual que .75, excelente; valor entre .40 y .74, aceptable a buena; valor menor a .40, pobre. En la Tabla 3 se exponen los valores obtenidos para el total y para los factores PCL-R que se ubican en las categorías de excelente. Los valores del CCI para los ítems se ubicaron todos en la categoría de excelente (información disponible solicitándola a los autores).

Tabla 3. Indicadores de confiabilidad para el total de la PCL-R y sus factores

PCL-R	α de Cronbach	CCI
Total	.88	.99**
Factor 1	.72	.91**
Factor 2	.73	.92**
Factor 3	.74	.93**
Factor 4	.75	.90**

Nota. CCI: Coeficiente de correlación intraclass. **: $p < .001$

La concordancia entre los diagnósticos categóricos con la PCL-R se evaluó utilizando el estadístico kappa de Cohen (34). Este estadístico indica la concordancia entre evaluadores corregida por la concordancia por azar y está considerado el indicador estándar de concordancia diagnóstica para datos categóricos (36). La comparación de los diagnósticos categóricos entre los dos evaluadores mostró excelente concordancia (Kappa de Cohen = .90; $p < .001$). Más aún, en el 98.1% de los casos no hubo una diferencia mayor a 2 puntos entre los puntajes de alguno de los dos evaluadores.

La congruencia interna se examinó utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach y se encontró que fue sumamente alta, tanto para el total como para los factores (ver Tabla 2). Para suministrar un análisis más refinado de la consistencia interna se examinaron también las correlaciones ítem-total para cada ítem. Exceptuando los ítems 14 y 16, los restantes ítems tuvieron correlación mayor que .35, indicando que contribuyen significativamente con la puntuación total de la PCL-R. Diez y seis de los 20 ítems tuvieron correlaciones ítem-total de 0,5

o más. La correlación mayor fue encontrada con el ítem 9 ($r = .8$) y las menores con el 14 ($r = .2$) y el 16 ($r = .3$). La media de las correlaciones inter ítems fue .51, resultado que está bien por encima del valor de .20 que es el umbral recomendado para considerar que una escala es homogénea (37).

La validez concurrente se examinó correlacionando el puntaje total PCL-R con el puntaje IM-P aportado por investigador independiente y con el diagnóstico de trastorno antisocial de la personalidad. La correlación fue alta y significativa con el IM-P ($r = .77$; $p < .001$) y también con el diagnóstico TAP (*point biserial* $r = .68 = p < .001$).

Asimismo se verificó la relación asimétrica entre los diagnósticos de psicopatía y de TAP previamente informada en otros estudios (7, 27). Mientras el 92% de las mujeres diagnosticadas psicópatas según el PCL R tenían también el diagnóstico de TAP, sólo el 26% de las que tenían diagnóstico de TAP, tenían también el diagnóstico de psicópata según PCL-R.

Discusión

La meta de este estudio fue informar sobre la prevalencia de psicopatía y de trastorno antisocial de la personalidad en población carcelaria de mujeres, la distribución de puntajes obtenidos con la PCL-R y sus propiedades psicométricas. El estudio permitió disponer esa información por primera vez en Latinoamérica con un alto nivel de confianza. En tanto la muestra fue obtenida de la principal cárcel femenina que aloja penadas por un amplio rango de delitos, la prevalencia de 11,9% resulta congruente con el rango de prevalencia desde 1,05% a 31% en muestras de variadas instituciones (N=2545) europeas y norteamericanas y punto de corte de 30 (6). Asimismo, coincidentemente con otros estudios (17), la prevalencia en mujeres resultó menor que la hallada en varones en contexto similar (10). Las mismas consideraciones son aplicables a la prevalencia del 43,8% de trastorno antisocial de la personalidad.

La distribución de puntajes totales hallada en el estudio tiene especial relevancia pues posibilita la conformación de normas contra las cuales contrastar la puntuación de un caso individual. La media de los valores totales de la PCL-R, su desvío estándar y percentiles coinciden notablemente con los de la muestra normativa de América del Norte - \bar{X} = 19; DE= 7.5; N= 1218; 13, 19 y 25 para los percentiles 25.5, 52.5 y 77.8 respectivamente (7). La trascendencia práctica de estos hallazgos es que ofrecen sustento a la conservación del punto de corte de 30 y también al uso facultativo de las normas del manual o las locales.

Los hallazgos relacionados con las propiedades psicométricas de la PCL-R sustentan su confiabilidad para el uso con población carcelaria femenina. Los resultados son coincidentes con los obtenidos en estudios latinoamericanos con población carcelaria masculina (10, 11, 38). Lo mismo ocurre con la validez concurrente y con

la verificación de la asimetría con el diagnóstico trastorno antisocial de la personalidad. La validez concurrente se puso a prueba exigentemente con el IM-P (32), que es un instrumento completamente diferente y administrado por investigador independiente. Tanto ese resultado como la verificación de la asimetría contribuyen a sostener la validez del uso de la PCL-R en la población carcelaria femenina.

Este estudio se realizó desde la teoría clásica de los tests. Mayor información podría haberse obtenido con análisis basado en la teoría de respuesta del ítem. Esto resulta una limitación actual pero, a la vez, una heurística interesante para futuro estudio. Otra limitación del estudio es no haber contado con una medida que

permitiera poner a prueba la validez discriminativa. Los antecedentes criminológicos y de abuso de sustancia mencionados en la descripción de la población se desestimaron a tales efectos para evitar circularidad en la interpretación.

Las implicaciones profesionales del presente estudio se extienden desde el campo clínico al campo forense, pues el constructo de psicopatía es relevante por las dificultades interpersonales que ocasiona y por su transcendente relación con la violencia. A partir de este estudio, el proceso diagnóstico de psicopatía en las mujeres latinoamericanas y las pertinentes consideraciones para la gestión de tratamientos y del riesgo podrán estar basados en más amplias y apropiadas evidencias. ■

Referencias bibliográficas

- Hare RD. Psychopathy: A clinical construct whose time has come. *Criminal Justice and Behavior* 1996; 23: 25-54.
- Schneider K. Las personalidades psicopáticas. España: Ediciones Morata 1965.
- Cleckley H. The Mask of Sanity. 5a Ed. ed. St. Louis: MO: Mosby 1976.
- Verona E, Sprague J, Javdani S. Gender and factor-level interactions in psychopathy: implications for self-directed violence risk and borderline personality disorder symptoms. *Personality Disorders: Theory, Research, and Treatment* 2012; 3: 247-62.
- Mairead D, Vollm B. Antisocial personality disorder and psychopathy in women: a literature review on the reliability and the validity of assessment tools. *International Journal of Law and Psychiatry* 2009; 32: 2-9.
- Beryl R, Chou S, Vollm B. A systematic review in women within secure settings. *Personality and Individual Differences* 2014; 71: 185-95.
- Hare R. The Hare Psychopathy Checklist - Revised Manual. 2003.
- Verona E, Bresin K, Patrick C. Revisiting psychopathy in woman: Cleckley/Hare conceptions and affective response. *Journal of Abnormal Psychology* 2013; 122: 1088-93.
- Folino JO. Trastorno Antisocial de la Personalidad en prisioneros. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de La Plata - Publicación online*, 2003. Disponible en: <http://revistamedicinaport5com/articulos/100404.pdf>.
- Leon E, Cortez MS, Folino JO. "Descripción multidimensional de la población carcelaria chilena". *Psicoperspectivas* 2014; 13: 68-81.
- Folino JO, Astorga C, Sifuentes M et al. Confiabilidad de la Hare Psychopathy Checklist-Revised en población psiquiátrica forense argentina. *Alcmeon - Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiátrica* 2003; Año XIV; VOL 11: 5-11.
- Leon ME, Neuman SC, Folino JO. The Construct of Psychopathy in the Chilean Prison Population. *Revista Brasileira de Psiquiatria* 2015; 37: 191-196.
- Folino JO. Predictive efficacy of violence risk assessment instruments in Latin-America. *The European Journal of Psychology Applied to Legal Context* 2015; 7: 51-8.
- Folino JO. Risk Assessment and violent recidivism in convicts from Argentina. *Research in Social Problems and Public Policy* 2005; 12: 75-8.
- Folino JO, Marengo C, Marchiano S, Ascazibar M. The Risk Assessment Program and the Court of Penal Execution in the Province of Buenos Aires, Argentina. *Internacional Journal of Offender Therapy and Comparative Criminology* 2004; 48: 49-58.
- Cooper D. Criminología y delincuencia femenina en Chile. Santiago, Chile: Colección Ciencias Humanas 2002.
- Dolan M, Vollm B. Antisocial personality disorder and psychopathy in women: a literature review on the reliability and validity of assessment instruments. *International Journal of Law and Psychiatry* 2009; 32: 2-9.
- de Vogel V, Lancel M. Gender Differences in the Assessment and Manifestation of Psychopathy: Results From a Multi-center Study in Forensic Psychiatric Patients. *International Journal of Forensic Mental Health* 2016; 15: 97-110.
- Folino JO, Almirón M, Ricci MA. Factores de riesgo de recidiva violenta en mujeres filicidas. *Vertex, Rev. Arg. de Psiquiatría* 2007; XVIII: 258-67.
- Leon ME, Rocuant J, Eisenbarth H, et al. Structural equation modeling of psychopathic traits in Chilean female offenders using the Self-Report Psychopathy-Short Form (SRP-SF) Scale: a comparison of gender-based item modifications versus standard items. *Brazilian Journal of Psychiatry* 2019; 41: 31-7.
- American Psychiatric Association. DSM IV - Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: Masson, S.A. 1995.
- Neumann CS, Vitacco MJ, Hare RD, Wupperman P. Reconstructing the "Reconstruction" of Psychopathy: A Comment on Cooke, Michie, Hart, & Clark. *Journal of Personality Disorders* 2005; 19: 624-40.
- Hare R. The Hare Psychopathy Checklist-Revised. Toronto, Ontario: Multi-Health Systems 1991.
- Hare R. Without conscience: the disturbing world of the psychopaths among us. New York: Pocket Books 1993.
- Hare R. The PCL-R and the Four Factor Structure. *III SSSP International Conference*. New Orleans: Society for the Scientific Study of Psychopathy 2009.
- Hare RD, Harpur TJ, Hakstian AR, Forth AE. The Revised Psychopathy Checklist: Descriptive statistics, reliability and factor structure. *Psychological Assessment: A Journal of Consulting and Clinical Psychology* 1990; 2: 338-41.
- Folino JO, Hare R. Listado revisado para verificación de la psicopatía: su estandarización y validación en la Argentina. *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina* 2005; 51: 94-104.

28. Leon M E, Hare R, Folino JO. La psicopatía en población carcelaria de la Argentina y de Chile: caracterización y normas transnacionales. *Vertex, Revista Argentina de Psiquiatría* 2018; XXIX: 11-9.
29. Leon ME, Folino JO, Hare RD. Confiabilidad de la versión chilena de la Hare PCL-R y validez convergente con otros instrumentos de evaluación de psicopatía. *Vertex, Revista Argentina de Psiquiatría* 2014; XXV: 245-52.
30. Folino JO, Castillo JL, Cáceres MS et al. Confiabilidad de la versión argentina de la HCR 20. *Medicina Forense Argentina - Boletín de la Asociación de Médicos Forenses de la República Argentina* 2004; 27: 2-5.
31. Folino JO, Castillo J. Las facetas de la psicopatía según la Hare Psychopathy Checklist y su confiabilidad. *Vertex, Revista Argentina de Psiquiatría* 2006; XXII: 325-30.
32. Kosson DS, Forth AE, Steuerwald BL, Kirkhart KJ. A new method for assessing the interpersonal behavior of psychopathic individuals: Preliminary validation studies. *Psychological Assessment* 1997; 9: 89-101.
33. Shrout PE, Fleiss JL. Intraclass correlation: Uses in assessing rater reliability. *Psychological Bulletin* 1979; 86: 420-8.
34. Cohen J. A coefficient of agreement for nominal scales. *Education and Psychological Measurement* 1980; 1: 37-46.
35. Fleiss JL. The design and analysis of clinical experiments. New York: Wiley 1986.
36. Shrout PE, Spitzer RL, Fleiss JL. Quantifications in psychiatric diagnosis revisited. *Arch. Gen. Psychiatry* 1987: 172-7.
37. Green SB, Lissitz RW, Mulaik SA. Limitations of coefficient alpha as an index of unidimensionality. *Educational and Psychological Measurement* 1977: 827-38.
38. Folino JO, Castillo JL. Las facetas de la psicopatía según la Hare Psychopathy Checklist Revised y su confiabilidad. *Vertex* 2006; XVII: 325-30.