

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
FACULTAD DE MEDICINA

DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL

11241
4
Sij

FACTORES BIOPSIICOSOCIALES QUE INTERACTUAN EN LA ETIOLOGIA DE
LOS TRANSTORNOS DE CONDUCTA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

TESINA QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE
LA ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRIA PRESENTA

LETICIA BARBERENA CABRERA



MEXICO, D.F.

FEBRERO DE 1990

v.b. abril 1990



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INDICE

INTRODUCCION.

MARCO DE REFERENCIA

JUSTIFICACION

ANTECEDENTES O MARCO TEORICO.

OBJETIVO

MATERIAL Y METODOS

UNIVERSO

RESULTADOS

CONCLUSIONES

BIBLIOGRAFIA.

ANEXOS

INTRODUCCION.

EN EL PRESENTE TRABAJO SE PRETENDE ESTUDIAR LOS FACTORES BIOPSIICOSOCIALES QUE INTERACTÚAN EN LA ETIOLOGÍA DE LOS TRASTORNOS DE CONDUCTA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES.

TENIENDO EN CUENTA LA IMPORTANCIA DE ÉSTOS FACTORES, Y QUE EN LO FUTURO SE PUEDAN AMPLIAR ESTUDIOS SOBRE ESTAS ÁREAS Y ASÍ PLANEAR ESTRATEGIAS QUE PERMITAN UNA ACCIÓN MÁS DIRECTA HACIA LOS ASPECTOS SOBRESALIENTES DE ESTA INVESTIGACION Y BUSCAR CON ESTO UN MEJOR RESULTADO EN EL TRATAMIENTO DE ESTOS PACIENTES.

PARA ESTO, EL TRABAJO SE DIVIDE EN CUATRO ÁREAS QUE SON: EL MARCO REFERENCIAL, EN DONDE SE EXPONE LA ENTIDAD NOSOLÓGICA A ESTUDIAR; EL MARCO TEÓRICO, CON UNA REVISIÓN DE LA BIBLIOGRAFÍA PUBLICADA; UNA EXPLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO SEGUIDO Y SU JUSTIFICACIÓN; Y UNA DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS Y SUS CONCLUSIONES.

MARCO DE REFERENCIA

LA DIFICULTAD DEL HOMBRE PARA VIVIR EN ARMONÍA CON LA NATURALEZA Y SUS SEMEJANTES AMENAZA HOY EN DÍA A TODAS LAS FORMAS DE VIDA. INCLUSO SU PROPIO FUTURO PUEDE DEPENDER DE SU CAPACIDAD PARA ENTENDER Y CONTROLAR LA CONDUCTA AGRESIVA. EL LARGO CAMINO DE LA EVOLUCIÓN HA CONDUCIDO AL HOMBRE HASTA EL PUNTO DE SER EL ÚNICO ANIMAL QUE CONSCIENTEMENTE PUEDE INFLUIR EN SU PROPIO FUTURO, PERO ESTÁ POR VERSE SI ESTE PRIVILEGIO CONDUCE A SU CONSERVACIÓN O A SU RUINA.

ENTRE LOS MANDRILES, LA SOCIEDAD ANIMAL QUE MAS ESTRECHAMENTE SE PARECE A LA SOCIEDAD HUMANA, LA LUCHA DESTRUCTIVA ES CASI DESCONOCIDA EN UN ESCENARIO ECOLÓGICO ESTABLE (HALL, 1964). POR SUPUESTO LA EVOLUCIÓN DIRÁ LA ÚLTIMA PALABRA. PUEDE SUCEDER QUE OTROS ANIMALES SOBREVIVAN MIENTRAS QUE EL "HOMO SAPIENS" PASE A LA HISTORIA COMO UNA RAMITA DESLUMBRANTE, PERO DESAFORTUNADA DEL ARBOL FILOGENÉTICO. COMO ESPECIE, AL HOMBRE SE LE DEBE RECONOCER UNA INDESCRIPCIÓN VIOLENCIA Y CRUELDAD, PERO TAMBIEN DISTINGUIRSELE POR SU CONDUCTA ALTRUISTA Y SU CAPACIDAD EXTRAORDINARIA DE APRENDIZAJE Y ADAPTACIÓN.

A TRAVÉS DE LA HISTORIA MUCHAS SOCIEDADES IMPORTANTES HAN INTENTADO EXTERMINAR SEGMENTOS COMPLETOS DE LA HUMANIDAD INVOLUCRANDO EN EL COMBATE A LA MAYOR PROPORCIÓN DEL MUNDO, TECNOLÓGICAMENTE FACTIBLE. ESTA TENDENCIA GMINOSA HA CONTINUADO EN EL SIGLO VEINTE Y A MEDIDA QUE LAS SOCIEDADES HAN LLEGADO

A SER MÁS CIVILIZADAS TAMBIÉN SE HAN VUELTO MÁS DESTRUCTIVAS.

RECIENTEMENTE DURANTE UN PERÍODO DE SEIS AÑOS, LOS SERES HUMANOS GASTARON MÁS DE UN BILLÓN DE DÓLARES EN ARMAS (SMITH, 1970). DADO QUE LA TRADICIÓN DE VIOLENCIA Y AGITACIÓN DEL HOMBRE ES MUY ANTIGUA, MUCHOS AUTORES LA HAN PRESENTADO COMO PRUEBA PARA AYUDAR A EXPLICAR SU CONDUCTA. POR MEDIO DE LA COMPRESIÓN DE LA DINÁMICA DE LA CONDUCTA INDIVIDUAL PODEMOS LOGRAR ALGUNA COMPRESIÓN ACERCA DE LA VIOLENCIA INSTITUCIONAL Y SOCIAL, PERO LO OPUESTO NO ES NECESARIAMENTE CIERTO.

NO ES SORPRENDENTE QUE SE HAYA CONSIDERADO A LA AGRESIÓN COMO UN PROCESO CONDUCTUAL. UN EJEMPLO ES EL CONCEPTO DE FREUD DE INSTINTO DE MUERTE Y DESTRUCCIÓN, AL CUAL ESPECTACULARMENTE LLAMÓ TANATOS, ACORDE CON LA ANTIGUA PERSONIFICACIÓN GRIEGA DE LA MUERTE. MÁS RECIENTEMENTE HA HABIDO TEORÍAS QUE SON MEZCLAS DE CIENCIA Y FILOSOFÍA SOCIAL NOTABLES. ENTRE ELLAS SON LAS PROPUESTAS POR ARDREY (1961, 1966, 1971) Y LORENZ (1965, 1966) QUE SE APOYAN CONSIDERABLEMENTE EN LAS EXTRAPO-LACIONES DE LOS ANIMALES. ESTOS AUTORES POPULARIZARON EL PUNTO DE VISTA QUE LA AGRESIÓN ES UNA ESPECIE DE INSTINTO HEREDADO, QUE SE ENCUENTRA TANTO EN EL HOMBRE COMO EN OTROS ANI-MALES Y QUE TIENE QUE SER LIBERADO.

EXISTEN ADEMÁS ENFOQUES DE ALGUNOS PSICÓLOGOS, KAUFMANN (1970) POR EJEMPLO, QUE HACE HINCAPIE EN EL PAPEL DE LOS FAC-TORES SOCIALES APRENDIDOS, Y QUE A LAS VARIABLES GENÉTICAS Y FISIOLÓGICAS LES CONCEDEN UN PAPEL MÍNIMO. (1)

LOS SOCIOLOGOS Y CRIMINOLOGOS VAN AUN MAS ALLÁ Y SE CONCEN-
TRAN CASI EXCLUSIVAMENTE EN LAS INFLUENCIAS CULTURALES Y AM-
BIENTALES. UNA DE LAS DIFICULTADES QUE RESULTA DE TANTAS TEO-
RIAS SOBRE LA AGRESIÓN CONSISTE EN QUE SUS AUTORES TIENDEN A
CONCENTRARSE EN SU PROPIA DISCIPLINA E IGNORAR LAS CONTRIBU-
CIONES DE LAS DISCIPLINAS COLINDANTES. LA NATURALEZA DEL PRO-
BLEMA EXIGE UN ENFOQUE INTERDISCIPLINARIO.

PARA DEFINIR LA AGRESIÓN PODEMOS PARTIR DEL TÉRMINO MISMO QUE
SE APLICA A UNA RESPUESTA ESPECÍFICA COMO MATAR. SE LE PUEDE
UTILIZAR PARA REFERIRSE A UN SINÚMERO DE ESTADOS EMOCIONALES
Y DE ACTITUDES COMO LA IRA O EL ODIIO. SE LE PUEDE CONSIDERAR
COMO UN RASGO DE PERSONALIDAD, UN HABITO APRENDIDO, UN REFLE-
JO ESTEREOTIPADO O UN PROCESO BIOLÓGICO FUNDAMENTAL. ADEMÁS
DE TODOS ESTOS, EXISTE LA DEFINICIÓN USUAL DEL DICCIONARIO
QUE SE ORIENTA PRINCIPALMENTE A LA JUSTIFICACIÓN MORAL O A LA
LEGITIMACIÓN DE UN ACTO.

LA AGRESIÓN PUEDE DEFINIRSE COMO "UNA ACCIÓN DIRIGIDA A CAU-
SAR DAÑO A OTRA PERSONA"; PUEDE SER PSICOLÓGICA O FÍSICA (Y
EN ESTE ÚLTIMO CASO SE UTILIZA EL TÉRMINO DE "VIOLENCIA"). EN
UNA CONSIDERABLE CANTIDAD DE CONDUCTAS AGRESIVAS, SI BIEN NO
EN TODAS, SE DA UN ALTO GRADO DE ACTIVACIÓN AFECTIVA. SIN EM-
BARGO, TAMPOCO ÉSTA ES UNA CONDICIÓN NECESARIA NI SUFICIENTE
DE LA CONDUCTA AGRESIVA. (BERKOWITS, 1974). (2)

FRENTE AL INDIVIDUO CON TRASTORNO DE CONDUCTA, ANTERIORMENTE
LLAMADO PSICÓPATA, EL PSIQUIATRA ESTÁ EN UNA POSICIÓN DIFI-

CIL, INCLUSO MARGINAL, PUESTO QUE LO ESENCIAL DEL CONFLICTO NO SE JUEGA ENTRE LAS DIVERSAS INSTANCIAS PSIQUICAS, NO MAS QUE ENTRE LOS MIEMBROS DE UNA MISMA FAMILIA, COMO ENTRE UN INDIVIDUO Y EL GRUPO SOCIAL; LA REFERENCIA A ESTE GRUPO SOCIAL INTRODUCE EN LA PRACTICA DEL PSICUIATRA UNA DIMENSION NUEVA, EN PARTICULAR LA DE "NORMALIDAD SOCIAL".

K. SCHNEIDER DEFINE A LOS PSICOPATAS COMO "AQUELLOS QUE SUFREN DE SU ANORMALIDAD O CUYA ANORMALIDAD HACE SUFRIR A LA SOCIEDAD". EL DEBATE ACTUAL VERSA SOBRE LA HIPOTESIS DE UNA ESTRUCTURA PSICOPATOLOGICA PROPIA A LA PSICOPATIA. EL TERMINO DE PSICOPATIA PARA J. DE AJURIAGUERRA (5) DESIGNA UN CONJUNTO DE CONDUCTAS QUE JUSTIFICAN EL TITULO DE ESTE PARRAFO Y QUE NO PRESAGIAN UNA ESTRUCTURA UNIVOCA.

HACIENDO UN RECUENTO HISTORICO DEL TERMINO, TENEMOS QUE PSICOPATIA "CORRESPONDE EN REALIDAD A LA CONFLUENCIA DE TRES CORRIENTES CONCEPTUALES, SI BIEN ESTA CONFLUENCIA ESCONDE DIFÍCILMENTE CIERTOS MALENTENDIDOS". EN EFECTO PARA ALGUNOS AUTORES LA PSICOPATIA CONSTITUYE EN SI MISMA UNA ENTIDAD, ENFERMEDAD AUTÓNOMA CON CRITERIOS DE DEFINICIÓN BIOLÓGICA Y GENÉTICA; PARA OTROS EL TÉRMINO DE PSICOPATIA REMITE ANTE TODO A UNA DESCRIPCIÓN SEMIOLÓGICA, SIN PREJUZGAR SU ETIOLOGIA NI SU PSICOPATOLOGIA; OTROS, POR ÚLTIMO, CONSIDERAN QUE LA PSICOPATIA SE DEFINE POR UN TIPO PRECISO DE ORGANIZACIÓN PSICOPATOLOGICA Y QUE CORRESPONDE A UNA ESTRUCTURA MENTAL CARACTERISTICA. ESTAS AMBIGUEDADES RESULTAN DE LA HETEROGENIDAD DE LAS TRES CORRIENTES HISTÓRICAS PORTADORAS DEL CONCEPTO.

DE FORMA MUY ESQUEMATICA SE PUEDEN DISTINGUIR: LOS CONCEPTOS

ALEMANES QUE CORRESPONDEN A LOS TRABAJOS DE TIPOLOGÍA DE KOCH, DE KRAEPELIN Y DE K. SCHNEIDER. LOS CONCEPTOS ANGLOSAJONES NACIDOS DE LA NOCIÓN DE "MORAL INSANITY" DE FRITCHARD, PROLONGADOS POR LOS APORTES DE AICHORN. LOS CONCEPTOS FRANCESES DOMINADOS POR LAS NOCIONES SUCESIVAS DE DEGENERACIÓN DE MOREL Y DESEQUILIBRIO MENTAL DE MAGNAN.

EL CONCEPTO DE PSICOPATIA EN EL NIÑO HA SIDO OBJETO DE VARIAS CONTROVERSIAS SOBRE LA CUESTIÓN DE LA EDAD INICIO. SEGÚN LOS PAIDOPSQUIATRAS, LA EDAD A PARTIR DE LA CUAL SE PODRÍA HABLAR DE PSICOPATIA VARIA ENTRE 7-8 AÑOS Y 12-15 AÑOS.

ANNA FREUD (4) HABLA SOBRE EL FACTOR DE EDAD EN EL DESARROLLO SOCIAL, LEGAL Y PSICOLÓGICO Y REFIERE QUE NORMALMENTE LA MAYORÍA DE LOS COMPONENTES INSTINTIVOS DEL NIÑO SON MÁS PERSISTENTES Y CREAN POR LO CONSIGUIENTE CONFLICTOS INICIALMENTE CON EL MEDIO Y DESPUÉS CON LAS ACCIONES DEL YO, EN CUANTO LAS MISMAS ESTÁN ORIENTADAS POR EL AMBIENTE. EL NIÑO CONSIDERA ENTONCES LOS COMPONENTES INSTINTIVOS NO COMO SIMPLE FUENTES DE PLACER SINO QUE LOS ESCUDRIÑA PARA DETERMINAR SI SON ADECUADOS O INADECUADOS, ACEPTABLES O INACEPTABLES DESDE EL PUNTO DE VISTA MORAL Y AMBIENTAL. ES INDUDABLE QUE LA VORACIDAD, LAS DEMANDAS EXCESIVAS, EL DESEO DE POSESIÓN EXAGERADA, LOS CELOS EXTREMOS, UNA TENDENCIA MARCADA A COMPETIR, LOS IMPULSOS DE DAR MUERTE A LOS RIVALES Y A LAS FIGURAS FRUSTRANTES, ES DECIR TODOS LOS ELEMENTOS NORMALES DE LA VIDA INSTINTIVA INFANTIL, SE CONVIERTEN EN NÚCLEOS DE ASOCIABILIDAD POSTERIOR SI SE LES PERMITE PERMANECER SIN MODIFICACIONES Y QUE EL CRECIMIENTO DE LAS TENDENCIAS SOCIALES IMPLICA LA ADOPCIÓN DE

UNA ACTITUD NEGATIVA Y DEFENSIVA CONTRA AQUELLOS.

COMO RESULTADO DE LA ACTIVIDAD DEFENSIVA DEL YO, ALGUNOS SE ELIMINAN POR COMPLETO (POR REPRESIÓN); OTROS SE CONVIERTEN EN SUS TENDENCIAS OPUESTAS QUE SON MÁS ACEPTABLES (POR FORMACIONES REACTIVAS) O SON DESVIADOS HACIA FINES NO INSTINTIVOS (POR SUBLIMACIÓN); OTROS ELEMENTOS SE DESPLAZAN DESDE EL MARCO DEL YO HACIA LAS IMÁGENES DE OTRAS PERSONAS (POR PROYECCIÓN); LOS COMPONENTES FÁLICOS MÁS AVANZADOS Y PLACENTEROS SE RELEGAN PARA SER SATISFECHOS EN EL FUTURO DISTANTE.

LOS PROCESOS DE SOCIALIZACIÓN, MIENTRAS QUE PROTEGEN AL NIÑO DE POSIBLES TENDENCIAS DELINCUENTES, TAMBIÉN RESTRINGEN, INHIBEN Y EMPOBRECEN SU NATURALEZA ORIGINAL. ESTO NO ES UN RESULTADO ACCIDENTAL DEBIDO, COMO SUGIEREN ALGUNOS AUTORES AL EMPLEO INFORTUNADO DE MECANISMOS DE DEFENSA PATOLÓGICOS (REPRESIÓN, FORMACIONES REACTIVAS, ETC.,) EN LUGAR DE MECANISMOS DE ADAPTACIÓN NORMALES, TALES COMO (DESPLAZAMIENTO, SUBLIMACIÓN); NI TAMPOCO SE DEBE AL ÉNFASIS DE LOS PADRES EN LOS PROCESOS DE DEFENSA OPUESTOS AL LIBRE DESENVOLVIMIENTO DE LA PERSONALIDAD DEL NIÑO. EN REALIDAD TODOS LOS MECANISMOS DE DEFENSA SIRVEN SIMULTÁNEAMENTE PARA LA RESTRICCIÓN INTERNA DE LOS IMPULSOS Y PARA LA ADAPTACIÓN EXTERNA, QUE SON SIMPLEMENTE LA DOS CARAS DE LA MISMA MONEDA. NO HAY ANTITESIS ENTRE DESARROLLO Y DEFENSA, PUESTO QUE EL FORTACIMIENTO DEL YO Y SU ORGANIZACIÓN DEFENSIVA ES EN SÍ MISMA UNA PARTE ESCENCIAL DEL CRECIMIENTO, COMPARABLE EN IMPORTANCIA AL DESENVOLVIMIENTO Y MADURACIÓN DE LOS IMPULSOS.

LA ANTITESIS VERDADERA TIENE RAICES MÁS PROFUNDAS Y DE MANERA

INEVITABLE EN LOS MISMOS FINES DEL DESARROLLO, ES DECIR EN LA COMPLETA LIBERTAD INDIVIDUAL (QUE SIGNIFICA LIBERTAD EN LAS ACTIVIDADES DE LOS IMPULSOS) Y LA SUMISIÓN A LAS NORMAS SOCIALES (QUE SIGNIFICA RESTRICCIÓN DE LOS INSTINTOS). LA DIFICULTAD PARA COMBINAR ESTAS TENDENCIAS OPUESTAS ES CONSIDERADA CON RAZÓN COMO UNA DE LOS MAYORES OBSTÁCULOS EN EL CAMINO DE LA SOCIALIZACIÓN.

EN REALIDAD LAS REFERENCIAS PRECEDENTES MUESTRAN LA EVIDENCIA DE QUE LAS TEORIAS SUBYACENTES A LA UTILIZACIÓN DEL TÉRMINO "PSICOPATIA" DEJAN EL CAMPO ABIERTO A MÚLTIPLES INTERPRETACIONES. ASÍ EN EL DSM III EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO DE CONDUCTA SE BASA EN UN PATRÓN PERSISTENTE Y REPETITIVO EN EL QUE DESTACA LA VIOLACIÓN DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE LOS DEMÁS O LAS REGLAS O NORMAS SOCIALES ADECUADAS A LA EDAD.

SE INCLUYEN CUATRO SUBTIPOS ESPECÍFICOS: INFRASOCIALIZADO AGRESIVO, INFRASOCIALIZADO NO AGRESIVO, SOCIALIZADO AGRESIVO Y SOCIALIZADO NO AGRESIVO. ESTOS SUBTIPOS ESTÁN BASADOS EN LA PRESENCIA O AUSENCIA DE UN PATRÓN ANTISOCIAL O AGRESIVO. LA VALIDEZ DE ESTOS SUBTIPOS DIAGNÓSTICOS DENTRO DE LA CATEGORÍA DE TRASTORNOS DE CONDUCTA ES CONTROVERTIDA.

ALGUNOS INVESTIGADORES CREEN QUE SE PODRÍA HACER UNA CLASIFICACIÓN MÁS ÚTIL BASÁNDOSE EN LA VARIEDAD, FRECUENCIA O GRAVEDAD DE LA CONDUCTA ANTISOCIAL, EN LUGAR DEL TIPO DE ALTERACIÓN, MIENTRAS QUE OTROS OPINAN QUE LOS TIPOS INFRASOCIALIZADOS Y SOCIALIZADO REPRESENTAN TRASTORNOS DIFERENTES. LOS TIPOS INFRASOCIALIZADOS SE CARACTERIZAN POR UN FRACASO EN EL

ESTABLECIMIENTO DE UN GRABO NORMAL DE AFECTO, EMPATIA O VINCULO CON LOS DEMÁS. HAY UNA FALTA DE INTERÉS POR LOS SENTIMIENTOS, LOS DESEOS Y EL BIENESTAR DE LOS DEMÁS. NO HAY, PRACTICAMENTE, SENTIMIENTOS DE CULPA O REMORDIMIENTO.

LOS TIPOS SOCIALIZADOS MUESTRAN PRUEBAS EVIDENTES DE RELACIÓN SOCIAL CON OTROS PERO PUEDEN SER IGUALMENTE INSENSIBLES O MANIPULATIVOS HACIA LAS PERSONAS CON LAS QUE NO SE SIENTEN VINCULADOS Y NO TIENEN SENTIMIENTO DE CULPA CUANDO HACEN SUFRIR A "EXTRAÑOS".

EL TIPO AGRESIVO SE CARACTERIZA POR UN PATRÓN REPETITIVO Y PERSISTENTE DE CONDUCTA AGRESIVA CON EL QUE SE VIOLAN LOS DERECHOS DE LOS DEMÁS, YA SEA A TRAVÉS DE LA VIOLENCIA FÍSICA EN FORMA DE RAPTO, VIOLACIÓN, HOMICIDIO, ROBOS FUERA DE CASA QUE IMPLICAN ENFRENTAMIENTO CON LA VÍCTIMA.

EL TIPO NO AGRESIVO SE CARACTERIZA POR LA AUSENCIA DE VIOLENCIA FÍSICA HACIA LAS PERSONAS Y DE ROBO FUERA DE CASA CON ENFRENTAMIENTO CON LA VÍCTIMA. SIN EMBARGO, HAY UN PATRÓN DE CONDUCTA PERSISTENTE QUE ESTÁ EN CONFLICTO CON LAS NORMAS SOCIALES PROPIAS DE LA EDAD QUE PUEDE TOMAR LA FORMA DE VIOLACIÓN CRÓNICA DE UNA SERIE DE REGLAS IMPORTANTES, QUE SON RAZONABLES Y ADECUADAS A LA EDAD DEL NIÑO, DENTRO DE LA ESCUELA O DE LA CASA, COMO VAGABUNDEO O ABUSO DE SUSTANCIAS TÓXICAS, FUGAS POR LAS NOCHES DE CASA DE SUS PADRES MIENTRA ESTÁ VIVIENDO CON ELLOS, MENTIRAS PERSISTENTES, TANTO DENTRO COMO FUERA DE CASA, VANDALISMO O PROVOCACIÓN DE INCENDIOS, O ROBO (SIN ENFRENTAMIENTO CON LA VÍCTIMA).

SINTOMATOLOGIA ASOCIADA (LOS CUATRO TIPOS). - SON FRECUENTES LAS DIFICULTADES TANTO EN CASA COMO EN LA COMUNIDAD; CON CIERTA FRECUENCIA SE PRESENTA UNA ACTIVIDAD SEXUAL PRECOZ, QUE SE MANIFIESTA DE FORMA AGRESIVA O SUMISA DEPENDIENDO DEL SUBTIPO. EL NIÑO SIEMPRE CULPA A OTROS DE SUS DIFICULTADES, SE SIENTE DISCRIMINADO Y DESCONFIA DE LOS DEMÁS. LA AUTOESTIMA SUELE ESTAR DISMINUIDA Y EL PENSAMIENTO DEL SUJETO PUEDE REFLEJAR UNA IMAGEN DE ENDURECIMIENTO. CON MENOS FRECUENCIA HAY CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL Y OTRAS SUBSTANCIA TOXICAS DESDE MUY TEMPRANA EDAD.

EXISTE UNA BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN, IRRITABILIDAD, TEMPERAMENTO EXPLOSIVO Y TEMERIDAD. EL RENDIMIENTO ACADÉMICO ESTÁ POR DEBAJO DEL NIVEL ESPERADO PARA LA EDAD E INTELIGENCIA DEL SUJETO. SON FRECUENTES TAMBIÉN LAS DIFICULTADES DE ATENCIÓN QUE PUEDEN JUSTIFICAR EL DIAGNÓSTICO ADICIONAL POR TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCIÓN (5).

EN RELACIÓN A ESTE TRANSTORNO SE HA VISTO SU COEXISTENCIA CON LOS TRANSTORNOS DE CONDUCTA; MUCHOS CLINICOS EN ESTADOS UNIDOS CONSIDERAN QUE EXISTE UN SÍNDROME EN NIÑOS, CARACTERIZADO POR: HIPERACTIVIDAD, DIFICULTAD EN LA CONCENTRACIÓN E IMPULSIVIDAD; TAMBIÉN INCLUYE AGRESIVIDAD, DESOBEDIENCIA Y CONDUCTA ANTISOCIAL. CANTWELL (1975) HA PRESENTADO LA EVIDENCIA DE LA EXISTENCIA DE DICHO SÍNDROME, ADMITIENDO QUE DICHOS PACIENTES SON HETERÓGENEOS Y QUE LA ETIOLOGIA DE ESTE SÍNDROME ES DESCONOCIDA. EL ARGUMENTÓ QUE LAS EVIDENCIAS SEÑALAN A UNA IMAGEN CARACTERISTICA, CON ANTECEDENTES FAMILIARES Y CIERTOS HALLASGOS EN PRUEBAS PSICOLÓGICAS. EN CONTRASTE LOS

INGLESES CONSIDERAN LA HIPERQUINESIA COMO UN TRANSTORNO EN NIÑOS CON DAÑO CEREBRAL O DISFUNCIÓN (OUNSTED, 1955; INGRAM 1956; RUTTER ET. AL. 1970). SU DESCRIPCIÓN COMPRENDE HIPERACTIVIDAD EXTREMA, DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE POR MÁS DE ALGUNOS SEGUNDOS. EN BASE DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA Y EPIDEMIOLOGIA GRAHAM Y RUTTER (1968), SHAFFER ET.AL. (1974) Y SANDBERG ET.AL. (1978) HAN ARGUMENTADO QUE LOS SÍNTOMAS DE HIPERACTIVIDAD Y DISTRACTIBILIDAD SON ASOCIADOS COMUNMENTE A UNA VARIEDAD DE TRANSTORNOS PSIQUIÁTRICOS EN NIÑOS EN VEZ DE CONSTITUIR UN SÍNDROME ESPECÍFICO.

SE REALIZÓ UNA INVESTIGACIÓN PARA DEFINIR LA RELACION ENTRE EL SÍNDROME DE HIPERACTIVIDAD Y EL TRANSTORNO DE CONDUCTA AGRESIVO. ESTE HA SIDO EL PUNTO ESPECÍFICO DE DISCUSIÓN RESPECTO DE SI LOS NIÑOS ANTISOCIALES SON UN SUBGRUPO DE AQUELLOS CON HIPERACTIVIDAD O QUE LA HIPERACTIVIDAD Y LA IMPULSIVIDAD SON PARTES DEL TRANSTORNO DE CONDUCTA, (SHAFFER ET. AL. 1974). EL HALLAZGO FUE ENCONTRAR QUE PROPORCIÓN DE NIÑOS HIPERACTIVOS TIENEN TRANSTORNO DE CONDUCTA Y VICEVERSA Y VER CUALES FUERON LAS DIFERENCIAS CLÍNICAS ENTRE LOS NIÑOS QUE FUERON SÓLO HIPERACTIVOS Y AQUELLOS QUE TAMBIÉN TUVIERON TRANSTORNO DE CONDUCTA. ESTA CARACTERÍSTICA HA SIDO OBSERVADA POR VARIOS INVESTIGADORES, PERO NADIE LOS HA ESTUDIADO DIRECTAMENTE.

EN ESTA INVESTIGACIÓN (6) SE TOMÓ UNA MUESTRA DE LOS NIÑOS ADMITIDOS AL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO PARA NIÑOS DE IOWA DURANTE 16 MESES, SE DESCARTARON LOS QUE TENÍAN DATOS NEUROLÓGICOS O HISTORIA DE CRISIS CONVULSIVAS, ASÍ COMO LA AUSENCIA DE PSICOSIS. SE LES REALIZARON ENTREVISTAS ESTRUCTURADAS A LOS

PADRES; SE UTILIZARON CRITERIOS DIAGNÓSTICOS BASADOS EN HIPERACTIVIDAD, AGRESIVOS NO SOCIALIZADOS, Y AGRESIVOS SOCIALIZADOS.

LOS RESULTADOS FUERON: SESENTA Y UNO POR CIENTO DE LOS NIÑOS FUERON DIAGNÓSTICADOS COMO HIPERACTIVOS Y AGRESIVOS NO SOCIALIZADOS O AMBOS; TRES DE CUATRO NIÑOS CON UN TRASTORNO DE CONDUCTA FUERON TAMBIÉN HIPERACTIVOS Y DOS DE TRES NIÑOS HIPERACTIVOS TAMBIÉN TUVIERON UN TRASTORNO DE CONDUCTA. EL RESTO DE LOS NIÑOS FUERON CLASIFICADOS COMO OTROS TRASTORNOS QUE INCLUYERON: DEPRESIÓN, TRASTORNO DE CONDUCTA SOCIALIZADO, TRASTORNO DE ANSIEDAD, ENCOPRESIS Y UNO CON ANOREXIA NERVOSA.

DISCUSIÓN: UNA PREMISA BÁSICA EN ESTE ESTUDIO FUERON LAS ENTREVISTAS CON LAS MADRES Y PADRES. GRAHAM Y RUTTER (1968) MOSTRARON QUE LAS ENTREVISTAS CON LOS PADRES PROPORCIONAN LAS BASES PARA EL VERDADERO DIAGNÓSTICO EN NIÑOS. ADEMÁS SE HICIERON ENTREVISTAS A LOS NIÑOS OBSERVÁNDOLOS PARA CONFIRMAR LO DICHO POR LOS PADRES.

CASI LA MITAD DE LOS PACIENTES FUERON DIAGNÓSTICADOS COMO HIPERACTIVOS; UNA PROPORCIÓN LIGERAMENTE MENOR COMO AGRESIVOS NO SOCIALIZADOS Y UNA TERCERA PARTE RECIBIÓ AMBOS DIAGNÓSTICOS.

CON ÉSTAS OBSERVACIONES LOS DATOS SUGIEREN QUE LOS NIÑOS QUE SON HIPERACTIVOS Y TIENEN TRASTORNOS DE CONDUCTA SE PARECEN A AQUELLOS QUE SIMPLEMENTE TIENEN TRASTORNO DE CONDUCTA, MAS QUE A AQUELLOS QUE SON SOLAMENTE HIPERACTIVOS.

LOS RESULTADOS DE ESTE ESTUDIO APOYAN A LOS INVESTIGADORES BRITÁNICOS, LOS CUALES AL DEFINIR LA HIPERACTIVIDAD INCLUYEN AGRESIVIDAD, DESOBEDIENCIA Y CONDUCTA ANTISOCIAL. LOS AUTORES TAMBIÉN REFIEREN QUE LA PSICOPATOLOGÍA EN LOS PADRES DE LOS NIÑOS HIPERACTIVOS ESTA ASOCIADA CON LOS TRANSTORNOS DE CONDUCTA EN VEZ DE LA HIPERACTIVIDAD. OTRO HALLAZGO DE ESTA INVESTIGACIÓN FUE QUE LA AGRESIVIDAD EN LOS NIÑOS PREDICE PODEROSAMENTE SU AGRESIVIDAD Y DELINCUENCIA EN LA ADOLESCENCIA, MIENTRAS QUE EL NIVEL DE HIPERACTIVIDAD FUE UN DÉBIL PREDICTOR.

EXISTEN OTRAS INVESTIGACIONES QUE APOYAN A ESTE TRABAJO. COMO LA REALIZADA POR JAN L. WALLANDER (7). EL ESTUDIO LA RELACIÓN ENTRE LOS TRANSTORNOS DE LA ATENCIÓN EN LA INFANCIA Y LA CONDUCTA ANTISOCIAL OCHO AÑOS DESPUES; SE OBSERVÓ QUE EL COEFICIENTE INTELECTUAL DE ESOS CHICOS ERA BAJO. OTRA VARIABLE QUE FUE IMPORTANTE ES EL HECHO DE LA INCAPACIDAD DE LOS PAPÁS DE CONTROLAR EL CONSUMO DE ALCOHOL.

SE HAN REALIZADO TAMBIÉN ESTUDIOS COMPARANDO AMBOS GRUPOS DE PACIENTES EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN Y LA MEMORIA A CORTO PLAZO (8). RITA AGRAWAL Y KIRAN KAUSHAL DE LA INDIA OBSERVARON QUE AMBOS GRUPOS TENIAN DIFICULTADES SEMEJANTES EN LA ATENCIÓN SELECTIVA, MIENTRAS QUE EN LA MEMORIA A CORTO PLAZO SOLO ESTUVIERON AFECTADOS LOS NIÑOS CON TRANSTORNOS EN LA ATENCIÓN.

TAMBIÉN SE HA ESTUDIADO UN COMPONENTE DEPRESIVO EN LAS MADRES DE NIÑOS CON TRANSTORNO DE CONDUCTA COMPARADOS CON LAS

MADRES DE NIÑOS CON DEPRESION (9). LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES: LAS MADRES DE LOS NIÑOS CON DEPRESION TAMBIÉN ESTABAN DEPRIMIDAS, LO MISMO QUE LAS MADRES DE LOS NIÑOS CON TRANSTORNOS DE CONDUCTA TAMBIÉN ESTABAN DEPRIMIDAS.

OTRO ASPECTO ANALIZADO ES LA RELACION QUE EXISTE ENTRE EL DESARROLLO DE CONDUCTA ANTISOCIAL Y MUERTE VIOLENTA, EN ADOLESCENTESL (10). P.A.RYDELIUS REALIZÓ UNA INVESTIGACIÓN EN 1,056 CHICOS Y 224 CHICAS CUYA EDAD MEDIA FUE DE 16 AÑOS, CON CONDUCTA ANTISOCIAL; ENCONTRÓ QUE 89% DE LOS CHICOS Y 77 % DE LAS CHICAS TUVIERON MUERTES VIOLENTAS CARACTERIZADAS POR: ACIDENTES, SUICIDIOS, MUERTES POR CAUSAS INCIERTAS, ASESINATOS Y ABUSO DE ALCOHOL. PARA AMBOS SEXOS LAS MUERTES POR CAUSAS INCIERTAS Y SUICIDIOS FUERON LAS MÁS FRECUENTES CAUSAS DE MUERTE; MUERTE COMO RESULTADO DIRECTO DE ABUSO DE ALCOHOL SOLO OCURRIÓ EN CHICOS. ESTOS RESULTADOS APOYAN EL HECHO DE QUE EXISTE UNA RELACIÓN ENTRE EL MEDIO AMBIENTE DEL CHICO DEL DESARROLLO DE CONDUCTA ANTISOCIAL, COEFICIENTE INTELECTUAL BAJO Y UNA MUERTE VIOLENTA A TEMPRANA EDAD. SI SE HICIERAN MÁS INVESTIGACIONES AL RESPECTO SERIA POSIBLE PREVENIR TALES MUERTES.

CYNTHIA R. PFEFFER, M. D. (11) REALIZÓ UNA RECOPIACIÓN DE INVESTIGACIONES SOBRE LA CONDUCTA AUTODESTRUCTIVA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES; ES IMPORTANTE RECALCAR QUE ADEMÁS DE LA DEPRESIÓN; EXISTEN OTROS FACTORES PREDISPONENTES COMO LA HOSTILIDAD Y LAS TENDENCIAS ANTISOCIALES; ESTE HALLAZGO APOYA LO REFERIDO POR SHAFFER (12) QUIEN ENCONTRÓ QUE 31 CHICOS QUE COMETIERON SUICIDIO; LOS SINTOMAS AFECTIVOS Y ANTISOCIALES FUE-

RON PROMINENTES. ESTA RELACION ENTRE AGRESION, DEPRESION Y CONDUCTA SUICIDA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES REQUIERE UN ESTUDIO FUTURO. PFEFFER Y COLEGAS INVESTIGARON LAS CARACTERISTICAS DE 102 PREADOLESCENTES QUE REALIZARON SUICIDIO O ASALTOS CON VIOLENCIA. LOS CHICOS FUERON AGRUPADOS EN CUATRO CATEGORIAS: EL PRIMER GRUPO LLAMADO SUICIDAS NO VIOLENTOS, DONDE LOS CHICOS CON IDEAS DE NO SUICIDIO O VIOLENCIA NO PRESENTARON SUICIDIO O ASALTOS CON VIOLENCIA. EL SEGUNDO GRUPO LLAMADO SÓLO SUICIDA, DONDE LOS CHICOS CON IDEAS DE NO AMENAZAS O INTENTOS Y CON IDEAS SUICIDAS, AMENAZAS O INTENTOS, EL TERCER GRUPO LLAMADO SÓLO DE ASALTO CONSISTIÓ SÓLO DE CHICOS CON IDEAS DE ASALTO AMENAZAS O INTENTO, PERO NO IDEAS SUICIDAS, Y EL CUARTO GRUPO LLAMADO ASALTO-SUICIDIO INCLUYO CHICOS CON IDEAS SUICIDAS. AMENAZAS O INTENTOS QUE TAMBIEN INCLUYÓ IDEAS AMENAZAS O INTENTOS; ENTRE LOS 17 CHICOS ASALTO-SUICIDIO SE OBSERVARON TRANSTORNOS NEURÓTICOS, ENTRE LOS SÓLO SUICIDAS SE OBSERVARON TRANSTORNOS AFECTIVOS. ENTRE LOS 26 SÓLO ASALTO SE OBSERVARON TRANSTORNOS ESPECIFICOS DEL DESARROLLO Y ENTRE LOS 58 ASALTO SUICIDIO, LA PERSONALIDAD "BORDER" FUE EL DESORDEN MAS COMÚN. SE CONCLUYO QUE EXISTEN DOS TIPOS DE SUICIDAS: UN TIPO QUE TIENE UN EGO ESTABLE QUE FUNCIONA EN LA REALIDAD Y QUE ESTÁ DEPRIMIDO BAJO LA INFLUENCIA DEL STRESS DEL MEDIO AMBIENTE; OTRO DE NIÑOS CON ASALTO-SUICIDIO TIENEN DEFICITS DEL EGO Y TIENEN EPISODIOS DE RABIA Y CONDUCTAS DE ASALTO Y VIOLENCIA.

LA VIOLENCIA FAMILIAR ES OTRO FACTOR RELACIONADO CON EL SUICIDIO. FINALMENTE CONCRETIZA QUE HAY FACTORES ASOCIADOS COMO RIESGO SUICIDA Y PUEDEN SER CATEGORIZADOS EN VARIABLES, ÉSTOS SON : FACTORES AFECTIVOS, CARACTERISTICAS FAMILIARES, ES-

TADOS DE DEPRESIÓN INTENSA Y AGRESIÓN (LOS ANTERIORES SON CONSIDERADOS FACTORES DE RIESGO.)

EXISTE OTRO ESTUDIO DE DAVID SHAFFER (13) ESTUDIA EL SUICIDIO EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA TEMPRANA (12 A 14 AÑOS) Y ENCONTRO MAYOR INCCIDENCIA EN NIÑOS QUE EN NIÑAS, CON INTELIGENCIA SUPERIOR Y CONDUCTA ANTISOCIAL FUE REPORTADA EN LA MAYORIA DE 19 NIÑOS ANTES DE SU MUERTE; EL SUICIDIO FUE PRECIPITADO POR UNA CRISIS DE DISCIPLINA Y A MENUDO TUVO LUGAR DESPUES DE UN PERIODO FUERA DE CLASES.

LEWIS M.D. (14) REALIZO UN ESTUDIO DE 55 CHICOS CON TRANSORNOS DE CONDUCTA, 21 DE LOS CUALES FUERON HOMICIDAS ,EN ESTOS OBSERVO LO SIGUIENTE: A)TUVIERON UN PADRE VIOLENTO Y A MENUDO HOMICIDA, B)HABIAN TENIDO CRISIS CONVULSIVAS, C)HABIAN INTENTADO SUICIDIO, D)TENIAN UNA MADRE QUE HABIA SIDO HOSPITALIZADA POR UN TRANSTORNO PSIQUIATRICO. CONSIDERA QUE SON FACTORES CONTRIBUYENTES A LA VIOLENCIA JUVENIL LAS CONDUCTAS DEL INDIVIDUO.

SIN PREJUZGAR UNA TIPOLOGIA, UNA ESTRUCTURA O UNA PSICOPATOLOGIA PARTICULAR, DESCRIBIREMOS AQUI LAS CONDUCTAS FRECUENTEMENTE OBSERVADAS EN EL CASO DE "PSICOSIS ASOCIALES", TERMINOS UTILIZADOS POR FLAVIGNY PARA SUBRAYAR, POR UN LADO, LA DIMENSION INDIVIDUAL Y, POR OTRO, LA DIMENSION SOCIAL DE LOS TRANSTORNOS.

ENTRE LAS CONDUCTAS DEL INDIVIDUO, DISTINGUIREMOS LAS CONDUCTAS RUIDOSAS DE DISOCIABILIDAD Y LAS CONDUCTAS TESTIGO DEL SUFRIMIENTO PSIQUICO. AUNQUE LAS PRIMERAS SON FACILMENTE RECONOCIBLES, SERIA FALSO LIMITAR A ESTOS COMPORTAMIENTOS RUIDOSOS LA TOTALIDAD DE LOS SINTOMAS. EN EFECTO, EN LA MAYORIA DE LOS INDIVIDUOS PSICOPATAS SE PUEDE OBSERVAR CONDUCTAS QUE INDICAN UN MALESTAR, UN SUFRIMIENTO PSIQUICO CIERTO, PERO QUE SE MANIFIESTAN POR LA INHIBICIÓN O EL REPLIEGUE, DE TAL FORMA QUE PUEDEN PASAR FACILMENTE INADVERTIDAS.

LAS CONDUCTAS DE DISOCIABILIDAD: A) LA IMPULSIVIDAD Y LA AGRESIVIDAD. ESTOS SON RASGOS TAN FRECUENTES QUE A VECES TIENEN LA TENDENCIA DE REDUCIR AL SUJETO A SUS "PASOS AL ACTO". DEBEN APRECIARSE DOS ELEMENTOS: LA BRUSQUEDAD DEL PASO AL ACTO, DE UNA PARTE Y SU ASPECTO REPETITIVO, POR LA OTRA. LA MENOR FRUSTRACIÓN O EL MENOR CONFLICTO PUEDEN SUCITAR UNA VIOLENTA DESCARGA IMPULSIVA.

ESTA IMPULSIVIDAD SE MANIFIESTA POR CONDUCTAS AGRESIVAS, DE CARACTER ANTISOCIAL (PELEAS, DETERIORO DEL MATERIAL, VIOLENCIA SEXUAL) PERO TAMBIEN FUGAS, ROBOS, DELITOS VARIOS. EN OTROS CASOS, LA AGRESIVIDAD SE VUELVE BRUSCAMENTE CONTRA EL PROPIO INDIVIDUO: TENTATIVA DE SUICIDO, AUTOMUTILACIÓN, CONDUCTA PELIGROSA, ACCIDENTE.

COMO EL INDIVIDUO SE VANGLORIA A MENUDO DE SI MISMO, ES CLÁSICO QUE NO HAYA SENTIMIENTOS DE CULPA NI DE ANGUSTIA EN RELACIÓN CON UN GESTO IMPULSIVO.

LA INESTABILIDAD: SE MANIFIESTA EN TODOS LOS SECTORES: DE COMPORTAMIENTO, PERO TAMBIÉN AFECTIVA, ESCOLAR, PROFESIONAL. EN EL PLANO DEL COMPORTAMIENTO OBSERVAMOS LAS FUGAS, LOS VAGABUNDEOS O SIMPLEMENTE LA NECESIDAD DE MOVERSE. EN EL PLANO MOTOR, LA INESTABILIDAD SE TRADUCE POR LA IMPORTANCIA DE LA INATENCIÓN MOTRIZ, DE LA TORPEZA GESTUAL. EN LA INFANCIA NO SON RAROS LOS ANTECEDENTES DE INESTABILIDAD PSICOMOTRIZ O HIPEROQUINESIA.

EN EL PLANO TIMICO SE NOTA UNA LABILIDAD A MENUDO EXCESIVA; BRUSCOS CAMBIOS DE HUMOR POR RAZONES MINIMAS, ASÍ COMO EN SITUACIONES SOCIALES Y SENTIMENTALES .

LA NATURALEZA DE LAS RELACIONES HUMANAS. TIENEN UN CONTACTO FÁCIL, BUSCAN GUSTAR, RAPIDAMENTE SON COMPAÑEROS. EL INTERÉS Y EL BENEFICIO INMEDIATO DICTAN A MENUDO RELACIONES CON OTROS.

LAS RELACIONES ESTÁN DOMINADAS POR LA AVIDEZ AFECTIVA. CUANDO LA RELACIÓN PARECE SEGURA EL PSICÓPATA SE MUESTRA EXIGENTE, DOMINADOR, POSESIVO Y CELOSO. ESTAS RELACIONES SON SIEMPRE SOSTENIDAS POR UNA ANGUSTIA MUY IMPORTANTE DETRÁS DE LAS ACTITUDES DE PRESTANCIA.

LAS CONDUCTAS DE REPLIEGUE: A) LA PASIVIDAD.- ES HABITUAL; OCIOSIDAD Y HOLGAZANERÍA SON LA REGLA. EL INDIVIDUO SE DEJA FÁCILMENTE "CONducIR" POR LOS ACONTECIMIENTOS, SIGUE A LA BANDA, SE DAPTA A LAS CONDICIONES EXTERNAS. B) LA DEPENDENCIA.- COMPLETA LA PASIVIDAD; NO HAY UNA AUTONOMIA REAL, TANTO EN LO QUE HACE RELACIÓN A LA FAMILIA COMO A LA BANDA DE COM-

PAÑEROS O AL ENTORNO. EL ADOLESCENTE CON TRASTORNO DE CONDUCTA SE DEJA MANIPULAR FACILMENTE, SIEMPRE DE ACUERDO CON LA ÚLTIMA OPINIÓN; NO PUEDE HACER NADA SOLO. C) LAS DESCOMPENSACIONES AGUDAS.- PUEDEN SURGIR MOMENTOS DEPRESIVOS A VECES PROFUNDOS. LAS REACCIONES DE PROYECCIONES PERSECUTORIAS SON FRECUENTES Y EL ORIGEN DEL MALESTAR ES ATRIBUIDO A LOS OTROS: FAMILIA, GRUPO, SOCIEDAD. EL PASO AL ACTO SUICIDA, LA TOMA DE DROGA O DE ALCOHOL SON LA EVIDENCIA DE RIESGOS MAYORES EN EL CURSO DE ÉSTOS EPISODIOS DEPRESIVOS.

EL NIVEL INTELECTUAL Y EL FUNCIONAMIENTO COGNITIVO: SE OBSERVA A VECES UNA CAPACIDAD INTELECTUAL DE NIVEL NORMAL O SUPERIOR. EXISTE TAMBIÉN EN OCASIONES UN AUMENTO DE FRECUENCIA DE LOS NIVELES LÍMITES ($60 < QI < 85$).

EN UN PLANO EPIDEMIOLÓGICO, ESTA CONSTATAción SE DEBE PONER EN CORRELACION CON EL MEDIOCRE NIVEL SOCIOCULTURAL Y ECONOMICO DE LAS FAMILIAS EN QUE HAN APARECIDO LOS TRASTORNOS DE CONDUCTA. ESTAS FAMILIAS "PROBLEMA" PRESENTAN UNA ORGANIZACIÓN MATERIAL DE SISTEMAS DE INTERACCIÓN ENTRE INDIVIDUOS MUY PERTURBADOS. SEGUN ALGUNOS AUTORES, ESTAS PERTURBACIONES DAN CUENTA DE LAS DIFICULTADES QUE TIENEN LOS NIÑOS PARA ELABORAR UN SISTEMA DE PENSAMIENTO CORRECTAMENTE ESTRUCTURADO. A PARTIR DE LOS TESTS DE EVALUACIÓN PIAGETIANA (ESCALA DEL PENSAMIENTO LÓGICO DE LONGEOT), EL ANÁLISIS MÁS FINO DEL FUNCIONAMIENTO COGNITIVO PARECE MOSTRAR LA FRECUENTE EXISTENCIA DE PERTURBACIONES PARTICULARES. SE HAN DESCRITO TRES ELEMENTOS QUE SERIAN CARACTERÍSTICOS DEL FUNCIONAMIENTO COGNITIVO DE LOS ADOLESCENTES CON TRASTORNO DE CONDUCTA: (B.GIBELLO) 1) LA

DISPRAXIA, 2) LA DISCRONIA, 3) LA DISANAGNOSIA.

DISPRAXIA. - ES EL TÉRMINO EMPLEADO PARA CARACTERIZAR LA INCAPACIDAD DE IMAGINAR EL EFECTO DE UNA ACCIÓN, DE ANTICIPAR LAS CONSECUENCIAS DE UN GESTO, DE CONOCER Y REPRESENTARSE LAS POSIBILIDADES DINÁMICAS DE UN CUERPO EN MOVIMIENTO. SE TRADUCE CLINICAMENTE POR LA TORPEZA FRECUENTES DE QUE DAN PRUEBA ÉSTOS ADOLESCENTES ;LA MANIPULACIÓN FRACASADA DE LOS OBJETOS LAS SUBSECUENTES HERIDAS O ARAÑAZOS, LA DISCONTINUIDAD SÚTIL EN LA REPRESENTACIÓN MENTAL DE LOS OBJETOS LO QUE LIGA A DOS ESTADOS SUCESIVOS DE UN OBJETO SOMETIDO A UNA FUERZA CUALQUIERA DESCONOCIDA E IMPENSABLE.

DISCRONIA. - EVOCA LA INCAPACIDAD PARA PENSAR E INVESTIR UN OBJETO TENIENDO EN CUENTA SU CARACTER DE PERMANENCIA EN EL TIEMPO. EL OBJETO NO EXISTE MÁS QUE EN LA MEDIDA EN QUE ESTA PRESENTE; SU AUSENCIA CORRESPONDE A SU DESAPARICIÓN. EN EL PLANO CLÍNICO ESTO SE TRADUCE POR LOS BRUSCOS DESNIVELES DE DESINVESTIMIENTO DE UN BIEN MATERIAL O DE UNA PERSONA, DESDE QUE SU PRESENCIA O SU DISPONIBILIDAD INMEDIATA NO ESTÁN GARANTIZADAS.

DISANAGNOSIA. - POR ÚLTIMO CARACTERIZA LAS PERTURBACIONES DE LA FUNCIÓN SEMIÓTICA, CUYO PAPEL NORMAL ES ARTICULAR EL SIGNIFICADO (EN LA TEORÍA LINGÜÍSTICA) O LA REPRESENTACIÓN DE LAS COSAS (EN LA TEORÍA PSICOANALÍTICA) CON EL SIGNIFICADO O REPRESENTACIÓN DE LA PALABRA. EN EL PLANO CLÍNICO LA DISANAGNOSIA SE HALLA EN LA FRECUENCIA CON QUE SE HALLAN PERTURBACIONES DEL LENGUAJE.

EN EL PLANO DE LA ELABORACIÓN DEL PENSAMIENTO, LA DISANAGNOSIA ES, SEGÚN GIBELLO, RESPONSABLE DE UNA FRAGMENTACIÓN RADICAL ENTRE LOS OBJETOS, FRAGMENTACIÓN QUE SE SITÚA ENTRE EL OBJETO EN SU MATERIALIDAD Y EN SU DESIGNACIÓN VERBAL.

EL ORIGEN Y LA FUNCIÓN DE ESTOS TRES TIPOS DE PERTURBACIÓN, REAGRUPADOS BAJO EL TÉRMINO DE "DISARMONIA COGNITIVA" SON OBJETO DE DISTINTAS HIPÓTESIS SEGÚN LOS AUTORES. PARA ALGUNOS, ÉSTA DISARMONIA COGNITIVA CORRESPONDE A UN MECANISMO PSÍQUICO DE DEFENSA MANIACA EN EL SENTIDO KLEINIANO. PARA OTROS NO ES MÁS QUE LA CONSECUENCIA DE LAS PERTURBACIONES OCURRIDAS EN LA PRIMERA INFANCIA; REPRESENTA LA CICATRIZ DE MÚLTIPLES RUPTURAS Y HERIDAS EN LOS PRIMEROS AÑOS. CUALESQUIERA QUE SEA SE TRATA DE UN MECANISMO DE DEFENSA ACTIVA O DE UNA SECUELA PERSISTENTE; LAS PERTURBACIONES DEL FUNCIONAMIENTO COGNITIVO JUEGAN UN PAPEL DE PRIMER NIVEL EN LA SINTOMATOLOGÍA PRESENTE DEL ADOLESCENTE PSICÓPATA, PERO TAMBIÉN EN SUS POSIBILIDADES EVOLUTIVAS Y DE INSERCIÓN SOCIOPROFESIONAL POSTERIOR.

ORGANIZACIÓN PSICOPATOLÓGICA.- DIVERSOS AUTORES ESTAN DE ACUERDO EN RECONOCER LA CONSTANTE DEBILIDAD DEL YO DE LOS ADOLESCENTES PSICÓPATAS, EL TÉRMINO "DEBILIDAD DEL YO" NACIÓ DE LAS CONCEPCIONES DEL PSICOANÁLISIS GENÉTICO DE HARTMAN. SEGÚN KERNBERG, LA DEBILIDAD DEL YO SE CARACTERIZA POR UN CONJUNTO DE ASPECTOS, ALGUNOS DE LOS CUALES SON ESPECÍFICOS Y OTROS NO ESPECÍFICOS. ENTRE LOS ASPECTOS NO ESPECÍFICOS DE "DEBILIDAD DEL YO" SE REAGRUPAN HABITUALMENTE, 1) UNA ME-

DIÓCRE CAPACIDAD DE TOLERANCIA A LA ANGUSTIA, EN PARTICULAR, TODO AUMENTO DE LA ANGUSTIA HABITUAL CONLLEVA PERTURBACIONES GRAVES EN LAS FUNCIONES ADAPTATIVAS DEL YO. 2) LA AUSENCIA DE UNA CAPACIDAD SUFICIENTE PARA CONTROLAR LAS PULSIONES EN CORRELACION CON UNA IMPULSIVIDAD PARA HACER SALIR ESTAS PULSIONES, 3) LA AUSENCIA DE POSIBILIDAD SATISFATORIA DE SUBLIMACION, CUYO COROLARIO ES EL DESINTERÉS PARA TODO LO QUE NO REPRESENTA UNA POSIBILIDAD DE SATISFACCIÓN INMEDIATA. ÉSTA DEBILIDAD DEL YO CONSTITUYE UN OBSTÁCULO IMPORTANTE TANTO EN LAS CAPACIDADES DE ADAPTACION DEL INDIVIDUO EN SU ENTORNO (SOCIAL O PROFESIONAL) COMO EN SU CAPACIDAD DE ESTABLECER RELACIONES DE OBJETOS ESTABLES. EN EL PLANO ESTRUCTURAL PARECE ESTABLECERSE UN ACUERDO ENTRE LOS AUTORES SOBRE CIERTAS CARACTERISTICAS: A) LA DEBILIDAD DEL IDEAL DEL YO ES SIEMPRE NOTABLE. LA MEGALOMANIA APARENTE NO ES MAS QUE UNA PANTALLA MEDIOCRE ANTE LA MENOR DIFICULTAD, EL INDIVIDUO DEJA TRANSLUCIR UNA IMAGEN DESVALORIZADA, DECEPCIONANTE, SIEMPRE INSATISFECHA DE SI MISMA, SIN MEJORIA POSIBLE EN EL FUTURO, B) UNA ORGANIZACIÓN SUPERYOICA ARCAICA QUE FUNCIONA SEGÚN EL SISTEMA DE LA LEY DE TALIÓN, DONDE NI LA REPARACIÓN NI EL PERDÓN SON POSIBLES: LO DEMUESTRA LA EXTREMA ANGUSTIA QUE SIENTE EL SUJETO CUANDO CREE HABER PERDIDO LA ESTIMA O EL AMOR DE UNA PERSONA AMADA EN RAZÓN DE SU PROPIA CONDUCTA Y LA INCAPACIDAD EN QUE SE HALLA PARA BUSCAR "REPARAR" SU FALTA.

JUSTIFICACION .-

ES BIEN SABIDA LA IMPORTANCIA DE LOS FACTORES BIOPISCOSOCIALES EN LA GÉNESIS DE LOS TRANSTORNOS DE CONDUCTA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. EN ESTA TESINA , SE OBSERVARÁ LA IMPORTANCIA Y EL PORCENTAJE DE CORRELACIÓN ENTRE CADA UNO DE ELLOS EN UNA POBLACIÓN ESPECIFICA COMO ES EL HOSPITAL JUAN N. NAVARRO.

ANTECEDENTES O MARCO TEORICO

SE HAN REALIZADO NUMEROSAS TEORIAS E HIPÓTESIS QUE CONCIERNEN A LOS TRANSTORNOS DE CONDUCTA. PARA SU ANALISIS SE DIVIDIRAN EN TRES GRUPOS. (15)

- 1.- FACTOR BIOLÓGICO: (FACTORES CONSTITUCIONALES).
- 2.- FACTOR PSICOLÓGICO.
- 3.- FACTOR AMBIENTAL.

1.- FACTOR BIOLÓGICO: (FACTORES CONSTITUCIONALES)

DENTRO DE ESTES FACTOR TENEMOS :

A) LAS DIFERENCIAS SEXUALES- LA MAYOR PREVALENCIA DE LA CONDUCTA AGRESIVA EN LOS MACHOS, TANTO DE LA ESPECIE HUMANA COMO DE OTRAS ESPECIES ANIMALES, SUGIERE CONSIDERABLEMENTE LA EXISTENCIA DE UN DETERMINANTE CONSTITUCIONAL DE LA AGRESIÓN, LOS HOMBRES HAN RESULTADO SER MÁS AGRESIVOS QUE LAS MUJERES EN MUY DIFERENTES CONTEXTOS (V.OETZEL, 1966 Y MACCOBY Y JACKIN, 1974, PARA REVISIONES AMPLIAS). ESTOS INCLUYEN LA VIOLENCIA FÍSICA, LOS JUEGOS DUROS, LA CONTRAGRESIÓN EN RESPUESTA A LA AGRESION DE OTROS, EL SUMINISTRO DE DESCARGAS ELÉCTRICAS A UNA SEUDOVÍCTIMA, LA IMITACIÓN DE LA CONDUCTA AGRESIVA TRAS LA EXPOSICIÓN A UN MODELO Y EN LA FANTASÍA, DONDE LA INTENSIDAD Y FRECUENCIA DE SUEÑOS AGRESIVOS ES MAYOR EN LOS HOMBRES QUE EN LAS MUJERES. CLINICAMENTE, LOS NIÑOS MUESTRAN APROXIMADAMENTE 4 VECES MÁS CONDUCTA ANTISOCIAL QUE LAS NIÑAS, CONDUCTA QUE SUELE INCLUIR UN ELEMENTO AGRESIVO (RUT-

TERY COLS 1970), FRECUENTEMENTE SE HA CONSTATADO EL PREDOMINIO MASCULINO EN OTRAS CONDUCTAS VIOLENTAS, TALES COMO EL SUICIDIO CONSUMADO (SHAFFER 1974) Y DELITOS VIOLENTOS (NORLAND Y SHOVER, 1977).

CROMOSOMAS SEXUALES Y CONDUCTA AGRESIVA.- SI EL PREDOMINIO MASCULINO EN LA CONDUCTA AGRESIVA DERIVA DEL MATERIAL GENÉTICO DE LOS CROMOSOMAS Y LOS INDIVIDUOS CON EXCESO DE MATERIAL Y, ORA EN LA FORMA DE UN CROMOSOMA Y EXTRA O MUY GRANDE DEBERIAN MOSTRAR UNA MAYOR AGRESIVIDAD EN COMPARACION CON LOS VARONES CON UN ELEMENTO XY NORMAL O CROMOSOMA Y DE TAMAÑO NORMAL. ALTERNATIVAMENTE, SI FUERA LA PRESENCIA DEL CROMOSOMA X LA QUE REDUJERA LA POSIBILIDAD DE LA CONDUCTA AGRESIVA LOS VARONES CON MÁS MATERIA (POR EJEMPLO LOS VARONES XXY) - DEBERIAN MOSTRAR UNA MENOR CONDUCTA AGRESIVA QUE LOS SUJETOS NORMALES.

SE HAN REALIZADO ESTUDIOS EN HOMBRES CON GRANDES CROMOSOMAS Y Y EN INDIVIDUOS CON XXY. LAS SIMPLES CONSIDERACIONES DE "RESPUESTA A DOSIS" HAN DETERMINADO ESTUDIOS DE LA CONDUCTA AGRESIVA EN VARONES CON GRANDES CROMOSOMAS Y Y TAMBIEN LA VALORACION DE LA LONGITUD DEL CROMOSOMA Y EN POBLACIONES AGRESIVA Y NO AGRESIVAS. VARIOS ESTUDIOS HAN DEMOSTRADO QUE LA LONGITUD RELATIVA DEL CROMOSOMA Y ES MAYOR EN LAS POBLACIONES CRIMINALES O PSIQUIATRICAS ADULTAS, QUE EN LAS DE SUJETOS CONTROL, MIENTRAS QUE OTROS. QUIZAS A CAUSA DE LAS DIFERENCIAS METODOLÓGICAS NO HAN CONFIRMADO ESTOS HALLAZGOS (V. BROGGER Y COLS., 1977) KAHN Y COLS (1969) HALLARON UNA MAYOR PREVALENCIA DE GENOTIPOS CON LARGOS Y EN NIÑOS CON ALTERACIONES DE CONDUCTA CONFINADOS EN REFORMATARIOS INGLESSES

Y TAMBIÉN CHRISTENSEN Y NIELSEN (1974) EN UN HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DANÉS. UNA ASOCIACIÓN DE LONGITUD DE CROMOSOMA Y CON EL NIVEL DE ACTIVIDAD (AL PARECER INCLUYENDO PROBLEMAS DE CONDUCTA) FUE HALLADA EN ESTUDIOS DE ENTREVISTAS DE 100 NIÑOS (NIELSEN Y NORDLAND, 1975).

LAS PRUEBAS DISPONIBLES DE LOS EFECTOS SOBRE LA CONDUCTA DE LOS CROMOSOMAS Y MAYORES SUGIERE UNA ASOCIACIÓN CON LA DESVIACIÓN PERO ESTANDO PENDIENTE LA ESTANDARIZACIÓN DE LAS MEDIDAS CROMOSÓMICAS CON LAS CONDUCTUALES, NO ES CONCLUYENTE. LA SITUACIÓN CON RESPECTO A LOS INDIVIDUOS VARONES XXY ES MAS CLARA. ESTAN SIGNIFICATIVAMENTE HIPERREPRESENTADOS EN LAS INSTITUCIONES PSIQUIÁTRICAS DE SEGURIDAD (HOOK 1973) AUNQUE MENOS QUE LOS INDIVIDUOS XYY. EL ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DE WITKIN Y TOLS INCLUYÓ A 16 HOMBRES XXY. SU INDICE DE CRIMINALIDAD ERA INTERMEDIO ENTRE LOS SUJETOS XYY Y LOS SUJETOS DE CONTROL XY. LA ANEUPLOIDIA DE LOS CROMOSOMAS SEXUALES EN GENERAL PARECE AUMENTAR LOS INDICES DE PSICOPATOLOGIA Y CRIMINALIDAD; AUNQUE LA DISCREPANCIA DE CRIMINALIDAD Y DESVIACIÓN DE CONDUCTA ENTRE LOS VARONES XXY Y XYY SUGIERE ALGUNOS EFECTOS DIFERENCIALES ADICIONALES DE AMBOS GENOTIPOS.

TAMBIÉN LA ELEVADA ESTATURA SE HA CONSIDERADA CAUSA DEL MAYOR PREDOMINIO DE SUJETOS XYY. ASÍ COMO QUE TENGAN UNA MAYOR PRODUCCIÓN DE ANDRÓGENOS.

UNA EXPLICACIÓN ALTERNATIVA DE LOS VARONES XYY PODRIA SER LA HIPÓTESIS DE LA "DISFUNCIÓN INTELECTUAL" PROPUESTA POR WITKI Y COLS (1976) ES DECIR, QUE LA SUSCEPTIBILIDAD DE LOS TRANS-

TORNOS DE CONDUCTA PUEDE SER MEDIDA A TRAVÉS DE UNA ALTERACIÓN INTELECTUAL O DE LA TENDENCIA A LAS DIFICULTADES DE APRENDIZAJE.

SE SABE QUE AMBOS FACTORES ESTÁN RELACIONADOS A TRANSTORNOS DE CONDUCTA (RUTTER Y COLS 1970).

EL ESTUDIO DANÉS ALUDIDO HALLÓ ALTERACIONES DE INTELIGENCIA EN LOS VARONES XYY Y XXY TAMBIÉN PUEDO HABER DISFUNCIONES CEREBRALES. LAS PRUEBAS DE ESTAS ÚLTIMAS PROCEDEN DE DIVERSOS ESTUDIOS NEUROLÓGICOS Y DE EEG DE LOS INDIVIDUOS XYY (FROSSMAN Y COLS 1975). SE OBSERVÓ UNA MÁS BAJA FRECUENCIA DE ACTIVIDAD ALFA EN LOS VARONES XYY.

B). HORMONAS Y AGRESIÓN.-SE HAN REALIZADO ESTUDIOS SOBRE AUMENTOS DE LA CONDUCTA AFIRMATIVA, AGRESIVA O AMBAS CON TRATAMIENTO DE ANDRÓGENOS EN ADOLESCENTES CON ALTERACIONES PSICOLÓGICAS (SANDS 1954 ;JOHNSON Y COLS, 1970).

LOS ESTUDIOS CORRELATIVOS ENTRE NIVELES DE TESTOSTERONA Y CONDUCTA AGRESIVA SE HAN LIMITADO A ADULTOS. LOS HALLAZGOS DE PERSKY Y COLS DE ALTAS CORRELACIONES POSITIVAS ENTRE LOS NIVELES DE TESTOSTERONA NO HAN SIDO CONFIRMADOS POR OTROS INVESTIGADORES; SIN EMBARGO, DOS ESTUDIOS HAN MOSTRADO MAYORES NIVELES DE TESTOSTERONA EN DELINCUENTES VIOLENTOS QUE EN NO VIOLENTOS (EHRENKRANZ Y COLS 1974; RADA Y COLS 1976; Y KREUZ Y ROSE, 1972) HAN HALLADO NIVELES SUPERIORES EN PRESOS ADULTOS QUE TENIAN HISTORIA DELICTIVA DURANTE LA DOLESCENCIA. LA HIPOTESIS DE KREUZ Y ROSE ES QUE EN UNA POBLACIÓN PREDISPUESA POR FACTORES SOCIALES A DESARROLLAR CONDUCTA ANTISOCIAL, LOS

NIVELES DE TESTOSTERONA SERÁN UN IMPORTANTE FACTOR ADICIONAL QUE DETERMINE SU NIVEL DE VIOLENCIA. ÉSTE EFECTO PODRÍA SER EJERCIDO DIRECTAMENTE POR EL SNC O INDIRECTAMENTE POR EL AUMENTO DE LA MASA MUSCULAR DEPENDIENTE DE LA TESTOSTERONA.

LA RELACIÓN ENTRE LA COMPLEJIÓN CORPORAL (SOBRE TODO LA MUSCULATURA) Y LA AGRESIÓN SE HA OBSERVADO EN DIVERSOS ESTUDIOS QUIZAS EL MÁS CONVINCENTE DE ELLOS ES EL DE GLUECKS (1950) QUIEN COMPARÓ EL CI DE DELINCUENTES VIOLENTOS Y NO VIOLENTOS Y TAMBIÉN DIVERSAS VARIABLES SOCIALES Y AMBIENTALES. AL HACERLO, LOS SUJETOS "MESOMORFICOS" ESTABAN HIPERREPRESENTADOS EN EL GRUPO DE LOS VIOLENTOS. OBSERVACIONES SIMILARES FUERON REALIZADAS POR SHELDON (1949), DAVIDSON Y COLS (1967).

C) LA AGRESIÓN Y EL CEREBRO .- MOYER (1968) Y OTROS AUTORES HAN SUGERIDO QUE EXISTEN CIERTOS SISTEMAS FUNCIONALES ORGANIZADOS DE MANERA INNATA EN EL CEREBRO DEL MAMIFERO QUE PERMITE QUE APAREZCAN RESPUESTAS AGRESIVAS BAJO ADECUADAS CONDICIONES ESTIMULANTES E INVERSAMENTE QUE EXISTEN OTROS SISTEMAS FUNCIONALES QUE PUEDEN INHIBIR ESTAS CONDUCTAS.

EL COMPLEJO AMIGDALOIDE, EL HIPOTÁLAMO Y LA SUSTANCIA GRIS CENTRAL DEL MESENCÉFALO SE CONSIDERAN LAS ESTRUCTURAS LIMBICAS MÁS IMPORTANTES PARA EL CONTROL DE LA AGRESIÓN. LA DESTRUCCIÓN DEL NÚCLEO ARQUEADO DEL HIPOTÁLAMO DETERMINA UN ESTADO DURADERO CON APARICIÓN DE FUERTES RESPUESTAS AGRESIVAS ANTE ESTIMULOS INOCUOS; EL LLAMADO SÍNDROME HIPOTÁLAMICO "SALVAJE" (STOKMAN Y GLUSMAN, 1974). POR CONTRAPARTIDA EXISTE ESCASO APOYO EXPERIMENTAL PARA CUALQUIER "CENTRO DE AGRESION"

ANATÓMICAMENTE LOCALIZADO, CUYA ESTIMULACIÓN DETERMINARÁ INVARIABLEMENTE QUE APAREZCA UNA CONDUCTA AGRESIVA.

SE HA DEMOSTRADO UNA REDUCCIÓN DE LA CONDUCTA AGRESIVA DE LOS MAMÍFEROS SUBPRIMATES DESPUÉS DE UNA AMIGDALECTOMÍA (SCHREINER Y KLING, 1953) Y TAMBIÉN DESPUÉS DE UNA TALAMOTOMÍA (SPIEGEL Y WYCIS 1949).

DIVERSAS DESCRIPCIONES DE CASOS AISLADOS HAN APARECIDO EN LA LITERATURA SOBRE LESIONES DEL HIPOTÁLAMO O LAS AMIGDALAS DESPUÉS DE LA MUERTE ENTRE INDIVIDUOS QUE HAN MOSTRADO UNA CONDUCTA EXCEPCIONALMENTE AGRESIVA DURANTE SU VIDA. SIN EMBARGO SON DESCRIPCIONES AISLADAS. TAMBIÉN SE HA SUGERIDO UNA RELACION ENTRE LA EPILEPSIA DEL LÓBULO TEMPORAL Y LA CONDUCTA AGRESIVA. QUNSTED (1969) ESTUDIÓ A NIÑAS CON EPILEPSIA DEL LÓBULO TEMPORAL Y HALLO UNA ALTA PREVALENCIA DE CONDUCTAS AGRESIVAS. SIN EMBARGO RUTTER Y COLS (1970) EN UN ESTUDIO TOTAL DE POBLACIÓN DE NIÑOS CON EPILEPSIA Y OTRAS FORMAS DE LESIONES CEREBRALES, NO SE MOSTRÓ UN EXCESO DE CONDUCTA ANTISOCIAL, AUNQUE EL TAMAÑO DE LA MUESTRA ERA INEVITABLEMENTE PEQUEÑO.

LA RELACIÓN ENTRE LAS PUNTAS TEMPORALES DEL EEG Y LA CONDUCTA AGRESIVA FUE SUGERIDA POR PRIMERA VEZ POR HILL Y WATTERSON (1942), QUIENES DEMOSTRARON LA FRECUENTE APARICIÓN DE ACTIVIDAD TETA TEMPORAL EN PRESOS ADULTOS. SIN EMBARGO, LAS ONDAS TETA TEMPORALES APARECEN CON FRECUENCIA EN NIÑOS ADOLESCENTES. KLIGMAN Y GOLDBERG (1975) Y HARRIS (1978) DESPUÉS DE

REVISAR LA LITERATURA SOBRE ANOMALIAS LOCALIZADAS EN EL EEG Y CONDUCTA AGRESIVA, CONCLUYEN QUE NO EXISTEN PRUEBAS CLARAS PARA VINCULAR AMBOS FENOMENOS.

EN RESUMEN, AUNQUE EXISTEN AMPLIAS PRUEBAS DE QUE LA CONDUCTA AGRESIVA PUEDE OBTENERSE POR ESTIMULACION ARTIFICIAL E INTERFERENCIA QUIRURGICA EN CREBROS DE ANIMALES, NO ES FACIL TRADUCIR ESTOS HALLAZGOS A LA CONDUCTA HUMANA.

D) MEDIADORES QUIMICOS. -

SE HAN REALIZADO INVESTIGACIONES SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS NEUROTRANSMISORES, ASI EN 1982 SE REALIZO UN ESTUDIO COMPARATIVO DE 25 NIÑOS CON TRANSTORNO DE CONDUCTA CONTRA 20 CONTROL SE ENCONTRO QUE DE LOS 25 NIÑOS CON TRANSTORNO DE CONDUCTA -- NO-SOCIALIZADO TUVIERON UNA ACTIVIDAD MAS BAJA DE DBH (DOPA-- MINABHIDROXILAZA) EN COMPARACION CON LOS SUJETOS CON TRANSTORNO DE CONDUCTA SOCIALIZADO Y EL GRUPO CONTROL.

LOS SUJETOS CON TRANSTORNO DE CONDUCTA SOCIALIZADO, TUVIERON NIVELES ELEVADOS EN LA COMT (CATECOLMETILTRANSFERASA), EN COMPARACION A LOS OTROS DOS GRUPOS.

LA PROBABLE EXPLICACION QUE SE DA ES QUE EN PACIENTES ESQUIZOFRENICOS TAMBIEN SE OBSERVO NIVELES ELEVADOS DE COMT LO CUAL ABRIRIA LA POSIBILIDAD QUE LOS NIÑOS CON TX DE CONDUCTA NO SOCIALIZADOS DESARROLLARIAN POSTERIORMENTE UNA ESQUIZOFRENIA. A SU VEZ EL BAJO NIVEL DE DBH PODRIA SER UN MARCADOR GENETICO. EL MISMO ARGUMENTO PODRIA UTILIZARSE CON EL

GRUPO SOCIALIZADO.

EN ESTE ESTUDIO TAMBIEN SE OBSERVO QUE LOS NIÑOS CON TX DE -- CONDUCTA NO SOCIALIZADO TENIAN TAMBIEN TRANSTORNO POR DEFICIT ATENCION .SE CONCLUYE QUE DEBERIAN REALIZARSE ESTUDIOS FU - TURCOS TOMANDO NIÑOS CON TX DE CONDUCTA NO SOCIALIZADO Y CON - TRANSTORNO DE LA ATENCIÓN COMO GRUPOS SEPARADOS. (17).

E) OTROS.-

SE HA VISTO TAMBIEN UNA RELACIÓN EN CHICOS CON TRANSTORNO DE CONDUCTA Y EL CORTISOL URINARIO LIBRE; EN ESTOS SE OBSERVÓ QUE LAS CONDUCTAS AGRESIVAS, HOSTILES E IMPULSIVAS ESTABAN ASOCIADAS CON LA DISMINUCION DEL CORTISOL URINARIO.FUE UN ESTUDIO COMPARATIVO CON GRUPO CONTROL DE CHICOS DE 10 AÑOS (18). FINALMENTE SE OBSERVÓ UN CASO DE UN CHICO CON TX DE CONDUCTA CARACTERIZADO POR IMPULSIVIDAD,LABILIDAD AFECTIVA INATENCIÓN, AGRESIÓN Y DIFICULTADES ACADEMICAS RELACIONADO GENÉTICAMENTE CON LEUCODISTROFIA METACROMÁTICA, CON UNA DEFICIENCIA DE PSEUDOURILSULFATASA SIN EMBARGO SOLO FUÉ EN UN CASO POR LO CUAL NO SE CONSIDERA VALIDO (19).

FACTORES PSICOLOGICOS

NUMEROSOS AUTORES ESTAN DE ACUERDO EN QUE LOS ORIGENES DE LOS TX DE CONDUCTA ESTÁN INFLUENCIADOS EN PARTE POR : A) LAS CARENCIAS Y RUPTURAS EN LA INFANCIA. ASI PARA WINNICOTT "LA TENDENCIA ANTISOCIAL" ES UNA CONDUCTA DE REIVINDICACIÓN FRENTE A UNA SITUACIÓN DE CARENCIA. ESTA TENDENCIA ANTISOCIAL

MANIFIESTA, SEGUN ÉL. "LA ESPERANZA DE ENCONTRAR LA RELACION CON LA MADRE". ESTO SE OBSERVA EN EL ROBO EN QUE EL NIÑO "NO BUSCA EL OBJETO ROBADO SINO A LA MADRE" SOBRE LA QUE TIENE SUS DERECHOS.

OTROS AUTORES HAN INSISTIDO SOBRE LOS EFECTOS DE LA CARENCIA AFECTIVA PRECOZ SOBRE TODO EN RAZÓN DE RUPTURAS REPETIDAS O DE ACTITUDES CAÓTICAS DE LA MADRE. LOS EFECTOS DE ESTA CARENCIA HÁN SIDO ANALIZADOS EN NUMEROSOS TRABAJOS (BOWLEY, WINSWOTH, BRAUNSCHWEIG, ETC.) QUE MUESTRAN CLARAMENTE LAS PERTURBACIONES RELACIONALES GRAVES SOBRE ESTUDIOS LONGITUDINALES PROLONGADOS.

PARA FLAVIGNY, LAS PRIMERAS CONDUCTAS CAÓTICAS MATERNAS SON EL ORIGEN DE LOS QUE ÉL LLAMA UNA DISCONTINUIDAD DESTRUCTORA DE LAS PRIMERAS RELACIONES AFECTIVAS. ESTO CONLLEVA EN LA PRIMERA EOAD, UNA CARENCIA DEL NARCISISMO PRIMARIO.

POSTERIORMENTE, EN PARTICULAR EN LA FASE ANAL DEL DESARROLLO LIBIDINAL, EL PLACER DE LA RETENCIÓN, DEL CONTROL, ES DECIR EL INVESTIMIENTO DEL PLACER EN DIFERENCIAR LAS PULSIONES Y PLANIFICAR LA ACCION, NO ES POSIBLE EN RAZÓN DE ÉSTE CAOS Y DE ESTA IMPREVISIBILIDAD DEL COMPORTAMIENTO MATERNO.

LA CARENCIA EN EL NARCISISMO PRIMARIO Y LA ALTERACIÓN EN EL INVESTIMIENTO DE LA ACTIVIDAD DEL PERIODO ANAL FORMAN LO QUE FLAVIGNY LLAMA "ESTIGMA PSICOPÁTICO".

EN UNA PERSPECTIVA FENOMENOLOGICA, EL TRANSTORNO DE CONDUCTA

NIVELES DE TESTOSTERONA SERÁN UN IMPORTANTE FACTOR ADICIONAL QUE DETERMINE SU NIVEL DE VIOLENCIA. ESTE EFECTO PODRÍA SER EJERCIDO DIRECTAMENTE POR EL SNC O INDIRECTAMENTE POR EL AUMENTO DE LA MASA MUSCULAR DEPENDIENTE DE LA TESTOSTERONA.

LA RELACIÓN ENTRE LA COMPLEXIÓN CORPORAL (SOBRE TODO LA MUSCULATURA) Y LA AGRESIÓN SE HA OBSERVADO EN DIVERSOS ESTUDIOS QUIZÁS EL MÁS CONVINCENTE DE ELLOS ES EL DE GLUECKS (1950) QUIEN COMPARÓ EL CI DE DELINCUENTES VIOLENTOS Y NO VIOLENTOS Y TAMBIÉN DIVERSAS VARIABLES SOCIALES Y AMBIENTALES. AL HACERLO, LOS SUJETOS "MESOMORFICOS" ESTABAN HIPERREPRESENTADOS EN EL GRUPO DE LOS VIOLENTOS. OBSERVACIONES SIMILARES FUERON REALIZADAS POR SHELDON (1949), DAVIDSON Y COLS (1967).

C) LA AGRESIÓN Y EL CEREBRO .- MOYER (1968) Y OTROS AUTORES - HAN SUGERIDO QUE EXISTEN CIERTOS SISTEMAS FUNCIONALES ORGANIZADOS DE MANERA INNATA EN EL CEREBRO DEL MAMIFERO QUE PERMITE QUE APAREZCAN RESPUESTAS AGRESIVAS BAJO ADECUADAS CONDICIONES ESTIMULANTES E INVERSAMENTE QUE EXISTEN OTROS SISTEMAS FUNCIONALES QUE PUEDEN INHIBIR ÉSTAS CONDUCTAS.

EL COMPLEJO AMIGDALOIDE, EL HIPOTÁLAMO Y LA SUSTANCIA GRIS CENTRAL DEL MESENCÉFALO SE CONSIDERAN LAS ESTRUCTURAS LIMBICAS MÁS IMPORTANTES PARA EL CONTROL DE LA AGRESIÓN. LA DESTRUCCIÓN DEL NÚCLEO ARQUEADO DEL HIPOTÁLAMO DETERMINA UN ESTADO DURADERO CON APARICIÓN DE FUERTES RESPUESTAS AGRESIVAS ANTE ESTIMULOS INOCUOS; EL LLAMADO SINDROME HIPOTÁLAMICO "SALVAJE" (STOKMAN Y GLUSMAN, 1974). POR CONTRAPARTIDA EXISTE ESCASO APOYO EXPERIMENTAL PARA CUALQUIER "CENTRO DE AGRESION"

ANATÓMICAMENTE LOCALIZADO, CUYA ESTIMULACIÓN DETERMINARÁ INVARIASLEMENTE QUE APAREZCA UNA CONDUCTA AGRESIVA.

SE HA DEMOSTRADO UNA REDUCCIÓN DE LA CONDUCTA AGRESIVA DE LOS MAMÍFEROS SUBPRIMATES DESPUÉS DE UNA AMIGDALOTOMÍA (SCHREINER Y KLING, 1953) Y TAMBIÉN DESPUÉS DE UNA TALAMOTOMÍA (SPIEGEL Y WYCIS 1949).

DIVERSAS DESCRIPCIONES DE CASOS AISLADOS HAN APARECIDO EN LA LITERATURA SOBRE LESIONES DEL HIPOTÁLAMO O LAS AMIGDALAS DESPUÉS DE LA MUERTE ENTRE INDIVIDUOS QUE HAN MOSTRADO UNA CONDUCTA EXCEPCIONALMENTE AGRESIVA DURANTE SU VIDA. SIN EMBARGO SON DESCRIPCIONES AISLADAS. TAMBIÉN SE HA SUGERIDO UNA RELACIÓN ENTRE LA EPILEPSIA DEL LÓBULO TEMPORAL Y LA CONDUCTA AGRESIVA. OUNSTED (1969) ESTUDIÓ A NIÑAS CON EPILEPSIA DEL LÓBULO TEMPORAL Y HALLO UNA ALTA PREVALENCIA DE CONDUCTAS AGRESIVAS. SIN EMBARGO RUTTER Y COLS (1970) EN UN ESTUDIO TOTAL DE POBLACIÓN DE NIÑOS CON EPILEPSIA Y OTRAS FORMAS DE LESIONES CEREBRALES, NO SE MOSTRÓ UN EXCESO DE CONDUCTA ANTISOCIAL, AUNQUE EL TAMAÑO DE LA MUESTRA ERA INEVITABLEMENTE PEQUEÑO.

LA RELACIÓN ENTRE LAS PUNTAS TEMPORALES DEL EEG Y LA CONDUCTA AGRESIVA FUE SUGERIDA POR PRIMERA VEZ POR HILL Y WATTERSON (1942), QUIENES DEMOSTRARON LA FRECUENTE APARICIÓN DE ACTIVIDAD TETA TEMPORAL EN PRESOS ADULTOS. SIN EMBARGO, LAS ONDAS TETA TEMPORALES APARECEN CON FRECUENCIA EN NIÑOS ADOLESCENTES. KLIGMAN Y GOLDBERG (1975) Y HARRIS (1978) DESPUÉS DE

REVISAR LA LITERATURA SOBRE ANOMALÍAS LOCALIZADAS EN EL EEG Y CONDUCTA AGRESIVA, CONCLUYEN QUE NO EXISTEN PRUEBAS CLARAS PARA VINCULAR AMBOS FENÓMENOS.

EN RESUMEN, AUNQUE EXISTEN AMPLIAS PRUEBAS DE QUE LA CONDUCTA AGRESIVA PUEDE OBTENERSE POR ESTIMULACION ARTIFICIAL E INTERFERENCIA QUIRÚRGICA EN CREBROS DE ANIMALES, NO ES FÁCIL TRADUCIR ESTOS HALLAZGOS A LA CONDUCTA HUMANA.

D) MEDIADORES QUÍMICOS.-

SE HAN REALIZADO INVESTIGACIONES SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS NEUROTRANSMISORES, ASÍ EN 1982 SE REALIZÓ UN ESTUDIO COMPARATIVO DE 25 NIÑOS CON TRASTORNO DE CONDUCTA CONTRA 20 CONTROL SE ENCONTRÓ QUE DE LOS 25 NIÑOS CON TRASTORNO DE CONDUCTA --NO-SOCIALIZADO TUVIERON UNA ACTIVIDAD MÁS BAJA DE DBH (DOPAMINAHIDROXILASA) EN COMPARACIÓN CON LOS SUJETOS CON TRASTORNO DE CONDUCTA SOCIALIZADO Y EL GRUPO CONTROL.

LOS SUJETOS CON TRASTORNO DE CONDUCTA SOCIALIZADO, TUVIERON NIVELES ELEVADOS EN LA COMT (CATECOLMETILTRANSFERASA), EN COMPARACIÓN A LOS OTROS DOS GRUPOS.

LA PROBABLE EXPLICACIÓN QUE SE DA ES QUE EN PACIENTES ESQUIZOFRENICOS TAMBIÉN SE OBSERVÓ NIVELES ELEVADOS DE COMT LO CUAL ABRIRÍA LA POSIBILIDAD QUE LOS NIÑOS CON TX DE CONDUCTA NO SOCIALIZADOS DESARROLLARÍAN POSTERIORMENTE UNA ESQUIZOFRENIA. A SU VEZ EL BAJO NIVEL DE DBH PODRÍA SER UN MARCADOR GENÉTICO. EL MISMO ARGUMENTO PODRÍA UTILIZARSE CON EL -

GRUPO SOCIALIZADO.

EN ESTE ESTUDIO TAMBIEN SE OBSERVÓ QUE LOS NIÑOS CON TX DE -- CONDUCTA NO SOCIALIZADO TENIAN TAMBIÉN TRANSTORNO POR DÉFICIT ATENCIÓN .SE CONCLUYE QUE DEBERIAN REALIZARSE ESTUDIOS FUTUROS TOMANDO NIÑOS CON TX DE CONDUCTA NO SOCIALIZADO Y CON TRANSTORNO DE LA ATENCIÓN COMO GRUPOS SEPARADOS. (17).

E) OTROS. -

SE HA VISTO TAMBIEN UNA RELACIÓN EN CHICOS CON TRANSTORNO DE CONDUCTA Y EL CORTISOL URINARIO LIBRE; EN ESTOS SE OBSERVÓ QUE LAS CONDUCTAS AGRESIVAS, HOSTILES E IMPULSIVAS ESTABAN ASOCIADAS CON LA DISMINUCIÓN DEL CORTISOL URINARIO. FUÉ UN ESTUDIO COMPARATIVO CON GRUPO CONTROL DE CHICOS DE 19 AÑOS (18). FINALMENTE SE OBSERVÓ UN CASO DE UN CHICO CON TX DE CONDUCTA CARACTERIZADO POR IMPULSIVIDAD, LABILIDAD AFECTIVA INATENCIÓN, AGRESIÓN Y DIFICULTADES ACADEMICAS RELACIONADO GENÉTICAMENTE CON LEUCODISTROFIA METACROMÁTICA, CON UNA DEFICIENCIA DE PSEUDOARILSULFATASA SIN EMBARGO SOLO FUÉ EN UN CASO POR LO CUAL NO SE CONSIDERA VÁLIDO (19).

FACTORES PSICOLÓGICOS

NUMEROSOS AUTORES ESTAN DE ACUERDO EN QUE LOS ORIGENES DE LOS TX DE CONDUCTA ESTÁN INFLUENCIADOS EN PARTE POR ; A) LAS CARENCIAS Y RUPTURAS EN LA INFANCIA. ASÍ PARA WINNICOTT "LA TENDENCIA ANTISOCIAL" ES UNA CONDUCTA DE REIVINDICACIÓN FRENTE A UNA SITUACIÓN DE CARENCIA. ÉSTA TENDENCIA ANTISOCIAL

EN EL ADOLESCENTE ESTÁ CONSTITUIDO POR LA INCAPACIDAD PARA PENSAR EN EL "TIEMPO VIVIDO" AL QUE ESTAN LIGADOS DE UNA PARTE, LA IMPULSIVIDAD Y EL PASO AL ACTO, Y DE OTRA LA DIFICULTAD PARA TOMAR Y MODIFICAR SU COMPORTAMIENTO EN FUNCIÓN DE LA EXPERIENCIA VIVIDA. CONVIENE RECORDAR AQUI LA CARACTERÍSTICA DEL PSICÓPATA "LA INCAPACIDAD DE APRENDER BAJO EL EFECTO DE LOS CASTIGOS".

B) LAS LLAMADAS TEORIAS DE LA AGRESIÓN YA MENCIONADAS COMO LAS INSTINTIVAS (FREUD), Y KONRAD LORENZ. BANDURA HABLA SOBRE EL MODELO IMPULSIVO Y LOS MODELOS DE APRENDIZAJE SOCIAL. EN EL PRIMERO MENCIONA QUE LA CONDUCTA AGRESIVA DERIVA DE LA OBSTRUCCIÓN DE ACTIVIDADES DIRIGIDA A FINES (P.EJ. LA FRUSTRACIÓN); BERKOWITZ HA AFIRMADO QUE NO ES LA PROPIA FRUSTACIÓN SINO MAS BIEN EL DOLOR O DESGRADO QUE ACOMPAÑA A LA MAYORÍA DE SUCESOS FRUSTRANTES, LO QUE ACTÚA COMO DESENCADENANTE DE LA CONDUCTA AGRESIVA.

C) LAS TEORIAS DEL APRENDIZAJE SOCIAL DE BANDURA Y COLS, QUE ADOPTAN LA TESIS DE QUE EL HOMBRE NO ESTÁ NI IMPULSADO POR FUERZAS INTERNAS NI GUIADO DESAMPARADAMENTE POR LAS INFLUENCIAS AMBIENTALES. MAS BIEN, LA CONDUCTA SE EXTIENDE EN TÉRMINOS DE UNA INTERACCIÓN RECÍPROCA CONTINUA ENTRE LA CONDUCTA Y SUS CONDICIONES DE CONTROLLA CONDUCTA CREA PARCIALMENTE EL ENTORNO Y EL ENTORNO RESULTANTE A SU VEZ INFLUYE EN LA CONDUCTA. ES ESTE ÚLTIMO MARCO TEÓRICO EL MAS ACEPTADO POR LOS AUTORES, PUES PARECE EL MAS IDÓNEO PARA EXPLICAR DIVERSAS OBSERVACIONES DE ORIGEN EMPÍRICO A SABER: 1) QUE ES POSIBLE SUCITAR RESPUESTAS AGRESIVAS EN NIÑOS IMPONIENDO "FRUSTRACIONES", ES DECIR, INTERFERIENDO EN ACTIVIDADES ORIENTADAS A UN

FIN. 2) QUE LA AGRESIÓN PUEDE SER APRENDIDA MEDIANTE MODELA-
DO Y REFUERZO SOCIAL. 3) QUE LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES AGRESI-
VOS SUELEN HABER SIDO CRIADOS POR PADRES FRIOS Y DISTANTES,
POR PADRES QUE UTILIZAN EXCESIVOS CASTIGOS FISICOS Y POR PA-
DRES QUE DISCREPAN ENTRE SI. 4) QUE LOS NIÑOS AGRESIVOS SUE-
LEN HABER SIDO EDUCADOS EN CONDICIONES SOCIALES DESFAVORA-
BLES.

FACTOR SOCIAL O DE DOMINANCIA AMBIENTAL

A) VIDA FAMILIAR Y AGRESIVIDAD. UTILIZANDO LOS ESTUDIOS DEL
"CAMBRIDGE LONGITUDINAL ESTUDY" QUE SIGUIÓ A UN GRUPO DE 400
NIÑOS, DESDE LOS 8 AÑOS DE EDAD HASTA LA EDAD ADULTA, FA-
RRINGTON (1978) HALLO QUE LOS NIÑOS POSTERIORMENTE CULPADOS
POR ACTOS DELICTIVOS TENIAN UN CI GENERAL MENOR QUE LOS DE-
MÁS; SOLIAN PROCEDER DE HOGARES POBRES Y SUPERPOBLADOS, CON
MATRIMONIOS POCO FELICES Y PADRES (VARONES) QUE HABIAN SIDO
TAMBIÉN DELINCUENTES. LO QUE ES IMPORTANTE AÚN, SOLIAN HABER
RECIBIDO FUERTES CASTIGOS DE SUS PADRES DURANTE LOS PRIMEROS
AÑOS DE SU INFANCIA. ESTAS DURAS ACTITUDES Y CONDUCTAS DE LOS
PADRES FUERON LOS MEJORES PREDICTORES DE LA POSTERIOR DELIN-
CUENCIA VIOLENTA. EL 14 % DE LOS NIÑOS QUE A LOS 8 AÑOS HA-
BIAN TENIDO UNA FUERTE DISCIPLINA PATERNA HABRIAN DE CONVER-
TIRSE EN DELINCUENTES VIOLENTOS EN COMPARACIÓN CON SÓLO UN 3
A 6% DEL RESTO. CERCA DEL 60% DE LOS DELINCUENTES VIOLENTOS
HABIAN TENIDO UNA FUERTE DISCIPLINA DURANTE SU PRIMERA IN-
FANCIA, EN COMPARACIÓN CON MENOS DEL 30% DE LOS DELINCUENTES
NO VIOLENTOS. EL HABER SUFRIDO UNA FUERTE DISCIPLINA PATERNA

MANIFIESTA, SEGUN EL "LA ESPERANZA DE ENCONTRAR LA RELACION CON LA MADRE". ESTO SE OBSERVA EN EL ROBO EN QUE EL NIÑO "NO BUSCA EL OBJETO ROBADO SINO A LA MADRE" SOBRE LA QUE TIENE SUS DERECHOS.

OTROS AUTORES HAN INSISTIDO SOBRE LOS EFECTOS DE LA CARENCIA AFECTIVA PRECOZ SOBRE TODO EN RAZÓN DE RUPTURAS REPETIDAS O DE ACTITUDES CAÓTICAS DE LA MADRE. LOS EFECTOS DE ESTA CARENCIA HAN SIDO ANALIZADOS EN NUMEROSOS TRABAJOS (BOWLBY, WINSWOTH, BRAUNSCHWEIG, ETC.) QUE MUESTRAN CLARAMENTE LAS PERTURBACIONES RELACIONALES GRAVES SOBRE ESTUDIOS LONGITUDINALES PROLONGADOS.

PARA FLAVIGNY, LAS PRIMERAS CONDUCTAS CAÓTICAS MATERNAS SON EL ORIGEN DE LOS QUE EL LLAMA UNA DISCONTINUIDAD DESTRUCTORA DE LAS PRIMERAS RELACIONES AFECTIVAS. ESTO CONLLEVA EN LA PRIMERA EDAD, UNA CARENCIA DEL NARCISISMO PRIMARIO.

POSTERIORMENTE, EN PARTICULAR EN LA FASE ANAL DEL DESARROLLO LIBIDINAL, EL PLACER DE LA RETENCIÓN, DEL CONTROL, ES DECIR EL INVESTIMIENTO DEL PLACER EN DIFERENCIAR LAS PULSIONES Y PLANIFICAR LA ACCIÓN, NO ES POSIBLE EN RAZÓN DE ÉSTE CAOS Y DE ESTA IMPREVISIBILIDAD DEL COMPORTAMIENTO MATERNO.

LA CARENCIA EN EL NARCISISMO PRIMARIO Y LA ALTERACIÓN EN EL INVESTIMIENTO DE LA ACTIVIDAD DEL PERÍODO ANAL FORMAN LO QUE FLAVIGNY LLAMA "ESTIGMA PSICOPATICO".

EN UNA PERSPECTIVA FENOMENOLÓGICA, EL TRANSTORNO DE CONDUCTA

A LOS 8 AÑOS RESULTÓ SER DE HECHO UN MEJOR PREDICTOR DE LA POSTERIOR CONDUCTA DELICTIVA VIOLENTA QUE LA PROPIA CONDUCTA AGRESIVA A LOS 8 AÑOS.

LA INVESTIGACIÓN HA MOSTRADO REPETIDAS VECES QUE LA CONDUCTA AGRESIVA DE LOS NIÑOS ESTÁ ASOCIADA A EXTREMAS ACTITUDES PUNITIVAS EN LOS PADRES, SOBRE TODO CUANDO VAN UNIDAS A LA FRIALDAD Y AL RECHAZO (P. EJ., GLUEK Y GLUEK, 1950; MCCORD Y MCCORD, 1959; RUTTER, QINTON Y YULE, 1980).

OTRA VARIABLE QUE SE HA OBSERVADO ES LA FALTA DE LA ADECUADA SUPERVISIÓN PATERNA, O BIEN QUE LOS PADRES DE NIÑOS AGRESIVOS ERAN CONSIDERADOS "PERMISIVOS" EN EL SENTIDO DE NO HABER EJERCIDO UNA SUPERVISIÓN ADECUADA EN COMPARACIÓN CON SÓLO EL 15% DEL GRUPO NO AGRESIVO.

EN CONJUNTO PARECE IMPROBABLE QUE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES A LA AGRESIÓN INICIADA POR EL NIÑO PUEDAN SER LA ÚNICA EXPLICACIÓN DE LA FUERTE RELACIÓN EXISTENTE ENTRE LA PUNITIVIDAD DE LOS PADRES Y LA AGRESIÓN DE LOS HIJOS.

RUTTER OBSERVÓ QUE LA BUENA REALCIÓN CON UNO DE LOS PADRES PODRÍA COMPENSAR PARCIALMENTE UNA MALA RELACIÓN CON EL OTRO. LA DISTANCIA Y FRIALDAD PATERNA PUEDE SER FRUSTRANTES. UN PADRE FRÍO PUEDE ESTAR MENOS MOTIVADO A RESPONDER O PUEDE SER MENOS SENSIBLE A LAS NECESIDADES O PROBLEMAS INADECUADAMENTE EXPRESADOS POR SU HIJO. ÉSTA INSENSIBILIDAD PUEDE NO SOLO PRODUCIR FRUSTRACIONES, SINO DIFICULTAR LA IDENTIFICACIÓN CON LAS CONDUCTAS PROSOCIALES ADULTAS.

TAMBIÉN SE HAN VISTOS LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES: PORCENTAJE DE SEPARACION FAMILIAR: 25% . PORCENTAJE DE ALCOHOLISMO EN LA FAMILIA: 51%. PORCENTAJE DE ANTECEDENTES, MEDICO LEGALES FAMILIARES: 11%. PORCENTAJE DE ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS EN EL PADRE: 24%. PORCENTAJE DE ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS EN LA MADRE: 15%. PORCENTAJE DE ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS ENTRE HERMANOS: 7%.

B)FACTORES SOCIALES.- LA URBANIZACION CONSTITUYE UN FACTOR DE FACILITACION DEL COMPORTAMIENTO CONDUCTUAL; LA CREACION DE LOS GRANDES CONJUNTOS CON LA AUSENCIA CARACTERISTICA DE TEJIDO URBANO TRADICIONAL LA CONCENTRACION HUMANA, LA AUSENCIA DE RELACIONES SOCIALES ENTRE LOS INDIVIDUOS Y LOS GRUPOS SOCIALES FACILITAN LAS INTERACCIONES AGRESIVAS PARA EL PASO AL ACTO.

C)FACTORES CULTURALES.- ENCUBREIN, EN PARTE LOS FACTORES ECONÓMICOS PROCEDENTES Y DAN CUENTA TAMBIEN DE LA NOCIÓN DE ANOMIA; ESTO ES PARTICULARMENTE CIERTO PARA LOS ADOLESCENTES EMIGRANTES, QUE VIVEN EN SITUACIONES DE FRAGMENTACIÓN COMPLETA DE LOS SISTEMAS DE VALORES REFERENCIALES. LLENDO MÁS LEJOS, LOS ETNÓLOGOS HAN SUCITADO LA CUESTIÓN DE SABER SI CIERTAS SOCIEDADES PODRIAN FAVORECER LA EXPRESIÓN DE UNA CONDUCTA PSICOPÁTICA A TRAVES DE LOS COMPORTAMIENTOS CULTURALMENTE MÁS VALORIZADOS. ASI TURBULL DESCRIBE UN GRUPO SOCIAL, LOS "IKS" EN AFRICA NEGRA, DONDE LA DESCONFIANZA Y LA SOSPECHA SON ERIGIDAS EN NORMA SOCIAL Y DONDE EL PASO AL ACTO AGRESIVO ES EVIDENTEMENTE MUY FRECUENTE. ESTOS ESTUDIOS PONEN DE RELIEVE EL VASTO PROBLEMA DE LA NORMALIDAD Y DE LA ANORMA-

LIDAD SOCIAL (LAPANTINE), LO QUE SOBREPASA AMPLIAMENTE EL CUADRO DE TX DE CONDUCTA, PERO QUE ES UNA REFLEXIÓN NECESARIA PARA QUIEN QUIERA ABORDAR BAJO TODAS SUS FACETAS LA DIFÍCIL ESTRUCTURA DE EL TX DE CONDUCTA.

P R O N O S T I C O

PUEDE LA PSIQUIATRÍA CONTRIBUIR A LA PREDICCIÓN DE LA CONDUCTA CRIMINAL . LAS RESPUESTAS A ÉSTA PREGUNTA TIENE GRAN INTERÉS. SI BIEN NO ES POSIBLE IDENTIFICAR CON CERTEZA EN BASE A ASPECTOS DE LA INFANCIA, A LA PERSONA POTENCIALMENTE CRIMINAL. ALGUNOS INDICIOS PUEDEN DICERNIRSE DESDE ENTONCES EN CASOS EXCEPCIONALES.

LOS ESPOSOS GLUECK (21) HAN INTENTADO PREDECIR LA DELINCUENCIA JUVENIL EN LA EPOCA EN LA CUAL LOS NIÑOS INGRESAN EN LA ESCUELA, MEDIANTE UNAS TABLAS QUE TOMAN EN CUENTA LAS CONDI-

CIONES DE LA VIDA FAMILIAR, TALES COMO LA CLASE DE DISCIPLINA A LA QUE SE VEN SUJETOS LOS NIÑOS Y EL AFECTO O FALTA DE AFECTO DE LOS PADRES. ESTOS AUTORES PIENSAN QUE EL CARÁCTER QUEDA FIJO ANTES DE LOS 5 AÑOS DE EDAD, Y QUE ES EN ESOS PRIMEROS AÑOS CUANDO OPERAN LAS FUERZAS QUE INCLINAN AL DESARROLLO DE UNA PERSONALIDAD QUE PREDISPONE A LA CONDUCTA ANTISOCIAL Y AL CRIMEN. LAS TABLAS DE LOS ESPOSOS GLUECK HAN RESULTADO NOTABLEMENTE ATINADAS.

SINGER (22) QUIEN HA ESTUDIADO LA RELACIÓN ENTRE LA DELINCUENCIA Y LAS CONFIGURACIONES FAMILIARES DICE QUE LA CONFIGURACIÓN QUE ES MÁS USUALMENTE ENCONTRADA EN FAMILIAS CON HIJOS ANTISOCIALES, SE CARACTERIZA POR SER MUY RESTRICTIVA EN FAMILIAS CON HIJOS ANTISOCIALES, SE CARACTERIZA POR SER MUY RESTRICTIVA AL ESTABLECER REGLAS, FLOJA PARA HACERLAS CUMPLIR Y DÉBIL PARA CASTIGAR AL NIÑO CUANDO LAS TRANSGREDE. ESTA CONFIGURACIÓN MÁS QUE OTRAS PARECE ABRIR UN CANAL ANTISOCIAL QUE CONDUCE A LA DELINCUENCIA.

LA PREDICCIÓN DE LA DELINCUENCIA EN LA ADOLESCENCIA TEMPRANA SE HA BASADO EN EL NIVEL DE SOCIALIZACIÓN ALCANZADO, CIERTAS FORMAS DE CONDUCTAS DEFINIDAS COMO PREDELINCUENTES HOSTILIDAD HACIA LOS ADULTOS, CONFLICTOS CON LA AUTORIDAD, INCAPACIDAD DE ACEPTAR LA DISCIPLINA ESCOLAR, ENTRE OTROS. EL CONCEPTO QUE EL JOVEN TIENE DE SÍ MISMO PARECE SER MUY IMPORTANTE. LOS "MALOS MUCHACHOS" TIENEN ENTONCES Y CONTINÚAN TENIENDO UNA IMAGEN DESFAVORABLE DE SÍ MISMOS Y DE LOS DEMÁS Y PIENSAN QUE TODOS LOS DETESTAN Y EN REALIDAD NO SE LES DA NINGUNA IMPORTANCIA.

SEGUN ABRAMSON, LA VIOLENCIA EN LA FAMILIA, LA FALTA DE IDENTIFICACIÓN CON EL PADRE PORQUE ÉSTE HA FALLADO O HA DADO AL NIÑO UN TRATO BRUTAL, EL DOMINIO DE LA MADRE, EL AISLAMIENTO, LA TIMIDEZ EXCESIVA Y LAS FANTASIAS RECURRENTE DE PODER Y DE REVANCHA, SON FACTORES CONCURRENTES EN MUCHOS CASOS. HABRÍA DE AGREGAR OTROS DATOS: ABANDONO DE LA ESCUELA, POCA CAPACIDAD PARA TOLERAR LA FRUSTRACIÓN Y TENDENCIAS SUICIDAS. HAY POCAS DUDAS EN CUANTO A QUE LA GÉNESIS DE LA VIOLENCIA ESTÁ EN LA FAMILIA, POSIBLEMENTE EN LA FALTA DE UNA FIGURA MASCULINA FUERTE CON LA CUAL IDENTIFICARSE Y EN EL DOMINIO EXAGERADO O EL RECHAZO DE LA MADRE SOBRE EL HIJO. AL RESPECTO SE HA ESCRITO MUCHO, ASI TENEMOS LA INVESTIGACIÓN QUE REALIZÓ LEWIS Y COLABORADORES (23) QUE CONSISTE EN UN SEGUIMIENTO DE 95 DELINCUENTES ENCARCELADOS. TODOS, A EXCEPCIÓN DE 6, TUVIERON RECORDS CRIMINALES. 77 % DE LOS ADOLESCENTES MÁS VIOLENTOS Y 61% DE LOS ADOLESCENTES MENOS VIOLENTOS COMETIERON AGRESIONES DE ADULTOS. EL PROPÓSITO DE ÉSTA INVESTIGACIÓN ES DOBLE: 1) REPORTAR LOS RESULTADOS DE UN ESTUDIO RETROSPECTIVO DE 7 AÑOS DE DELINCUENTES ENCARCELADOS JUVENILES. 2) PROBAR LA HIPÓTESIS QUE UNA CONSTELACIÓN DE CIERTAS CLASES DE VULNERABILIDADES NEUROPSIQUIÁTRICAS, INTERACTUANDO CON AMBIENTES FAMILIARES DE ABUSO PREDICEN LA VIOLENCIA DE ADULTOS MEJOR QUE LA VIOLENCIA TEMPRANA SOLA.

SE HAN HECHO ESTUDIOS SOBRE LA PREDICCIÓN COMO LEFKOWITZ ET.AL. (1977) REPORTÓ QUE LA AGRESIÓN A LOS 8 AÑOS FUE PREDICTOR DE FUTURA AGRESIÓN. WOLFGANG ET.AL. (1972, 1984) REPORTÓ QUE EL GRADO DE CONDUCTA ANTISOCIAL Y EL SER NEGRO FUERON

PREDICTORES DE CRIMINALIDAD. Y ROBINS (1966) EN UN ESTUDIO UTILIZANDO EXPEDIENTES DE UN REFORMATARIO, ENCONTRO QUE LA CONDUCTA ANTISOCIAL FUE ASOCIADA CON EL DIAGNÓSTICO DE PERSONALIDAD SOCIOPÁTICA EN ADULTOS.

FARETRAS (1981) HIZO UN SEGUIMIENTO DE INTENTOS SUICIDAS VIOLENTOS EN PACIENTES ADOLESCENTES EXTERNOS Y REPORTÓ UNA ALTA PREVALENCIA DE CRIMEN CUANDO ADULTOS. FINALMENTE, LOEBER Y DISHION (1983), DESPUES DE UN EXTENSIVO REPASO DE LA LITERATURA CONCLUYERON QUE TRANSTORNOS DE CONDUCTA, PROBLEMAS ACADÉMICOS, AUSENCIA DE DISCIPLINA Y SUPERVISIÓN FUERON LOS MEJORES PREDICTORES DE DELINCUENCIA. LOS ESTUDIOS QUE SE HAN REALIZADO EN DELINCUENTES ADOLESCENTES Y ADULTOS POR LEWIS Y COLS. (1979, 1985, 1986, 1987, 1988) HAN DEMOSTRADO CONSISTENTEMENTE ASOCIACIÓN ENTRE LOS SIGNOS Y SIN TOMAS DE ALTERACIONES COGNITIVAS Y NEUROPSIQUIÁTRICAS, CON FAMILIAS VIOLENTAS Y AGRESIVAS Y CONDUCTAS AGRESIVAS EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA. FUE DE GRAN IMPORTANCIA OBSERVAR EL HALLAZGO, DE QUE FAMILIAS AGRESIVAS, VIOLENTAS Y CON VULNERABILIDADES NEUROPSIQUIÁTRICAS DISTINGUIERON SUJETOS MÁS AGRESIVOS NO DELINCUENTES DE SUJETOS NO DELINCUENTES Y MÁS AGRESIVOS. ASÍ PARECE QUE EXISTE UNA CONSTELACIÓN PARTICULAR DE VULNERABILIDADES INTRÍNSICAS Y CLASES ESPECÍFICAS DE FAMILIAS EN TENSIÓN ASOCIADAS CON AGRESIVIDAD EN GENERAL Y NO SIMPLEMENTE CON HABER SIDO DESIGNADOS DELINCUENTES O CRIMINALES.

EN ÉSTA ÚLTIMA INVESTIGACIÓN LEWIS Y COLS. EXPLORARON LA ASOCIACIÓN ENTRE VIOLENCIA JUVENIL Y CRIMINALIDAD ADULTA, REALIZARON EVALUACIONES PSICOLÓGICAS, NEURÓLOGICAS Y PSIQUIÁTRICAS

REALIZADAS EXPRESAMENTE PARA ÉSE PROPOSITO, DIFIRIERON DE LAS INVESTIGACIONES DE FARETRA Y ROBINS EN DOS ASPECTOS IMPORTANTES: 1) FUE BASADO EN EVALUACIÓN CLINICA EN VEZ DE REVISIÓN DE EXPEDIENTES Y 2) LA MUESTRA DEL ESTUDIO COMPRENDIÓ DELINCUENTES ENCARCELADOS EN VEZ DE HOSPITALIZADOS. RESULTADOS: CASI TODOS LOS CRIMINALES ADULTOS VIOLENTOS TUVIERON HISTORIAS DE VIOLENCIA JUVENIL. POR OTRO LADO CASI TODOS LOS DATOS CLARAMENTE MOSTRARON QUE NO TODOS LOS ADOLESCENTES AGRESIVOS SE CONVIRTIERON EN ADULTOS VIOLENTOS.

LOS RESULTADOS SUGIEREN QUE HAY UNA COMBINACIÓN DE VULNERABILIDADES INTRINSICAS Y ESTRESSORES AMBIENTALES IDENTIFICABLES EN LA ADOLESCENCIA Y PROBABLEMENTE AYUDEN A EXPLICAR CUALES DELINCUENTES COMETERAN CRIMENES DE VIOLENCIA DE ADULTOS. PARECE QUE ADOLESCENTES DELINCUENTES CON COMBINACIÓN DE VULNERABILIDADES COGNITIVAS, NEUROLÓGICAS Y PSIQUIÁTRICAS TIENEN MÁS GRANDE RIESGO DE CONTINUAR EN LA VIOLENCIA QUE LOS OTROS.

ASI MISMO LOS NIÑOS DELINCUENTES QUE HAN SIDO ABUSADOS BRUTALMENTE O HAN CRECIDO EN AMBIENTES FAMILIARES CON GRAN VIOLENCIA TIENEN MAS RIESGO DE LLEGAR A CRIMENES VIOLENTOS DE ADULTOS QUE AQUELLOS QUE NO HAN CRECIDO EN TALES AMBIENTES.

COMO PODRIAMOS ENTENDER ESTA INTERACCIÓN DESDE UNA PERSPECTIVA CLINICA 1) FAMILIAS CON VIOLENCIA Y ABUSO PODRIAN CONSIDERARSE COMO UN MODELO DE CONDUCTA AGRESIVA. LOS NIÑOS QUE ESTAN COGNITIVA Y NEUROPSIQUIÁTRICAMENTE INTACTOS, ESTAN MEJOR EQUIPADOS QUE AQUELLOS NIÑOS CON MÚLTIPLES DEFECTOS PARA RESISTIR ESOS MODELOS. EL CHICO INTRINSICAMENTE VULNERABLE REACCIONA MAS IMPULSIVAMENTE AL STRESS. 2) EL ABUSO ENGENDRA

RABIA, LA CLASE DE RABIA QUE ALTERA NEUROPSIQUIATRICAMENTE Y COGNITIVAMENTE A LOS INDIVIDUOS, PARTICULARMENTE LOS PARANOIDES ENCUENTRAN MAS DIFICIL CONTROLARSE QUE AQUELLOS INDIVIDUOS NORMALES. 5) CUANDO EL ABUSO COMPRENDE DAÑO AL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CREA LAS VULNERABILIDADES PSIQUIATRICAS, NEUROLOGICAS Y COGNITIVAS QUE HAN SIDO DESCRITAS. FINALMENTE E IRÓNICAMENTE CHICOS ALTERADOS NEUROPSIQUIATRICAMENTE DEBIDO A SU HIPERACTIVIDAD E IMPULSIVIDAD A MENUDO SON AGREDIDOS.

LA VIOLENCIA ES POSIBLEMENTE EL MAS SERIO PROBLEMA MENTAL CON FRONTANDO A LA SOCIEDAD. ASI AGRESION EN LA INFANCIA PREDICE AGRESIÓN POSTERIOR Y TAL VEZ HASTA LLEGAR AL ENCARCELAMIENTO. POR ÚLTIMO LOS DATOS SUGIEREN QUE LA AGRESIÓN EN LA INFANCIA PREDICE LA AGRESIÓN EN LA ADULTEZ DELINCUENTES VIOLENTOS CERCA DEL 23% DEL TIEMPO Y PREDICE LA AGRESIÓN EN ADULTOS 60% DEL TIEMPO .

LA FUNCIÓN SOCIAL DE LA JUSTICIA SERIA MAS FÁCIL SI LA APRECIACIÓN DEL POTENCIAL DE UNA PERSONA PARA CAUSAR DAÑO CORPORAL A OTROS, ES DECIR, SI FUERA CONFIABLE LA PREDICCIÓN DE LA PELIGROSIDAD. AÚN CUANDO NO HAY OTRA CIENCIA QUE ESTÉ MEJOR EQUIPADA QUE LA PSIQUIATRÍA, PARA PREDECIR LA PELIGROSIDAD DE LOS ENFERMOS MENTALES Y DE LOS DELINCUENTES, SUS RECURSOS DISTAN MUCHO DE SER SATISFACTORIOS. UN EJEMPLO DE ELLO, ES QUE EL CENTRO DE MASSACHUSETTS PARA LA PREDICCIÓN DE LA PELIGROSIDAD, ACERTÓ SOLAMENTE EN EL 34% DE LOS CASOS Y EN EL 65.3% DE LOS CASOS RESTANTES NO SE CONFIRMARON LAS PREDICCIÓNES.

DESDE EL PUNTO DE VISTA CRIMINOLÓGICO ES PELIGROSO QUIEN HA INFRINGIDO O HA INTENTADO INFRINGIR DAÑO CORPORAL MEDIANTE LA APLICACIÓN INTENCIONADA DE LA FUERZA. EL DATO MÁS IMPORTANTE PARA JUZGAR DE LA PELIGROSIDAD DE UN SUJETO ES SU CONDUCTA EN EL PASADO, SI BIEN UN EXÁMEN PSIQUIÁTRICO CUIDADOSO PERMITE INFERIR CON CERTEZA RAZONABLE, SI ALGUIEN QUE SUFRE UN DESORDEN MENTAL ES PELIGROSO. CIERTOS HECHOS REITERADAMENTE OBSERVADOS PERMITEN ESTABLECER CRITERIOS PARA ESTIMAR LA PELIGROSIDAD. LOS CRIMENES VIOLENTOS SON PRIMARIAMENTE UN FENÓMENO DE JÓVENES Y CON FRECUENCIA LAS CIRCUNSTANCIAS INCLINAN LA BALANZA. EN UN AMBIENTE SOCIAL HAY FUERZAS CRIMINOGENICAS Y UNA POBLACIÓN "EN RIESGO". EN CIERTO MODO LA VIOLENCIA ES UNA FORMA DE INTERACCIÓN SOCIAL.

LA CULTURA PROVEE LOS MECANISMOS DE INSPIRAN LA AGRESIÓN HUMANA, DEL MISMO MODO QUE PROVEE LOS MECANISMOS QUE LA INHIBEN. EL CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS (24), EN PARTICULAR LAS ANFETAMINAS, PUEDEN AGRAVAR EL PELIGRO DE QUE UN SUJETO EJERZA VIOLENCIA CONTRA OTROS. SIN EMBARGO, PARA QUE EL USO DE ALCOHOL Y EL DE LAS ANFETAMINAS SE ASOCIEN CON ACTOS VIOLENTOS, ES NECESARIO UNA PREDISPOSICIÓN PARTICULAR. PARA CONSIDERAR QUE UNA PERSONA ES PELIGROSA, DEBEN SER REALMENTE GRAVES LOS ACTOS QUE ANTICIPA QUE ESTÁ EN DISPOSICIÓN DE LLEVAR A CABO Y DEBEN SER MUCHAS LAS PROBABILIDADES DE QUE LOS COMETA. LA "PREDICTIBILIDAD RAZONABLE" DEL ACTO PELIGROSO REQUIERE QUE ESTE ACTO PUEDA INCURRIR EN UN FUTURO INMEDIATO Y QUE EL PELIGRO, MÁS QUE UNA MERA POSIBILIDAD, SEA VIRTUALMENTE, CERTIDUMBRE.

TRATAMIENTO

DE ACUERDO AL DSMIII, EL CURSO DE CHICOS CON TRASTORNO DE CONDUCTA ES VARIABLE "TRASTORNOS AGUDOS FRECUENTEMENTE MUESTRAN MEJORA CON EL TIEMPO Y TRASTORNOS SEVEROS TIENDEN A SER CRÓNICOS".

AQUELLOS CHICOS CON TRASTORNOS AGUDOS, ESPECIALMENTE CLASIFICADOS COMO AGRESIVOS NO SOCIALIZADOS, COMUNMENTE EN LA ADULTEZ SON DIAGNOSTICADOS COMO PERSONALIDAD ANTISOCIAL. MARTINSON REPASÓ CIENTOS DE PROGRAMAS DIFERENTES PARA DELINCUENTES Y OFENSORES ADULTOS NO ENCONTRÓ NINGUNO DE ELLOS SER REALMENTE EFECTIVO. EL FALLO DE TIPOS ESPECIALES DE PROGRAMAS PARA CORREGIR LAS DIFERENCIAS INDIVIDUALES Y ENCONTRAR NECESIDADES INDIVIDUALES PROBABLEMENTE EXPLICA EL FRACASO DE CUALQUIER MODALIDAD DE TRATAMIENTO. POR EJEMPLO EL METILFENIDATO (RITALIN) PUEDE AYUDAR A LOS CASOS CON AGRESIVIDAD SECUNDARIA AL DÉFICIT DE ATENCIÓN Y PUEDE FALLAR A AYUDAR A LOS NIÑOS CON ACTOS AGRESIVOS RELACIONADOS CON PARANOIA. UNA MODIFICACIÓN DE CONDUCTA O UN PROGRAMA ORIENTADO EXCLUSIVAMENTE PSICODINÁMICAMENTE PODRÍA AYUDAR A LOS CHICOS CON CONFLICTOS NEURÓTICOS Y PODRÍA FALLAR CON AQUELLOS QUE ESTÁN AFECTADOS ORGÁNICAMENTE O SON PSICÓTICOS.

LO QUE QUIEREN DECIR ES QUE LOS MEJORES PROGRAMAS EDUCACIONALES Y PSICOTERAPÉUTICOS FALLARÍAN SI ELLOS NO RECONOCIERAN Y TRATARAN APROPIADAMENTE SÍNTOMAS PSICÓTICOS, DEPRESIÓN SEVERA, TRASTORNOS DE ATENCIÓN, CRISIS CONVULSIVAS Y OTRAS VULNERABILIDADES PSICOFISIOLÓGICAS QUE INTERFIEREN CON LA HABILIDAD

DEL CHICO DE MEJORAR AUN CON EL PROGRAMA MAS FINO.

CUALQUIER CLINICO QUE HAYA TRABAJADO CON UN BUEN TRATAMIENTO DE APOYO O AUN EN ALGUNA INSTITUCION CORRECCIONAL ESTARA DE ACUERDO QUE LA MEJORIA DE CONDUCTA DE LOS CHICOS HA SIDO EN DONDE SE LES HA DADO LA OPORTUNIDAD DE APRENDER Y TRABAJAR EN UN AMBIENTE ESTRUCTURADO Y DONDE SUS NECESIDADES EMOCIONALES HAN SIDO COLMADAS. CUANDO LAS VULNERABILIDADES ESPECIFICAS SON TRATADAS MEDICAMENTE, COMO LA PREDISPOSICION A PENSAMIENTO PARANOIDE O LA DIFICULTAD EN CONCENTRAR LA ATENCION LA MEJORIA DE LA CONDUCTA ES A MENUDO SORPRENDENTE.

UN REPASO DE LAS VULNERABILIDADES NEUROPSIQUIIATICAS Y PSICOEDUCACIONALES CARACTERISTICAS DE LOS CHICOS CON TRANSTORNOS DE CONDUCTA REVELA UNA IMAGEN DE ALTERACION NEUROPSIQUIIATRICA MODERADA QUE AUNQUE RESPONDE A INTERVENCIONES PSICOSOCIALES APROPIADAS RARAMENTE ES ERRADICADA COMPLETAMENTE. ASI NO ES SORPRENDENTE QUE EL ALTO NIVEL DE FUNCIONAMIENTO SOCIAL Y EDUCACIONAL REALIZADO EN UN TRATAMIENTO ES A MENUDO PERDIDO CUANDO EL CHICO REGRESA AL CUIDADO EXCLUSIVO DE UNOS PADRES Y UN AMBIENTE INADECUADO. GENERALMENTE LOS CHICOS DE CLASE MEDIA QUE NO HAN SIDO VICTIMAS DE ABUSO SEVERO FISICO Y PSICOLÓGICO REQUIEREN APOYO SOCIAL Y PARENTAL A TRAVES DE LA ADOLESCENCIA Y ADULTEZ TEMPRANA. LOS COLEGIOS Y EL ENTRENAMIENTO EN CARRERAS PROFESIONALES A MENUDO PROVEEN ALGO DE ESTA ESTRUCTURA. LAS CLASES DE PROBLEMAS EDUCACIONALES, NEUROLOGICOS Y PSIQUIIATICOS QUE SON MUY CARACTERISTICOS DE MUCHOS CHICOS ANTISOCIALES EMPAREJADOS CON LA PATOLOGIA FAMILIAR SEVERA Y CONDICIONES SOCIALES ADVERSAS INDICAN QUE ELLOS AUN MAS QUE LA CONTRAPARTE NO-DELINCUENTE REQUIEREN UN

APOYO PSICOLÓGICO ,MEDICO Y SOCIAL A TRAVÉS DE LA ADOLESCENCIA Y ADULTEZ PARA QUE ELLOS PUEDAN FUNCIONAR ADECUADAMENTE EN LA SOCIEDAD. LA NATURALEZA DE ESTE SISTEMA DE APOYO EJEMPLO: HOSPITAL PSIQUIÁTRICO, SEGURO RESIDENCIAL, PROGRAMA COMUNITARIO, EDUCACIÓN, MEDICACIÓN, PSICOTERAPIA O CUALQUIER COMBINACIÓN DEPENDERÁ DE LA SERIEDAD DE LA CONDUCTA ANTISOCIAL EL GRADO DE NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN NEUROPSIQUIÁTRICA Y LA ESTABILIDAD DE LA FAMILIA, DEL AMBIENTE SOCIAL A LOS CUALES ELLOS ESPERAN REGRESAR. (25).

OBJETIVO

**ENCONTRAR LOS FACTORES BIOPSIICOSOCIALES RELACIONADOS
CON LA ETIOLOGIA DE LOS TRANSTORNOS DE CONDUCTA EN
NIÑOS Y ADOLESCENTES.**

MATERIAL Y METODOS

UNIVERSO:

EN BASE A LOS CRITERIOS DEL MANUAL DIAGNOSTICO Y ESTADISTICO DE LOS TRASTORNOS MENTALES DSM III, SE SELECCIONÓ UNA MUESTRA DE 50 PACIENTES CON TRASTORNOS DE CONDUCTA. SE CITO A SUS PADRES PARA APLICARLES EL TEST DE CALIFORNIA Y EL MULTIA-
XIAL DE LA FAMILIA.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

PACIENTES QUE CUMPLEN CON LOS CRITERIOS DEL DSM III.

INSTRUMENTOS DE SELECCION Y EVALUACIÓN:

EL CRITERIO DE SELECCION SE PUEDE CONSTATAR EN EL MANUAL DE REFERENCIA, EN EL APARTADO CORRESPONDIENTE A TRASTORNO DE CONDUCTA. ANEXO SE INCLUYE EL TEST DE CALIFORNIA Y EL TEST MULTIA-
XIAL DE LA FAMILIA. TAMBIÉN SE PIDIO ELECTROENCEFALO-
GRAMA, PRUEBAS PSICOLÓGICAS Y SE LES ENVIÓ A TRABAJO SOCIAL.

DETERMINACIÓN DE RECURSOS:

FUE NECESARIO EL PERMISO PARA TENER ACCESO A LOS ARCHIVOS DEL HOSPITAL JUAN N. NAVARRO Y SELECCIONAR LOS PACIENTES, ASÍ COMO EL TELEFONO Y DOMICILIO DE SUS PADRES.

RECURSOS:

50 CASOS DE PACIENTES CON TRANSTORNO DE CONDUCTA.

50 FOTOCOPIAS DE RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO DE CALIFORNIA.

50 LAPICES CON BORRADOR.

COLABORACION DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS: TERAPIA FAMILIAR, PSICOLOGIA, ELECTROENCEFALOGRAFIA Y TRABAJO SOCIAL.

UN ASESOR DE LA INVESTIGACION PARA PODER REALIZAR EL DESARROLLO DE LA MISMA Y ORGANIZAR LA INFORMACION.

UN TUTOR DE LA INVESTIGACION PARA DIRIGIRLA.

TIEMPO ESTIMADO DEL ESTUDIO:

SE CALCULO UNA HORA PARA CADA ENTREVISTA Y UN TIEMPO DE 2 A 3 HORAS PARA LA CONTESTACION DEL CUESTIONARIO DE CALIFORNIA. SE ESTIMO UN TIEMPO DE 5 MESES PARA LA LOCALIZACION POR VIA TELEFONICA, TELEGRAFICA O DOMICILIARIA DE LOS PACIENTES. EN EL DESARROLLO, RECOPIACION DEL MATERIAL INFORMATIVO, APLICACION, ANALISIS Y DESCRIPCION DE LA INVESTIGACION SE CALCULO UN TIEMPO APROXIMADO DE 7 MESES.

TRATAMIENTO ESTADISTICO DE LOS DATOS:

LA INVESTIGACION ES DESCRIPTIVA.

DETERMINACION DE LA MUESTRA:

SE SELECCIONARON DE LA CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL JUAN N.

NAVARRO AQUELLOS ADOLESCENTES QUE CUMPLIERAN LOS REQUISITOS DE TRASTORNO DE CONDUCTA DEL DSM III. DEBIDO A QUE NO SE PUDIERON REUNIR LOS 50 CASOS, ENTRE LOS MESES DE MARZO A AGOSTO DE 1989, FUE NECESARIO RECURRIR AL ARCHIVO DEL HOSPITAL PARA REVISAR LOS EXPEDIENTES DEL MES DE ENERO DE 1989 AL MES DE ENERO DE 1990; DE ÉSTA FUENTE SE COMPLETARON LOS 50 CASOS.

UNA VEZ OBTENIDA LA INFORMACIÓN SE CITO A LOS PACIENTES Y A SUS PADRES. SE PUSO ÉNFASIS EN INVESTIGAR LOS ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES Y PATERNOS. A LOS PACIENTES SE LES PIDIÓ ELECTROENCEFALOGRAMA, PRUEBAS PSICOLÓGICAS (BENDER, WISC Y PROYECTIVAS); A LA FAMILIA SE LE ENVIÓ A TRABAJO SOCIAL DONDE SE INVESTIGÓ SU SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA. POSTERIORMENTE A LOS PADRES SE LES REALIZÓ EL TEST DE CALIFORNIA. FINALMENTE LA FAMILIA SE ENVIÓ A TERAPIA FAMILIAR DONDE SE DIAGNOSTICÓ DE ACUERDO A LA CLASIFICACIÓN TRIAXIAL DE LA FAMILIA, EN FUNCIONAL O DISFUNCIONAL.

RESULTADOS.

DE LOS 50 PACIENTES SELECCIONADOS, SE TUVO QUE DESCARTAR UNO, YA QUE LA MADRE NO RESPONDIÓ EL TEST DE CALIFORNIA.

DE LAS VARIABLES INICIALES SE DESCARTARON LAS SIGUIENTES POR NO CONSIDERARLAS ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVAS: LABORAL; PADRE (EDAD Y OCUPACIÓN), MADRE (EDAD Y OCUPACIÓN), PRUEBAS PSICOLÓGICAS Y TRATAMIENTO.

A TRAVÉS DEL TEST DE DINÁMICA FAMILIAR SE OBSERVÓ QUE TODAS LAS FAMILIAS SON DISFUNCIONALES.

INICIALMENTE SE OBTUVO LA FRECUENCIA DE LAS SIGUIENTES VARIABLES ;EDAD,ESCOLARIDAD,ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES, PATOLOGÍA DE LOS PADRES,SINTOMATOLOGÍA DEL TRASTORNO DE CONDUCTA, DIAGNÓSTICO,ELECTROENCEFALOGRAMA Y RESULTADOS DE TRABAJO SOCIAL.

POSTERIORMENTE SE REALIZARON CORTES DE MEDIANAS DE LAS 18 ESCALAS DEL TEST DE CALIFORNIA Y FINALMENTE TABLAS DE CONTINGENCIA, PARA VERIFICAR LA CORRELACIÓN DE LAS VARIABLES MEDIANTE LA χ^2 .

DE LOS 29 CASOS, 27 CORRESPONDEN AL SEXO MASCULINO Y 2 DEL SEXO FEMENINO. LA EDAD QUE PREDOMINÓ FUE DE 10 A 14 AÑOS, CON UNA FRECUENCIA DE 68.97 %, SEGUIDA DE 15 A 18 AÑOS, CON UNA FRECUENCIA DE 31.03 %.

EL GRADO DE ESCOLARIDAD MAS FRECUENTE FUE DE 1ERO. DE SECUN-
DARIA CON UNA FRECUENCIA DE 41.58%, SEGUIDA DE 6O. AÑO DE
PRIMARIA, CON UNA FRECUENCIA DE 17% Y DE 5O. AÑO DE PRIMARIA
CON UNA FRECUENCIA DE 15.79%.

ENTRE LOS ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES SOBRESALIÓ LA DEPEND-
ENCIA AL ALCOHOL CON UNA FRECUENCIA 48.28 % EN RELACION AL
SUJETO Y 35 % EN RELACION A LOS ANTECEDENTES. SEGUIDO DESO-
CIPATIA Y TOXICOMANIA CON UNA FRECUENCIA DE 20.69 % EN RELA-
CIÓN AL SUJETO Y 15 % EN RELACION A LA FRECUENCIA DE ANTECE-
DENTES.

SE REALIZARON FRECUENCIAS COMBINADAS ENTRE LAS TRES VARIABLES
Y SE OBSERVÓ UNA FRECUENCIA DE 21 % EN RELACION AL SUJETO Y
72.41 % EN SOCIOPATIA SEGUIDA DE 5 % EN RELACION AL SUJETO
Y 17.24% EN RELACION A ANTECEDENTES EN DEPENDENCIA AL AL-
COHOL, ASI COMO 5 % Y 10.54 % EN RELACION A TOXICOMANIAS.

EN RELACION A PATOLOGIA DEL PADRE LA MAS ALTA FUE DEPENDENCIA
AL ALCOHOL CON 34.48% EN RELACION A SUJETO Y 27.05 % EN RE-
LACION A ANTECEDENTES, SEGUIDA DE SOCIOPATIA CON 31.05% Y
24.32%, Y TOXICOMANIAS CON 15.79 % Y 10.81%, RESPECTIVAMENTE.
SE REALIZARON FRECUENCIAS COMBINADAS OBSERVÁNDOSE EN SOCIO-
PATIA 25 % Y 79.31%, SEGUIDA DE DEPENDENCIA AL ALCOHOL CON
4% Y 15.79 %, FINALMENTE TOXICOMANIAS CON 2 % Y 6.30 % RES-
PECTIVAMENTE. RESULTADOS SEMEJANTES A LOS OBSERVADOS EN LOS
ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES.

PATOLOGIA DE LA MADRE: EN ÉSTA SE OBSERVÓ LA FRECEUNCIA MAS

ALTA EN TRANSTORNO DE PERSONALIDAD CON 44.85% Y 40.65%, SEGUIDA DE DEPENDENCIA AL ALCOHOL CON 17.24 % Y 15.65 % RESPECTIVAMENTE.

EN LA SINTOMATOLOGIA DE CONDUCTA SE OBSERVÓ BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR EN 100 % DE LOS PACIENTES Y 22.14% EN RELACION A ANTECEDENTES. SEGUIDO DE MENTIRAS CON 96.55 % Y 21.57 % Y DE ROBO CON 72.41% Y 16.05 %, FINALMENTE DE FUGAS ESCOLARES Y DE CASA CON 68.97 % Y 15.27 % RESPECTIVAMENTE.

SE REALIZARON FRECUENCIAS COMBINADAS, OBSERVÁNDOSE PRIMERA-MENTE ROBOS CON 9 % Y 31.05 %, SEGUIDA DE MENTIRAS CON 8 % Y 27.59 % Y FUGAS CON 7 % Y 24.12 %.

DIAGNOSTICO: EL MAS SOBRESALIENTE FUE EL TRANSTORNO SOCIALIZADO NO AGRESIVO CON 72.41 % Y 55.85 % SEGUIDO DEL INFRASOCIALIZADO NO AGRESIVO CON 20.69 % Y 15.58 % Y DEL TRANSTORNO DE LAS EMOCIONES CON 17.24 % Y 12.82 %.

AL REALIZAR FRECUENCIAS COMBINADAS SE OBSERVÓ EL TRANSTORNO INFRASOCIALIZADO AGRESIVO CON 20 % Y 68.97%, SEGUIDO DEL INFRASOCIALIZADO NO AGRESIVO CON 8 % Y 27.59 % Y DEL SOCIALIZADO AGRESIVO 1 % Y 3.45 %.

ELECTROENCEFALOGRAMA: LOS NORMALES TUVIERON UNA FRECUENCIA DE 65.52 % Y LOS ANORMALES DE 34.48%.

TRABAJO SOCIAL: LA FRECUENCIA MAS ALTA SE OBSERVO EN LOS QUE GANABAN DE 401,000 A 500,000 PESOS, CON 34.48 % .SEGUIDOS DE

LOS QUE GANABAN DE 300,000 A 400,000 PESOS Y DE 501,000 A 600,000 PESOS AMBOS CON UNA FRECUENCIA DE 17.24 %.

LAS MEDIANAS DE LAS ESCALAS DEL TEST DE CALIFORNIA SON LAS SIGUIENTES. D0=19 ; Cc=25; S0=10; Ps=25; AA=16; S0=23; Re=21; Sn=26; Ac=24; To=16; Et=25; Co=25; Lc=19; Li=14; Ei=21; Sp=10; Fx=23; y Fe=18.

POR ÚLTIMO SE CORRELACIONARON LAS VARIABLES MENCIONADAS CON CADA UNA DE LAS ESCALAS DEL TEST DE CALIFORNIA. A CONTINUACIÓN SE MENCIONAN LOS RESULTADOS MAS SIGNIFICATIVOS: LA DOMINANCIA (D0) DE LOS PADRES ESTUVO RELACIONADA CON LAS FUGAS EN UNA PROPORCIÓN DE 6 A 14 Y DE ROBOS EN CASA 4 A 8. LA ESCALA Cc (CAPACIDAD DE CATEGORIA) SE ENCONTRÓ RELACIONADA CON ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES DE DEPENDENCIA AL ALCOHOL EN 4 A 10. EN RELACION A PATOLOGIA DE LA MADRE (TRANSTORNOS DE LA PERSONALIDAD) EN 9 A 4. HUBO UNA RELACION IMPORTANTE ENTRE AA (AUTOACEPTACION) Y PATOLOGIA DEL PADRE (SOCIOPATIA), EN 2 A 7, ASI COMO ENTRE Re (RESPONSABILIDAD) Y PATOLOGIA DEL PADRE (DEPENDENCIA AL ALCOHOL) EN 7 A 5.

HUBO TAMBIEN RELACION ENTRE Sn (SOCIALIZACION) Y EL DIAGNOSTICO DE LOS PACIENTES DE TRANSTORNO INFRASOCIALIZADO NO AGRESIVO EN 1 A 5; ASI COMO TAMBIEN ENTRE Sn Y PATOLOGIA DEL PADRE (DEPENDENCIA AL ALCOHOL) EN 8 A 2.

EN RELACION A LA ESCALA Ac (AUTOCONTROL) HUBO RELACION CON PATOLOGIA DE LA MADRE EN DEPENDENCIA AL ALCOHOL EN 4 A 1. EN LA ESCALA DE To (TOLERANCIA) HUBO RELACION CON PATOLOGIA

ESTA TESIS NO DEBE SALIR DE LA BIBLIOTECA

TOLOGIA DE LOS PACIENTES (EXPULSIONES ESCOLARES) EN 4 A 1. EN LA ESCALA BI (BUENA IMPRESIÓN) SE OBSERVÓ UNA RELACION CON PACIENTES QUE IBAN EN 6 AÑO DE PRIMARIA, EN 4 A 1. EN LA ESCALA CO (COMUNALIDAD) HUBO UNA RELACION CON LOS ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES (DEPENDENCIA AL ALCOHOL) EN 4 A 10. EN LA ESCALA LO (LOGRO DE CONFORMIDAD) SE OBSERVÓ UNA RELACION DE 4 A 10 CON ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES. EN LA ESCALA EI (EFICIENCIA INTELECTUAL) DE 4 A 10 CON ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES (DEPENDENCIA AL ALCOHOL).

POR LO QUE RESPECTA A LA ESCALA SP (SENTIDO PSICOLOGICO) SE OBSERVÓ UNA RELACION DE 9 A 5 CON EL GRADO DE ESCOLARIDAD DE LOS PACIENTES DE 7 AÑO DE SECUNDARIA. Y EN ESA MISMA ESCALA HUBO UNA RELACION CON LA PATOLOGIA DEL PADRE (DEPENDENCIA AL ALCOHOL) DE 9 A 1. Y CON TRABAJO SOCIAL, SUELDO DE 401,000 A 500,000 PESOS MENSUALES EN UNA PROPORCIÓN DE 9 A 1. EN LA ESCALA FE (FEMINIDAD) HUBO UNA RELACION CON ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES (DEPENDENCIA AL ALCOHOL) EN 4 A 10.

ALGO IMPORTANTE DE RECALCAR ES QUE EN LOS RESULTADOS DEL TEST DE CALIFORNIA APLICADOS A LOS PADRES DE LOS PACIENTES SE OBSERVÓ QUE LAS PUNTUACIONES DE LAS ESCALAS EN SU MAYORIA SON MÁS BAJAS QUE LAS PUNTUACIONES STANDARD APLICADOS EN LOS ESTADOS UNIDOS.

DE ACUERDO AL TEST DE CALIFORNIA, PARECERIAN ESTAR FALSEADAS LAS CON TESTACIONES. SIN EMBARGO, CONSIDERO QUE LA POBLACION A LA QUE SE LE APLICÓ LA MUESTRA ES MUY DIFERENTES DE LA POBLACION STANDARD DE ESTADOS UNIDOS. EN LA POBLACION QUE SE

BLACION STANDARD DE ESTADOS UNIDOS. EN LA POBLACION QUE SE APLICO EL TEST EL GRADO DE ESCOLARIDAD ES DE 4 AÑO DE PRIMARIA, Y SE DABAN CASOS DE ALGUNOS PADRES DE FAMILIA QUE NO SABIAN LEER O NO ENTENDIAN EL SIGNIFICADO DE LAS PREGUNTAS ; POR LO QUE FUE NECESARIO LEERLES Y ENPLICARLES CADA UNA DE TALES PREGUNTAS. ALGUNOS DE ELLOS RESOLVIERON EL TEST EN 5 O 4 HORAS, MIENTRAS QUE EL TIEMPO CONVENCIONAL ES DE 1 A 2 HORAS.

NO OBTANTE LO ANTERIORMENTE SEÑALADO, CONSIDERO QUE EL TEST ES DE GRAN UTILIDAD PARA DETECTAR ASPECTOS IMPORTANTES, COMO LA DEPENDENCIA AL ALCOHOL TAN FRECUENTE EN LOS PADRES, SOCIOPATIAS, TOXICOMANIAS, Y SUS RELACIONES CON LAS DEMAS VARIABLES ENUNCIADAS. ADEMAS DE SER UNA PRUEBA EN QUE SE DETECTAN RASGOS IMPORTANTES DE LA PERSONNALIDAD CON 18 VARIABLES, DE GRAN UTILIDAD PARA LA APLICACION EN POBLACIONES CON TENDENCIAS DELINCUENTES O ASOCIALES. LOS RESULTADOS DE LOS PADRES DE LOS PACIENTES, COMO SE COMPROBÓ EN LA TERAPIA FAMILIAR, CORRESPONDEN EN SU MAYORIA A PATOLOGIAS IMPORTANTES DE FAMILIAS DISFUNCIONALES EN TODOS LOS CASOS.

CONCLUSIONES

DE LA MUESTRA DE 29 PACIENTES, TOMADA DEL HOSPITAL JUAN N. NAVARRO, SE OBTUVIERON LAS SIGUIENTES CONCLUSIONES:

SE OBSERVÓ QUE EL SEXO PREDOMINANTE DE TRASTORNOS DE CONDUCTA FUE EL MASCULINO; LA EDAD QUE PREDOMINÓ FUE DE 10 A 14 AÑOS, LA ESCOLARIDAD FUE DE 1 AÑO DE SECUNDARIA. LOS ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES FUERON: LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL, SOCIOPATÍAS Y TOXICOMANÍAS.

EN LA PATOLOGÍA DEL PADRE LA QUE MÁS SE DISTINGUIÓ FUE LA DEPENDENCIA AL ALCOHOL, QUE COMO VEMOS TAMBIÉN SE OBSERVÓ EN LOS ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES, RELACIONADOS POSTERIORMENTE CON LAS ESCALAS Cc (CAPACIDAD DE CATEGORÍA); RE (RESPONSABILIDAD); SN (SOCIALIZACIÓN); AC (AUTOCONTROL) Y DEPENDENCIA AL ALCOHOL DE LA MADRE,; Co (COMUNALIDAD); EI (EFICIENCIA INTELECTUAL); SP (SENTIDO PSICOLÓGICO) FE; (FEMINIDAD) Y ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES DE DEPENDENCIA AL ALCOHOL.

LO ANTERIOR CONFIRMA LO MENCIONADO EN EL MARCO TEÓRICO .

EN RELACIÓN A LA PATOLOGÍA DE LA MADRE LO MÁS SOBRESALIENTE FUERON LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD; SEGUIDA DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL.

ENTRE LA SINTOMATOLOGIA EN LOS PACIENTES LO MÁS COMUNENTE OBSERVADO FUERON: EL BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR, LAS MENTIRAS, ROBOS EN CASA Y FUGAS ESCOLARES Y DE CASA. EN RELACIÓN A ÉSTO SE OBSERVÓ QUE PADRES DOMINANTES TIENEN HIJOS QUE REALIZAN ROBOS EN CASA Y FUGAS ESCOLARES Y DEL HOGAR. HUBO UNA RELACION EN LA ESCALA T0 (TOLERANCIA), BAJA DE LOS PADRES Y EXPULSIONES ESCOLARES DE LOS PACIENTES.

EN CUANTO AL DIAGNOSTICO SE OBSERVÓ QUE EL MÁS FRECUENTE FUE EL TRANSTORNO SOCIALIZADO NO AGRESIVO. EN RELACION A LAS ESCALAS ESTUVO ÉSTE DIAGNÓSTICO RELACIONADO CON LA SN (SOCIALIZACIÓN) BAJA EN LOS PADRES.

EN RELACIÓN A LOS ELECTROENCEFALOGRAMAS SE OBSERVÓ QUE LA MAYORIA ERAN NORMALES (21) Y 8 ANORMALES; NO HUBO COORRELACION SIGNIFICATIVA CON LAS ESCALAS.

EN RELACIÓN A TRABAJO SOCIAL SE OBSERVÓ QUE LOS PADRES QUE TENIAN UN SUELDO DE 401,000 A 500,000 PESOS MENSUALES TUVIERON UNA RELACIÓN CON LA ESCALA SP (SENTIDO PSICOLOGICO), LO QUE IMPLICA BAJO GRADO DE INTERÉS O APATÍA ANTE LAS NECESIDADES Y MOTIVACIONES DE LOS HIJOS.

REFERENCIAS

- 1.- ROGER M. JOHNSON, LA AGRESION EN EL HOMBRE Y LOS ANIMALES EDITORIAL EL MANUAL MODERNO, S.A., 1978, PP. 1-10.
- 2.- DAVID SHAFFER, HEINO, F.L., MEYER-BAHLBURG, CORNELUIS, L.J. STOKMAN. "EL DESARROLLO DE LA AGRESION" EN RUTTER MICHAEL, FUNDAMENTOS CIENTIFICOS DE PSICUIATRIA DEL DESARROLLO, SALVAT EDITORES S.A., 1987, PAG. 351.
- 3.- AJURIASGUERRA JULIAN DE, MANUAL DE PSICOPATOLOGIA DEL ADOLESCENTE, MASSON, MEXICO, 1986, PAG. 269 A 273.
- 4.- FREUD ANNA, NORMALIDAD Y PATOLOGIA EN LA NINEZ, EDIT. PAIDOS, ARGENTINA, 1936, PAG. 131 A 140.
- 5.- PICHOT, PIERRE, ET. AL. DSM III MANUAL DIAGNOSTICO Y ESTADISTICO DE LOS TRASTORNOS MENTALES, MASSON, MEXICO, 1984, PAG. 52 A 57.
- 6.- MARK A. STEWART, ET. AL. "THE OVERLAP BETWEEN HIPERACTIVO AND UNSOCIALIZED AGGRESSIVE CHILDREN". JOURNAL CHILD PSYCHIATRY. 1979 VOL 23 # 1 PP. 35 A 45.
- 7.- JAN L. WALLANDER. "THE RELATIONSHIP BETWEEN ATTENTION PROBLEMS IN CHILDHOOD AND ANTISOCIAL BEHAVIOR, EIGHT YEARS LATER" JOURNAL CHILD PSYCHOL. PSYCHIATRY. 1988 .VOL 29 # 1 PP 53 A 61.
- 8.- RITA AGRAWAL ET. AL. "ATTENTION AND SHORT -TERM MEMORY IN NORMAL CHILDREN, AGGRESSIVE CHILDREN AND NON-AGGRESSIVE CHILDREN WITH ATTENTION -DEFICIT DISORDER." JOURNAL OF GENERAL PSYCHOLOGY. 1985. VOL 114 .# 4. PP. 335 A 345.
- 9.- TIFFANY M. FIELD. ET. AL. "PLAY INTERACTIONS AND INTERVIEW OF DEPRESSED AND CONDUCT DISORDER CHILDREN AND THEIR MOTHERS". CHILD PSYCHIATRY AND HUMAN DEVELOPMENT. 1987. VOL 17. # 4. PP. 213 A 233.
- 10.- P.A. RYDELIUS. "THE DEVELOPMENT OF ANTISOCIAL BEHAVIOUR AND SUDDEN VIOLENT DEATH". ACTA PSYCHIATRICA SCANDINAVA. 1988 VOL 77 # 2 .PP. 399 A 405.
- 11.- CYNTHIA R. ET. AL. "SELF DESTRUCTIVE BEHAVIOUR IN CHILDREN AND ADOLESCENTS .PSYCHIATRIC CLINIC OF NORTH AMERICA. 1985. VOL 8 # 2. PP. 215 A 225.
- 12.- DAVID SHAFFER ET. AL. "SUICIDE IN CHILDHOOD AND EARLY ADOLESCENCE". JOURNAL PSYCHOLOGY PSYCHIATRY, 1974. VOL 15, PP. 275 A 291.

- 13.- DAVID SHAFFER. IBID PP 275 A 291.
- 14.- DOROTHY OTNOW, LEWIS ET. AL. "HOMICIDALLY AGGRESSIVE YOUNG CHILDREN ; NEUROPSYCHIATRIC AND EXPERIMENTAL CORRELATES" 1983 VOL 140 # 2. PP. 148 A 153.
- 15.- J. DE AJURRIAGUERRA. OP. CIT. PP 274 A 275.
- 16.- MICHAEL RUTTER. OP. PP. 382 A 390.
- 17.- GRAHAM A. ROGENESS. ET. AL. "BIOCHEMICAL DIFFERENCES IN CHILDREN WITH CONDUCT DISORDER SOCIALIZED AND UNDERSOCIALIZED." AM JOURNAL PSYCHIATRY. 1982. VOL 139 # 5. PP. 507 A 511.
- 18.- MARKUS J. P. ET. AL. "URINARY FREE CORTISOL OUTPUT AND DISRUPTIVE BEHAVIOUR IN CHILDREN." J. AM. ACAD. CHILD ADOLESC. PSYCHIATRY . 1989. VOL 28. # 5. PP 441 A 443.
- 19.- MICHAEL W. ET. AL. " PSEUDOARYLSULFATASE A DEFICIENCY IN A PSYCHIATRICALY DISTURBED ADOLESCENT". 1989. VOL 28 # 3 PP. 444 A 449.
- 20.- J. DE AJURRIAGUERRA . OP. CIT. PP 285 A 287.
- 21.- GLUECK B. FINAL REPORT ON DEVIATED SEX OFFENDERS. DEPARTMENT OF MENTAL HYGIENE. -NEW YORK, 1956.
- 22.- SINGER. -H; DELINQUENCY AND FAMILY. DISCIPLINARY CONFIGURATIONS. ARCH. GEN. PSYCHIAT. 31-795-798., 1975.
- 23.- DOROTHY OTNOW LEWIS, M. D. ET. AL. "TOWARD A THEORY OF THE GENESIS OF VIOLENCE." A FOLLOW-UP STUDY OF DELINQUENT . J. AM. ACAD. CHILD ADOLESC. PSYCHIATRY 1989, 28, 5:451-456.
- 24.- HOLLIS . WS: ON THE ETIOLOGY OF CRIMINAL HOMICIDES; THE ALCOHOL FACTOR . J. SCI; ADM. 2:50, 1974.
- 25.- HAROLD I. KAPLAN, M. D. BENJAMIN J. SANDOCK, M. D. COMPREHENSIVE TEXTBOOK OF PSYCHIATRY/IV , WILLIAMS/WILKINS, BALTIMORE LONDON 1983. PAGE 1759.

A N E X O S

CONFIGURACION PSICOLOGICA INDIVIDUAL

California Psychological Inventory

HARRISON G. GOUGH, Ph.D.

Presidente y Profesor del
Departamento de Psicología;
Director Asociado en el Instituto de
Investigación y Evaluación de la Personalidad
de la Universidad de California, Berkeley

M A N U A L

EDITORIAL
EL MANUAL MODERNO, S. A.
MEXICO 11, D. F.

1980

Parte I

Finalidad - Descripción - Aplicación - Puntuación e Interpretación

El Inventario CPI se creó con la esperanza de alcanzar dos metas en la evaluación de la personalidad. La primera meta, principalmente teórica en su naturaleza, ha sido utilizar y desarrollar los conceptos descriptivos más ampliamente relacionados con los aspectos personal y social. Muchos de los Inventarios de personalidad comunes y de los instrumentos de evaluación anteriormente usados fueron diseñados para utilizarse en campos especiales, como la clínica psiquiátrica, o se elaboraron para tratar un problema específico, como el de la elección vocacional. El trabajo que ahora se presenta se ha centrado en las características de personalidad que tienen una amplia y penetrante aplicabilidad al comportamiento humano, y que están más relacionadas con los aspectos favorables, deseables y positivos de la personalidad, que con los patológicos y morbosos.

La segunda meta del Inventario CPI ha sido más bien práctica para diseñar subescalas breves, precisas y confiables para la identificación y medición de las variables elegidas para incluirse en el inventario. También, se ha tenido muy en cuenta que el instrumento sea conveniente y fácil de utilizar al mismo tiempo que adecuado para una aplicación a gran escala.

El Inventario se ha diseñado principalmente para utilizarse con sujetos "normales" (sin trastornos psiquiátricos). Sus escalas se dirigen principalmente a medir las características de personalidad que son importantes para la vida social y la interacción social. De esta manera, aunque se ha encontrado que tiene una utilidad especial para unos cuantos grupos problema, por ejemplo, personas con tendencias delinquentes o sociales, es de esperarse que su uso más general se dé en escuelas, universidades, empresas e industrias, así como en clínicas y oficinas de asesoría, cuya clientela comprende principalmente a individuos que funcionan socialmente.

El resultado de estas dos líneas de esfuerzo ha sido la creación del Inventario CPI en la forma que ahora se presenta. El folleto de afirmaciones contiene 480 reactivos* de los que se derivan 18 puntuaciones estándar. Existe una hoja de respuestas (MP 30-3) que se ha preparado junto con el perfil para hombres por un lado, y con el perfil para mujeres por el otro, en donde se pueden graficar estas 18 puntuaciones.

LAS ESCALAS DEL INVENTARIO CPI

El Inventario CPI incluye las escalas estándar que mencionaremos a continuación. Cada escala pretende cubrir una faceta importante de la psicología interpersonal y el conjunto total de dieciocho pretende proporcionar un análisis completo de un individuo desde el punto de vista de esta interacción

social. Para mayor conveniencia, las escalas están arregladas en cuatro grandes grupos de acuerdo con la semejanza de sus implicaciones. La lógica subyacente aquí es de tipo interpretativo y no estadístico; no se pretende que estos cuatro grupos constituyan factores psicométricos.

GRUPO I. MEDICIONES DE ACTITUD, ASCENDENCIA, SEGURIDAD EN SI MISMO Y ADECUACION INTERPERSONAL.

1. Do Dominancia
2. Cc Capacidad de categoría
3. Sd Sociabilidad
4. Ps Presencia social
5. Aa Autoaceptación
6. Sb Sentido de bienestar

GRUPO II. MEDICIONES DE SOCIABILIZACION, MADUREZ, RESPONSABILIDAD Y ESTRUCTURACION INTRAPERSONAL DE LOS VALORES.

7. Re Responsabilidad
8. Sn Socialización
9. Ac Autocontrol
10. To Tolerancia
11. Bi Buena impresión
12. Co Comunalidad

GRUPO III. MEDICIONES DEL POTENCIAL PARA EL LOGRO Y LA EFICACIA INTELLECTUAL.

13. Lc Logro conformidad
14. Li Logro independencia
15. Ei Eficiencia intelectual

GRUPO IV. MEDICIONES DE MODOS INTELLECTUALES Y DE LOS INTERESES.

16. Sp Sentido psicológico
17. Fx Flexibilidad
18. Fe Femenidad

* Aproximadamente 200 de estos reactivos aparecieron originalmente en el Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI) por S.R. Hathaway y J.C. McKinley (Copyright © 1943, por la prensa de la Universidad de Minnesota). Estos reactivos se utilizan en el Inventario CPI por amable autorización del Dr. Hathaway y de acuerdo con un arreglo especial con la oficina de prensa de la Universidad de Minnesota, Minneapolis y la Psychological Corporation de Nueva York. La Editorial "El Manual Moderno, S.A." publicó la versión castellana bajo el título INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD (MMPI-Español), México D.F. 1967.

Descripción de las 18 Escalas del Inventario CPI

Personas con puntuaciones BAJAS se considera que son:	ESCALA Y PROPOSITO	Personas con puntuaciones ALTAS se considera que son:
GRUPO I. MEDICIONES DE EQUILIBRIO, PODER, SEGURIDAD EN SI MISMO Y ADECUACION INTERPERSONAL		
<p>Retraídas, inhibidas, comunes y corrientes, calladas y modestas; lentas de pensamiento y acción; evitan situaciones de tensión y de decisión, y carecen de confianza en sí mismas.</p> <p>Hombres: apáticos, indiferentes, escasos intereses, irresponsables, pesimistas, inquietos, rígidos, imprudentes, sugestionables, sumisos.</p> <p>Mujeres: cautelosas, apacibles, benévolas, inhibidas, pacíficas, calladas, reservadas, tímidas, sumisas, confiadas, modestas.</p>	<p>1. Do (DOMINANCIA). Valorar factores de capacidad para dirigir, de dominio, persistencia e iniciativa social.</p>	<p>Agresivas, confiadas, persistentes y planificadoras, persuasivas y con fluidez verbal; confían en sí mismas y son independientes; tienen potencial para dirigir e iniciativa.</p> <p>Hombres: preponderantemente vigorosos, ambiciosos, optimistas, planeadores, ingeniosos, responsables, confiados en sí mismos, estables, rigurosos.</p> <p>Mujeres: agresivas, mandonas, vanidosas, seguras de sí mismas, exigentes, dominantes, vigorosas, ágiles, energías, conservadoras.</p>
<p>Apáticas, tímidas, convencionales, aburridas, simples y lentas; su pensamiento es estereotipado, su actitud e intereses restringidos; se sienten incómodas y torpes en situaciones sociales nuevas o desconocidas.</p> <p>Hombres: cortantes, oscuros, posesivos, pocos intereses, criticones, molestos, resentidos, intranquilos, tensos, susceptibles, poco amables.</p> <p>Mujeres: distraídas, sumisas, apacibles, cautelosas, reservadas, tímidas, sencillas, acatadoras, retraídas, endebles.</p>	<p>2. Cc (CAPACIDAD DE CATEGORIA). Servir como índice de la capacidad del individuo para tener categoría (no su categoría presente ya alcanzada). La escala trata de medir las cualidades y atributos personales que llevan a tener categoría.</p>	<p>Ambiciosas, activas, vigorosas, capaces de introspección, ingeniosas y versátiles; tienen poder y son egoístas, efectivas en la comunicación; con un amplio campo personal y muchos intereses.</p> <p>Hombres: discretos, perdonadores, imaginativos, independientes, maduros, prácticos, simpáticos, progresistas, sensatos.</p> <p>Mujeres: despiertas, pensamientos claros, vigorosas, individualistas, ingeniosas, intuitivas, inteligentes, lógicas, amplios intereses, polifacéticas.</p>
<p>Torpes, convencionales, calladas, sumisas y modestas; con una actitud distante y pasiva; sugestionables por las reacciones y opiniones de los demás.</p> <p>Hombres: rudos, cortantes, fríos, quejosos, desconcertantes, insensibles, pocos intereses, inconstantes, superficiales, poco amables.</p> <p>Mujeres: cautelosas, inhibidas, sumisas, modestas, apacibles, sosegadas, reservadas, tímidas, retraídas.</p>	<p>3. Sd (SOCIABILIDAD). Identificar a las personas de temperamento sociable, participativo y decidido.</p>	<p>Sociables, emprendedoras e ingeniosas; competitivas y decididas; originales y fluidas de pensamiento.</p> <p>Hombres: astutos, seguros de sí mismos, intereses amplios, lógicos, maduros, abiertos, comunicativos, sensatos, ingeniosos, seguros, sociables.</p> <p>Mujeres: agresivas, seguras, dominantes, vigorosas, coquetas, inteligentes, intereses amplios, comunicativas, sociables, conservadoras.</p>

<p>Cautas, moderadas, pacientes, reservadas, simples; vacilantes e inseguras para tomar decisiones; literales y poco originales en pensamiento y juicio.</p> <p>Hombres: agradecidos, cautelosos, cooperadores, pocos intereses, amables, corteses, pacientes, prudentes, serios, tímidos.</p> <p>Mujeres: cautelosas, convencionales, temerosas, amables, reservadas, retraídas, sensitivas, sumisas, tímidas, introvertidas.</p>	<p>4. Ps (PRESENCIA SOCIAL). Valorar factores como equilibrio, la espontaneidad y la confianza en sí mismos en la interacción personal y social.</p>	<p>Listas, entusiastas, imaginativas, rápidas, informales, espontáneas y conservadoras; activas y vigorosas; de naturaleza expresiva y llenas de vida.</p> <p>Hombres: emprendedores, intereses amplios, buscan placer, relajados, seguros de sí mismos, perspicaces, no convencionales, sin inhibiciones, polifacéticos, graciosos.</p> <p>Mujeres: emprendedoras, atrevidas, coquetas, traviesas, comunicativas, buscan placer, espontáneas, polifacéticas, ingeniosas, graciosas.</p>
<p>Metódicas, conservadoras, confiables, convencionales, tranquilas y calladas, devaluadas ante sí y con sentido de culpa; pasivas y pocos intereses.</p> <p>Hombres: cortantes, comunes, triviales, pocos intereses, inconstantes, imprudentes, sumisos, tensos, poco inteligentes, retraídos.</p> <p>Mujeres: cautelosas, convencionales, amables, apacibles, modestas, pacientes, pacíficas, tímidas, confiadas, sin pretensiones.</p>	<p>5. As (AUTOACEPTACION). Valorar factores como el sentido de la valía personal, la autoaceptación y la capacidad para pensar y actuar independientemente.</p>	<p>Inteligentes, francas, agudas, exigentes, agresivas y egocéntricas; persuasivas y con fluidez verbal; con confianza y seguridad en sí mismas.</p> <p>Hombres: seguros, emprendedores, egoístas, imaginativos, prácticos, comunicativos, distinguidos, elegantes, seguros de sí mismos, sofisticados.</p> <p>Mujeres: emprendedoras, argumentadoras, mandonas, demandantes, determinantes, dominantes, comunicativas, sarcásticas, conservadoras, conversadoras, graciosas.</p>
<p>Sin ambiciones, pasadas, torpes, precavidas y convencionales a la defensiva, y disculpándose siempre; limitadas en pensamiento y acción.</p> <p>Hombres: ansiosos, turbulentos, distraídos, olvidadizos, apresurados, impulsivos, traviesos, inconstantes, superficiales, inquietos.</p> <p>Mujeres: rudas, defensivas, críticas, insensibles, testarudas, sarcásticas, auto-compasivas, indiscretas, poco convencionales, inestables.</p>	<p>6. Sb (SENTIDO DE BIENESTAR). Identificar a las personas que minimizan sus quejas y preocupaciones, y que están relativamente libres de dudas sobre sí mismas y de desilusiones.</p>	<p>Energicas, emprendedoras, alertas, ambiciosas, versátiles; productivas y activas, valoran el trabajo y el esfuerzo por sí mismas.</p> <p>Hombres: conservadores, serios, dependientes, bondadosos, inhibidos, lógicos, agradables, serenos, relajados, sinceros.</p> <p>Mujeres: sosegadas, competentes, pensamientos claros, justas, informales, maduras, serviciales, serenas, sensatas.</p>

GRUPO II. MEDICIONES DE SOCIALIZACION, MADUREZ, RESPONSABILIDAD Y ESTRUCTURACION INTERPERSONAL DE VALORES

<p>Inmaduras, temperamentales, perezosas, torpes, cambiantes e incrédulas; influidas por sus favoritismos, rencores y dogmatismos personales; incontroladas e impulsivas en su comportamiento.</p> <p>Hombres: descuidados, desordenados, olvidadizos, irresponsables, perezosos, traviesos, buscan placer, imprudentes, presumidos, derrochadores.</p>	<p>7. Re (RESPONSABILIDAD). Identificar a las personas que tienen una disposición y un temperamento de conciencia, responsabilidad y confiabilidad.</p>	<p>Planificadoras, responsables, cabales, progresistas, capaces, dignas e independientes; concienzudas y confiables; ingeniosas y eficientes; conscientes de los aspectos éticos y morales.</p> <p>Hombres: capaces, conscientes, serios, sensatos, formales, responsables, circunspectos, estables, constantes, concienzudos.</p>
---	---	--

<p>Mujeres: presuntuosas, rudas, cortantes, descuidadas, insensibles, perezosas, detestables, rebeldes, inquietas, sarcásticas.</p>		<p>Mujeres: conscientes, cooperativas, discretas, precavidas, previsoras, planeadoras, sensatas, formales, diplomáticas, responsables.</p>
<p>A la defensiva, exigentes, testarudas, obsecadas, rebeldes y poco confiables; mentirosas y falsas al tratar a los demás; entregados a los excesos, el exhibicionismo y la ostentación en su comportamiento.</p> <p>Hombres: mentirosos, defensivos, voluntariosos, irresponsables, traviesos, francos, peleconeros, rudos, sarcásticos, poco convencionales.</p> <p>Mujeres: defensivas, descuidadas, inconstantes, desconsideradas, impulsivas, francas, peculiares, buscan placer, desinhibidas.</p>	<p>8. Sn (SOCIALIZACION). Indicar el grado de madurez, integridad y rectitud social que ha alcanzado una persona.</p>	<p>Serias, honradas, industriosas, sencillas, complacientes, sinceras y estables; concienzudas y responsables, abnegadas y capaces de adaptarse.</p> <p>Hombres: adaptables, eficientes, honestos, inhibidos, amables, organizados, sensatos, sinceros, concienzudos, bienhechores.</p> <p>Mujeres: cautelosas, pensamientos claros, conservadoras, organizadas, prácticas, sensatas, formales, autocontroladas, modestas, juiciosas.</p>
<p>Impulsivas, sagaces, excitables, irritables, egocéntricas y desinhibidas; agresivas y dogmáticas; ponen demasiado énfasis en su propio placer y provecho.</p> <p>Hombres: presumidos, criticones, precipitados, voluntariosos, impulsivos, individualistas, egofistas, enojones, temperamentales, no realistas.</p> <p>Mujeres: emprendedoras, agresivas, presuntuosas, excitables, impulsivas, rebeldes, inquietas, sarcásticas, temperamentales, desinhibidas.</p>	<p>9. Ac (AUTOCONTROL). Valorar el grado y la adecuación del control y el orden sobre sí mismo, así como de la libertad, la impulsividad y el egocentrismo.</p>	<p>Calmadas, pacientes, prácticas, lentas, abnegadas, inhibidas, consideradas y cautas; estrictas y cabales en su propio trabajo y en lo que esperan de los demás; honradas y concienzudas.</p> <p>Hombres: considerados, seguros, insensibles, lógicos, esmerados, precisos, sensatos, formales, autocontrolados, abnegados.</p> <p>Mujeres: sosegadas, conservadoras, apacibles, moderadas, modestas, pacientes, pacíficas, calladas, reservadas, autocontroladas.</p>
<p>Sospechosas, de poco criterio, distantes, cautelosas, retraídas, pasivas, hipercríticas en su actitud, desconfiadas e incrédulas en su visión social.</p> <p>Hombres: fríos, egofistas, exigentes, insensibles, centrados en sí mismos, superficiales, desagradecidos, quejumbrosos, criticones.</p> <p>Mujeres: presuntuosas, autocríticas, cortantes, defensivas, desconfiadas, insensibles, infantiles, resentidas, intranquilas, sarcásticas.</p>	<p>10. To (TOLERANCIA). Identificar a las personas que tienen creencias y actitudes sociales permisivas, acogedoras y no críticas.</p>	<p>Emprendedoras, informales, rápidas, tolerantes, de pensamiento claro e ingeniosas; capaces intelectualmente y con fluidez verbal; tienen intereses amplios y variados.</p> <p>Hombres: olvidadizos, generosos, bonachones, independientes, informales, agradables, sensatos, sensibles, serios, generosos.</p> <p>Mujeres: sosegadas, eficientes, intuitivas, pausadas, lógicas, maduras, responsables, autocontroladas, discretas, diplomáticas, comprensivas.</p>
<p>Inhibidas, cautelosas, sagaces, distantes y resentidas; frías y distantes en sus relaciones con los demás; egocéntricas y muy poco preocupadas por las necesidades de los demás.</p>	<p>11. Bi (BUENA IMPRESION). Identificar a las personas que son capaces de crear una impresión favorable y que se preocupan por la forma en que los demás reaccionen ante ellos.</p>	<p>Cooperadoras, emprendedoras, sociables, amigables, cálidas y acomodadas; preocupadas por causar una buena impresión, diligentes y persistentes.</p>

<p>Hombres: complacientes, descontentos, críticos, apresurados, voluntariosos, indiferentes, irritables, pesimistas, temperamentales, poco amistosos.</p> <p>Mujeres: cambiantes, escépticas, francas, irritables, caprichosas, pesimistas, sarcásticas, perspicaces, tenaces, temperamentales, ingeniosas.</p>		<p>Hombres: adaptables, cambiantes, considerados, amables, abnegados, sensibles, discretos, generosos, cálidos, amigables.</p> <p>Mujeres: sosegadas, conservadoras, apacibles, moderadas, modestas, pacientes, pacíficas, confiadas, comprensivas, preocupadas.</p>
<p>Impacientes, cambiantes, complicadas, desordenadas, nerviosas, inquietas, confusas, mentirosas y falsas: desatentas y olvidadizas; tienen problemas y conflictos internos.</p> <p>Hombres: atractivos, descuidados, valerosos, atrevidos, distraídos, olvidadizos, pausados, buscan placer, imprudentes, derrochadores.</p> <p>Mujeres: atentas, agradecidas, artísticas, delicadas, femeninas, olvidadizas, perdonadoras, indiferentes, irresponsables, poco convencionales, poco formales.</p>	<p>12. Co (COMUNALIDAD). Indicar el grado en que las reacciones y respuestas de una persona corresponden al patrón modal ("común") establecido.</p>	<p>Confiables, moderadas, con tacto, fidedignas, sinceras, pacientes, estables y realistas; honradas y concienzudas; con sentido común y buen criterio.</p> <p>Hombres: cautelosos, conscientes, lentos, eficientes, formales, organizados, prácticos, responsables, minuciosos, ahorrativos.</p> <p>Mujeres: pensamientos claros, seguras de sí mismas, vigorosas, graciosas, prácticas, sensatas, rígidas, severas, realistas.</p>

GRUPO III. MEDICIONES DEL POTENCIAL PARA EL LOGRO Y LA EFICACIA INTELECTUAL

<p>Rudas, testarudas, torpes, inseguras y obscuras; igualmente se desorganizan con facilidad en situaciones de "stress" o ante las presiones de adaptarse; pesimistas respecto a sus características ocupacionales.</p> <p>Hombres: apáticos, desconfiados, insensibles, irresponsables, buscan placer, desconsiderados, descorteses, superficiales, holgazanes, presumidos.</p> <p>Mujeres: aventureras, descuidadas, indolentes, irresponsables, perezosas, rebeldes, sarcásticas, poco convencionales, desinhibidas, estrafalarias.</p>	<p>13. Lc (LOGRO CONFORMIDAD). Identificar los factores de interés y motivación que generan el logro en cualquier marco dentro del cual la conformidad sea un comportamiento positivo.</p>	<p>Capaces, cooperadoras, eficientes, organizadas, responsables, estables y sinceras; persistentes e industriosas; valoran la actividad intelectual y los logros del intelecto.</p> <p>Hombres: ambiciosos, competentes, conscientes, considerados, inteligentes, lógicos, maduros, sensatos, ingeniosos, responsables.</p> <p>Mujeres: conservadoras, eficientes, idealistas, emprendedoras, lógicas, serviciales, planeadoras, seguras, reservadas, responsables.</p>
<p>Inhibidas, angustiadas, precavidas, insatisfechas, aburridas, sagaces, sumisas, complacientes ante la autoridad, carecen de introspección y de comprensión de sí mismas.</p> <p>Hombres: mandones, cautelosos, fríos, egoístas, aprensivos, frívolos, corteses, presumidos, severos.</p> <p>Mujeres: rudas, excitables, necias, absurdas, inmaduras, infantiles, simples, inquietas, no realistas, inestables.</p>	<p>14. Li (LOGRO INDEPENDENCIA). Identificar los factores de interés y motivación que generan el logro en cualquier marco dentro del cual la autonomía y la independencia sean comportamientos positivos.</p>	<p>Maduras, vigorosas, fuertes, dominantes, exigentes y perspicaces; independientes, confiadas en sí mismas; tienen una capacidad intelectual y un criterio superiores.</p> <p>Hombres: previsores, independientes, informales, inteligentes, perezosos, agradables, sensatos, sarcásticos, susceptibles, polifacéticos.</p> <p>Mujeres: sosegadas, competentes, pensamientos claros, discretas, inteligentes, lógicas, maduras, originales, sensatas, meditadoras.</p>

<p>Cautelosas, confusas, serenas, defensivas, superficiales y poco ambiciosas; convencionales y estereotipadas en su manera de pensar; faltas de autodirección y autodisciplina.</p> <p>Hombres: rudos, fríos, olvidadizos, insensibles, escasos intereses, excéntricos, inquietos, sensitivos, superficiales, sugestionables.</p> <p>Mujeres: distraídas, rudas, escasos intereses, nerviosas, asustadizas, pesimistas, simples, lentas, tenaces, tensas, retraídas.</p>	<p>15. Ei (EFICACIA INTELECTUAL). Indicar el grado de eficacia personal e intelectual que ha alcanzado la persona.</p>	<p>Eficientes, pensamientos claros, capaces, inteligentes, progresistas, planificadoras, cabales, ingeniosas, alertas, bien informadas, valoran los aspectos cognoscitivos e intelectuales.</p> <p>Hombres: competentes, seguros, eficientes, previosos, independientes, inteligentes, sensatos, autocontrolados, sofisticados.</p> <p>Mujeres: competentes, pensamientos claros, seguras, eficientes, informales, pausadas, lógicas, sensatas, relajadas, tranquilas.</p>
---	--	--

GRUPO IV. MEDICIONES DE LOS MODOS INTELECTUALES Y DE LOS INTERESES

<p>Apáticas, pacíficas, serias, cautelosas y poco comprometidas; lentas y cautas en sus movimientos; demasiado conformistas y convencionales.</p> <p>Hombres: activos, alegres, de buen humor, vigorosos, coquetos, graciosos, amables, oportunos, comunicativos, sociales, conversadores.</p> <p>Mujeres: convencionales, generosas, honestas, amables, tensas, confiadas, modestas, cálidas, preocupadas.</p>	<p>16. Sp (SENTIDO PSICOLOGICO). Medir el grado de interés y respuesta de una persona ante las necesidades, motivaciones y experiencias internas de los demás.</p>	<p>Observadoras, espontáneas, rápidas, perceptivas, locuaces, ingeniosas y cambiantes; con fluidez verbal y con poder social; se rebelan contra las reglas, las restricciones y las limitaciones.</p> <p>Hombres: reservados, fríos, evasivos, previosos, independientes, individualistas, perseverantes, preocupados, reservados, poco amigables, cautelosos.</p> <p>Mujeres: competentes, frías, independientes, ingeniosas, pausadas, lógicas, traviesas, maliciosas, seguras de sí mismas, perspicaces, poco formales.</p>
<p>Cautas, precavidas, preocupadas, industriosas, resguardadas, atentas, metódicas y rígidas; formales y pedantes en sus pensamientos; conceden demasiado respeto a la autoridad, las costumbres y la tradición.</p> <p>Hombres: determinados, eficientes, insensibles, organizados, planificadores, prácticos, severos, tenaces, imperturbables, concienzudos.</p> <p>Mujeres: cautelosas, conscientes, conservadoras, defensivas, prudentes, rígidas, lentas, simples, sinceras, autocastigantes.</p>	<p>17. Fx (FLEXIBILIDAD). Indicar el grado de flexibilidad y adaptabilidad de una persona en su pensamiento y comportamiento social.</p>	<p>Capaces de introspección, informales, aventureras, confiadas, ocurrentes, rebeldes, idealistas, dogmáticas y egoístas; sarcásticas y cínicas; demasiado preocupadas por el placer y la diversión personal.</p> <p>Hombres: indolentes, inconstantes, independientes, perezosos, optimistas, buscan placer, apresurados, ágiles, inteligentes, perspicaces, derrochadores, espontáneos.</p> <p>Mujeres: descuidadas, inteligentes, hábiles, atrevidas, imaginativas, individualistas, ingeniosas, traviesas, originales, buscan placer, sociables.</p>
<p>Sociales, testarudas, ambiciosas, masculinas, activas, robustas e inquietas; manipuladoras y oportunistas en su trato con los demás; bruscas y directas en su pensamiento y acción; impacientes con respecto al retraso, la indecisión, y la reflexión.</p>	<p>18. Fe (FEMINIDAD). Valorar la masculinidad o feminidad de los intereses. (Las puntuaciones altas indican intereses más femeninos, y las bajas intereses más masculinos).</p>	<p>Agradecidas, pacientes, acomodadas, gentiles, moderadas, perseverantes y sinceras; respetuosas y acogedoras ante los demás; con un comportamiento considerado y compasivo.</p>

Hombres: emprendedores, agresivos, pensamientos claros, atrevidos, impulsivos, buscan placer, presumidos, ostentosos, sólidos.

Mujeres: toscas, insatisfechas, perezosas, masculinas, buscan placer, inquietas, vporosas, centradas en sí mismas, susceptibles, quisquillosas, duras.

Hombres: apreciativos, quejumbrosos, femeninos, formales, dóciles, nerviosos, abnegados, sensitivos, preocupados.

Mujeres: conscientes, discretas, generosas, amables, serviciales, maduras, autocontroladas, simpáticas, discretas, diplomáticas, cálidas.

APLICACION

El Inventario CPI es autoaplicable. Los reactivos están impresos en un folleto de afirmaciones que puede usarse en varias ocasiones. Las respuestas se registran en una hoja de respuestas MP 30-3 diseñadas especialmente para la calificación manual. Normalmente primero se entrega a los sujetos las hojas de respuestas dobladas adecuadamente indicándoles que llenen sus nombres y otros datos de identificación. Después se distribuyen los folletos de afirmaciones y se pide a los sujetos que lean las instrucciones o bien las lee el examinador en voz alta.

Para asegurar una calificación fácil y precisa de las hojas de respuesta, debe solicitarse a los sujetos que pongan una X en el cuadro de la respuesta; debe evitarse el uso de otro tipo de marcas.

El Inventario CPI toma generalmente de 45 minutos a una hora. Si es necesario, pueden omitirse los últimos veinte reactivos, puesto que no se califican en las escalas actuales. La capacidad para leer y la motivación son factores de importancia. Generalmente es útil para captar la atención y el interés de los sujetos expresar con sensatez los objetivos y propósitos de este instrumento y el uso que se dará a los resultados.

Si surgen preguntas sobre la definición de una palabra, el examinador puede contestarlas. Las preguntas para cuya respuesta sea necesario explicar algún concepto, o interpretar algún reactivo, por lo general se resuelven alentando al sujeto a que utilice su propio criterio. Si un reactivo parece especialmente difícil para un sujeto, se le puede permitir que lo deje en blanco.

El Inventario CPI se ha utilizado en estudios de investigación con grupos con edades desde 12 y 13 años hasta 65 y 70. Para sujetos en la escuela primaria y en la escuela secundaria inferior, algunos de los reactivos son difíciles y unos cuantos carecen de aplicabilidad. A pesar de estos problemas, los resultados de este Inventario son en la mayoría de los casos significativos y fácilmente interpretables. Con sujetos en edad de secundaria, bachillerato y superior, casi nunca existen problemas de este tipo.

No es necesario establecer condiciones rigurosas para que este instrumento tenga resultados válidos y útiles. El Inventario CPI se ha probado bajo casi todas las condiciones concebibles: sesiones formales, sesiones informales, programas para resolverse en casa, enviados por correo, etc. Hasta donde se pudo determinar, basándose en la precisión de los perfiles obtenidos y de los indicadores de confiabilidad dentro del mismo Inventario, los resultados han sido satisfactorios en la mayoría de los casos y bajo las distintas condicio-

nes. Esto implica que aunque el Inventario puede administrarse idealmente bajo condiciones estándar para una situación supervisada, también puede darse al sujeto mientras espera para ser entrevistado, o usarse dentro del plan de llevarlo a casa para grupos especiales en una investigación, o de cualquier otra forma razonable.

CALIFICACION

La calificación de la hoja de respuestas MP 30-3 es una tarea relativamente directa y sencilla. La puntuación natural para cada escala se obtiene al colocar cada una de las plantillas MP 30-4 sobre la hoja de respuestas, alineando las cuidadosamente con las guías en la parte superior e inferior. Se cuentan las Xs que se ven a través de los orificios y el total se anota en la casilla correspondiente, en la parte superior del perfil que se encuentra al cauce de la hoja de respuestas. Tenga cuidado de utilizar el lado correcto de la hoja de respuestas que corresponda al sexo del sujeto. Las puntuaciones deben graficarse sobre el perfil marcando los puntos en las columnas que corresponden a las puntuaciones naturales para las distintas escalas.

1. Me gustan las reuniones sociales sólo para estar con la gente.
2. La única parte interesante de los periódicos es la página contra.
3. Yo admito a mi padre como un hombre ejemplar.
4. De vez en cuando una persona necesita alardear un poco.
5. Nuestro pensamiento sería mucho mejor si dejáramos de usar palabras como "probablemente", "aproximadamente" y "quizás".
6. Tengo intensos deseos de llegar a ser una persona exitosa en el mundo.
7. Cuando estoy en un grupo de personas generalmente hago lo que los demás desean en vez de hacer sugerencias.
8. Cuando niño me gustó el libro "Alicia en el País de las Maravillas".
9. Generalmente voy al cine más de una vez a la semana.
10. Algunas personas exageran sus problemas para lograr la compasión de los demás.
11. La gente puede hacerme cambiar de opinión muy fácilmente aunque yo crea estar decidido sobre un asunto.
12. Frecuentemente siento que escogí mal mi ocupación.
13. Tardo mucho en decidirme.
14. Siempre sigo la regla: el trabajo antes que el placer.
15. Algunas veces a la semana siento como si algo terrible fuera a ocurrir.
16. No vale la pena ayudar a los demás pues siempre pagan mal.
17. Me gustaría ser periodista.
18. Una persona que no vota no es un buen ciudadano.
19. Creo que me gustaría el trabajo de contratista constructor.
20. He tenido experiencias muy peculiares y extrañas.
21. Mi vida diaria está llena de cosas que me mantienen interesado.
22. Cuando una persona altera su declaración de impuestos a fin de pagar menos de lo debido, comete una falta tan mala como robar dinero al gobierno.
23. En la mayoría de los aspectos el pobre es más afortunado que el rico.
24. Siempre me gusta mantener mis cosas limpias y en perfecto orden.
25. La gente astuta y sarcástica me hacen sentir muy incómodo.
26. Es muy bueno conocer personas influyentes para no pagar multas por violaciones de tránsito y otras semejantes.
27. Cuando me entero del éxito alcanzado por alguien a quien conozco bien, me siento como un fracasado.
28. Creo que me gustaría el trabajo de diseñador de vestidos.
29. Frecuentemente me dicen que me exalto.
30. A veces digo algunas chisnes.
31. No creo que llegaría a ser un buen líder.
32. Tiendo a ponerme a la defensiva con personas que son más amistosas de lo que esperaba.
33. Por lo general preferiría trabajar con mujeres.
34. Hay algunas personas en quienes uno no puede confiar.
35. Me irrita mucho cuando veo a alguien escupir en la acera.
36. Cuando estaba en la escuela muy a menudo me quedaba jurando en la calle en lugar de ir a clase.
37. Tengo muy pocos temores en comparación con mis amigos.
38. Me es difícil iniciar una conversación con extraños.
39. Debo admitir que me divierte hacerles bromas pesadas a la gente.
40. Me pongo muy nervioso si creo que alguien me está observando.
41. Para la mayoría de las preguntas sólo hay una respuesta correcta cuando se dispone de todos los hechos.
42. Algunas veces pretendo saber más de lo que realmente sé.
43. No vale la pena que me preocupe por los asuntos públicos si nada puedo hacer por ellos.
44. Algunas veces me siento como si quisiera romper las cosas.
45. Cuando niño me era posible consultar a mis padres respecto de mis problemas.
46. Creo que me gustaría el trabajo de profesor (nuestro).
47. No se debería permitir a las mujeres beber en los bares.
48. La mayoría de la gente mentiría si con ello lograrán algún beneficio.

CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE

49. Cuando alguien me hace algo malo siento que debo vengarme si es que puedo, por razones de principios.
50. Me creo tan capaz e inteligente como la mayoría de los que me rodean.
51. Cada familia tiene la obligación de mantener limpio el frente de su casa.
52. Usualmente participo activamente para animar las fiestas.
53. Creo que me gustaría tener autoridad sobre otras personas.
54. Me resulta difícil concentrarme en una tarea o trabajo.
55. Algunas personas en mi familia tienen muy mal genio.
56. Me disgusta que me interrumpian cuando estoy trabajando en algo.
57. Algunas veces me he alejado de otras personas por temor de hacer o decir algo de lo que podría arrepentirme después.
58. Me pongo muy tenso y angustiado cuando creo que otras personas me desprecian.
59. El problema de muchas personas es que no toman las cosas con la debida seriedad.
60. A menudo he conocido personas reconocidas como expertas, pero que en realidad no han sido mejores que yo.
61. Me gustó la escuela.
62. Creo que Platón fue más grande que Napoleón.
63. Siempre es bueno ser franco.
64. Las tormentas me aterrorizan.
65. Creo que me gustaría trabajar como vendedor en una gran tienda.
66. Algunas veces me dan ganas de maldecir.
67. Estoy seguro de que sólo hay una religión verdadera.
68. Me avergüenzan los chistes colorados.
69. Desaprobaría a cualquiera que bebiera hasta embriagarse en una fiesta.
70. Algunas veces cruzo la calle para evitar encontrarme con alguien.
71. Me irrito fácilmente.
72. Acostumbraba llevar un diario de mi vida.
73. Si algunos grupos minoritarios reciben mal trato, eso no es asunto mío.
74. Me cuesta mucho trabajo contar algo acerca de mí.
75. Deberíamos preocuparnos por nuestro país y dejar que el resto del mundo se ocupe de sí mismo.
76. Frecuentemente siento como si el mundo me olvidara.
77. Cuando estoy aburrido me gusta generar un poco de "acción" para divertirme.
78. Me gusta hablar acerca de mis éxitos a cada momento que me sea posible.
79. Le temo a las aguas profundas.
80. Han habido ocasiones en que he estado muy enojado.
81. Debo admitir que frecuentemente trato de seguir mi propio camino sin importarme lo que los otros quieran.
82. Creo que me gustaría el trabajo de mecánico.
83. Usualmente me siento nervioso y tenso en un baile o en una reunión formal.
84. Una que otra vez en mi vida he tratado de escribir versos.
85. No me gusta emprender ningún proyecto a menos que tenga una idea muy clara de cómo resultará.
86. La mayoría de las discusiones o peleas que tengo son sobre cuestiones de principios.
87. Me gustan más las historietas de aventuras que las románticas.
88. No me gusta ver a la gente vestida en forma descuidada.
89. Una o varias veces a la semana siento repentinamente un calor en todo el cuerpo sin causa aparente.
90. Con votar cada seis años la persona cumple con su deber de ciudadano.
91. Algunas veces pienso en cosas tan malas que no se pueden mencionar.
92. La gente frecuentemente espera demasiado de mí.
93. Haría cualquier cosa si me provocan.
94. Como van las cosas es muy difícil tener esperanzas de llegar a ser algo.
95. Me atrae la idea de realizar alguna investigación científica.
96. En cuestiones éticas y morales tomo una actitud seria.
97. Me gustaría el trabajo de corresponsal extranjero para un periódico.

CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE

98. La gente de hoy en día ha perdido la vergüenza.
99. No puedo concentrarme en una cosa.
100. Prefiero bailar en la playa que en la luna.
101. Debo admitir que a menudo trabajo lo menos posible.
102. Me gusta ser el centro de la atención de los demás.
103. Me gusta oír conferencias sintiendo en la radio.
104. Me gustaría ver una comedia de toros.
105. El fuego me fascina.
106. Generalmente las personas no son capaces de apreciar muy bien el arte y la música.
107. Puedo ser amigable con las personas que hacen cosas que yo considero impopulares.
108. No tengo temor de entrar solo en un lugar donde hay otras personas reunidas conversando.
109. Algunas veces me siento muy desanimado.
110. Me gusta mucho la idea de sufrir un accidente automovilístico.
111. Cuando estoy en un grupo me resulta difícil pensar las cosas acertadas para conversar.
112. Yo me impongo un nivel de exigencias muy alto y sé que los demás deben hacer lo mismo.
113. Los maestros de escuela raramente desistido por sus sueños vagos, pero me parece que reciben el sueldo que merecen.
114. A veces siento ganas de darme de puñetazos con alguna mano.
115. Cuando yo duermo, frecuentemente se repite el mismo sueño.
116. Es incomodo escuchar a un conferencista que no parece estar seguro acerca de lo que dice.
117. No culpo a la gente que trata de apropiarse de todo lo que puede durante su vida.
118. Creo que las dificultades y golpes de la vida nos hacen mejores.
119. Plantar las actividades de uno por adelantado es como plantar a la vida casi todo lo que tiene de entretenido.
120. No siempre digo la verdad.
121. En la escuela fui lento para aprender.
122. Me gusta la poesía.
123. Pienso que soy más estricto que la mayoría de la gente acerca de lo bueno y lo malo.
124. Antes de hablar a los demás prefiero que ellos me hablen primero.
125. Algo andaba en una persona que no puede recibir órdenes sin decir "sí" o "resistencia".
126. No temo consultar a un médico por una enfermedad o una herida.
127. Siempre trato de tomar en cuenta la opinión de los demás antes de hacer algo.
128. Se requieren muchos argumentos para convencer a la mayoría de la gente acerca de la verdad.
129. Creo que me gustaría conducir un auto de carreras.
130. Algunas veces me siento extremadamente feliz sin ninguna razón y aun cuando las cosas marchan mal.
131. Una de mis metas en la vida es recibir algo por lo cual mi madre pueda sentirse orgullosa de mí.
132. Me enamoro y me desprecio con mucha facilidad.
133. Me siento tan bien como siempre.
134. Me incomoda el hacer una pregunta en una fiesta aunque los demás estén haciendo lo mismo.
135. Casi todas las mañanas me levanto fresco y desayunado.
136. La mayoría de las personas hacen amigos por el hecho de que ellos les sean útiles.
137. Es raro que no me molestará pensar acerca del sexo.
138. Rara vez o casi nunca temo a mis padres.
139. El "sit back" nunca a un lado la ley, en realidad no se la vive.
140. Me gusta oír conferencias sobre temas mundiales.
141. Hoy en día los padres son demasiado suaves con sus hijos.
142. La mayoría de las personas reaccionan a medidas injustas con tal de el tener privilegio o ventaja, antes de perder algo.
143. Me gustaría estar en un grupo en el que unos con otros se hacen bromas.
144. Le tengo cierto temor a la obscuridad.
145. Tengo la tendencia a darme por vencido fácilmente cuando me encuentro ante problemas difíciles.
146. Me gustaría usar ropa costosa.
147. Algunas veces me siento inútil.
CONTINUA EN LA PAGINA SIGUIENTE

173. Me interesa de hacer las cosas se presta a malos entendidos por parte de los demás.
172. No les temo mucho a las culterias.
171. Buenos que actuaría mejor que la mayoría de los políticos actuales, si yo estuviera en el poder.
170. A menudo como mis decisiones impulsivamente y sin pensar a pensar.
169. Casi siempre los profesores piden que sus alumnos trabajen demasiado.
168. Siempre tuve una vida feliz en mi hogar.
167. Me gustaría pertenecer a varios clubes o agrupaciones.
166. Cuando era estudiante siempre planeaba las materias que iba a cursar al año siguiente.
165. No me importa recibir ordenes y que me digan lo que debo hacer.
164. Frecuentemente a mis padres no les gustan mis amigos.
163. Me gustan las fiestas y reuniones sociales.
162. Todo ciudadano debe dedicar cierto tiempo para el bienestar de los asuntos nacionales aunque esto le signifique el abandono de ciertos placeres personales.
161. Algunas veces me siento malhumorado sin razón justificada.
160. Me gustaría oír a un gran cantante en una opera.
159. Me parece nervioso si tengo que conocer mucha gente.
158. Frecuentemente noto que me temblan las manos cuando estoy andando o viajando.
157. Tengo un espíritu de aventura y no me siento feliz si no voy andando o viajando.
156. Definitivamente me excito o emocionano.
155. Una persona debe adaptar sus ideas y comportamiento al grupo del que forma parte.
154. Me gustan las mujeres altas.
153. Cuando no me siento bien me pongo de mal humor.
152. Leo por lo menos diez libros al año.
151. Tengo pensamientos extraterrestres y peculiares.
150. La crítica o el regaño me incomoda mucho.
149. Antes de tomar una decisión considero el asunto desde diferentes puntos de vista.
174. Jamás juzgo a las personas antes de estar seguro de los hechos.
175. Me siento crisis durante las cosas si me siento ha quedado en blanco sin darme cuenta de lo que pasa a mi alrededor.
176. Frecuentemente me pregunto que motivo oculto puede tener otra persona cuando hace algo bueno por mí.
177. Ciertamente, me falta confianza en mí mismo.
178. La mayoría de las personas se aborran en secreto cuando alguien tiene problemas.
179. Cuando trabajo en un grupo me gusta ser el líder y encargarme de las cosas.
180. Mis padres por lo general me han dejado tomar mis propias decisiones.
181. Siempre trato de obtener las mejores notas en la escuela.
182. Prefiero privarme de algo antes de pedir un favor.
183. Algunas veces me siento como si debiera herirme a mí mismo o a otra persona.
184. He tenido más preocupaciones de las que debería.
185. A menudo hago aquello que me hace sentir alegre y contento en un momento dado sin importarme lo que pueda venir después.
186. Generalmente no me gusta hacer muchos experimentos cuando estoy con personas que no me gustan.
187. Me inclino a ver las cosas por el lado difícil.
188. Casi nunca intervengo en las discusiones y habladurías del grupo al cual perteneces.
189. Regularmente en la escuela mis notas en conducta fueron malas.
190. Sólo un tonto votaría por el aumento de sus propios impuestos.
191. Recuerdo haberme fingido enfermo para librarme de algunas cosas.
192. Cuando conozco una persona extraño a menudo pienso que es mejor que yo.
193. Me avergonzaria si no usara mi derecho a votar.
194. Me gusta que la gente trate de adivinar lo que voy a hacer.
195. Las cosas más importantes para mí son mis deberes para con mi trabajo y para con mis semejantes.

196. Creo que me gustaría pelear alguna vez en un encuentro de boxeo.
197. De vez en cuando me río de un cuento colorado.
198. Antes de hacer algo trato de ver cómo reaccionarán mis amigos.
199. Me gustaría ser soldado.
200. No me incomodaría si en un grupo se me pide que empiece una discusión o que dé una opinión acerca de algo que comience bien.
201. Me impacientan las personas que creen que sólo hay una verdadera religión.
202. Si me dieran la oportunidad sería un buen líder.
203. Algunas veces culpo a otra persona cuando las cosas marchan mal.
204. Me gusta planear mi horario de estudio y luego seguirlo paso a paso.
205. Gozo más un juego o una carrera cuando apuesto.
206. He encontrado a menudo personas envidiosas de mis ideas sólo porque no pensaron primero en ellas.
207. En las elecciones algunas veces voto por candidatos acerca de los cuales sé muy poco.
208. Me divierte el bullicio de fiestas y otros eventos.
209. La mayoría de las personas son honradas principalmente por el temor de que se les sorprenda en una falta.
210. Me gusta mucho la cacería.
211. Cuando estoy solo, me da con frecuencia por pensar en temas abstractos como el libre albedrío, el mal, etc.
212. Nunca he tenido problemas con la ley.
213. Me disgusta cuando se de alguien a quien erróneamente se le ha impedido votar.
214. En la escuela algunas veces me mandaban a la dirección por molestar en clase.
215. Me gustaría escribir un libro de carácter técnico.
216. A veces me he debilitado de tanto trabajar.
217. Creo que me gustaría el trabajo de bibliotecario.
218. Me encanta asistir a bailes.
219. A la mayoría de la gente interiormente le disgusta ayudar a los demás.
220. Me siento intranquilo cuando estoy en el interior de una casa o edificio.
221. Es un deber cuidar a los padres de edad avanzada aun que esto signifique hacer grandes sacrificios.
222. Me gustaría pertenecer a un club de discusión y estudio.
223. Evito las dificultades a toda costa.
224. Siempre espero tener éxito en las cosas que hago.
225. La gente aparenta preocuparse más por los otros, de lo que en realidad se preocupa.
226. La mayoría de la gente se preocupa demasiado por cuestiones sexuales.
227. Me es difícil encontrar un tema para hablar cuando acabo de conocer a una persona.
228. Me gusta leer libros de historia.
229. Prefiero mucho más la simetría que la asimetría.
230. Prefiero ser un trabajador constante y formal a uno brillante pero inestable.
231. Soy capaz de alardear en alguna forma si me dan la oportunidad.
232. Algunas veces siento como si fuera a desintegrarme.
233. Si una persona se preocupa por sí misma, no necesita preocuparse de los demás.
234. Deberíamos pagarles mejor a los funcionarios públicos que hemos elegido.
235. Puedo honestamente decir que no me importa pagar mis impuestos pues creo que es una de las cosas que puedo hacer a cambio de lo que recibo de la comunidad.
236. Soy tan susceptible en algunas cosas que no puedo hablar de ellas.
237. El futuro es muy incierto como para que una persona se ponga a hacer planes serios.
238. Algunas veces me parece como si no pudiera seguir adelante.
239. Me gusta hablar ante grupos de personas.
240. Me gustaría el trabajo de enfermería.
241. El hombre que provoca la tentación dejando objetos de valor sin la debida protección es tan culpable de su deserción como el ladrón que los roba.
242. Me relaciono bien con la gente.
243. Me molestan a menudo pensamientos inútiles.
244. Si fuera periodista me gustaría escribir sobre asuntos de teatro.

CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE

15. La mayor parte del tiempo me siento feliz.
16. Me gusta planear mis actividades de antemano.
17. Generalmente, cuando un hombre está con una mujer está pensando en cosas relacionadas con el sexo.
18. Debo admitir que cuando me enoja tengo muy mal genio.
19. Me gustan las revistas de mecánica.
20. Debo admitir que encuentro muy difícil trabajar bajo replanteamientos estrictos.
21. Me gustan las fiestas grandes y bulliciosas.
22. Algunas veces siento que soy una carga para los demás.
23. Cuando las cosas están caras no sé cómo culpar a alguien que trate de obtener las mayores ganancias.
24. Jamás he mentado en forma deliberada.
25. Sólo un loco debería cambiar nuestras finas y viejas tradiciones.
26. Quiero ser una persona importante en la comunidad.
27. Frecuentemente siento como si hubiera hecho algo malo.
28. Cuando estaba en la escuela me costó mucho trabajo hablar en clase.
29. A menudo siento que vale la pena vivir la vida.
30. Siempre trato de hacer las cosas por lo menos un poco mejor de lo que esperan de mí.
31. Debemos dejar que África salga de su confusión y desorden. Lo que sucede allá no es problema nuestro.
32. En algunas ocasiones me he portado muy desconsiderado con otra persona.
33. Casi siempre los transgresores de la ley son atrapados y castigados.
34. Sería muy infeliz si no tuviera éxito en algo que empiezo seriamente.
35. Me aterra pensar en un temblor.
36. Creo que la mayoría de la gente mentiría con tal de salir adelante en algo.
37. Soy mejor para hablar que para escuchar a otros.
38. A veces he estado muy ansioso de irme lejos de mi familia.
39. Me gusta la ciencia.
40. Frecuentemente me pongo de mal genio.
41. Mis padres siempre fueron muy estrictos y duros conmigo.
42. Debo admitir que me siento algo asustado cuando me encuentro para un lugar que no conozco.
43. Me molestan las personas que se quedan mirándome en la calle, en los almacenes, etc.
44. Estoy bastante seguro de cómo arreglar los problemas internacionales que tenemos hoy en día.
45. A veces me gusta ir contra las reglas y hacer cosas que no debo.
46. Tengo muy pocas peleas con los miembros de mi familia.
47. No le temo al agua.
48. Si en un almacén me dan cambio de más, siempre lo devuelvo.
49. Frecuentemente me disgusta conmigo mismo.
50. Me gustan diferentes clases de juegos y diversiones.
51. La sociedad debe mucho más a los hombres de negocios que a los artistas y profesores.
52. Muchas personas son culpables de una mala conducta sexual.
53. Me gusta leer sobre asuntos científicos.
54. Me cuesta trabajo actuar con naturalidad cuando estoy con gente desconocida.
55. Rehúso participar en ciertos juegos por no ser bueno en ellos.
56. Nunca he hecho algo peligroso sólo por el gusto de hacerlo.
57. Creo que me gustaría pertenecer a un grupo de canto.
58. Cuando estaba en la escuela más de una vez me suspendieron por portarme mal.
59. Algunas veces me he preocupado demasiado por algo realmente sin importancia.
60. Nunca he tenido problemas a causa de mi conducta sexual.
61. Creo que me gustaría pertenecer a un club de motociclismo.
62. Me gustaba mucho cuando en la escuela uno de mis trabajos era leído al resto de la clase.

CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE

293. De vez en cuando me pongo de mal humor y nadie puede hacer nada para complacerme.
294. Siento que a menudo he sido castigado sin razón.
295. Estaría dispuesto a ofrecer dinero para remediar algo malo aunque yo no hubiera estado mezclado en el asunto.
296. Me gustaría ser actor de teatro o cine.
297. A veces siento un fuerte impulso de hacer algo perjudicial u ofensivo.
298. A veces siento como cosquilleo, hormigueo, quemaduras, etc., en diferentes partes del cuerpo.
299. Parece no importarme lo que me pueda suceder.
300. Los autos de la policía deberían estar marcados en forma especial a fin de poderlos distinguir cuando se acercan.
301. Me da miedo estar solo en la obscuridad.
302. A menudo me he opuesto a los deseos de mis padres.
303. Si fuera necesario deberíamos usar menos petróleo para que hubiera lo suficiente para la gente dentro de cincuenta o cien años.
304. Cuando una comunidad toma una decisión, es deber de la persona ayudar a cumplirla aunque no esté de acuerdo.
305. Frecuentemente deseo que la gente se defina más en sus cosas.
306. A menudo tengo pesadillas.
307. Cuando voy manejando trato de que nadie se me adelante.
308. Tengo muchas dificultades estomacales.
309. He temido a personas o cosas a sabiendas de que no podían hacerme ningún daño.
310. Prefiero la gente que me considera antipática, a aquella que me desprecia.
311. No puedo hacer nada bien.
312. La persona capaz y con voluntad para trabajar duro tiene grandes posibilidades de éxito.
313. Casi nunca siento dolores en la nuca.
314. Admito que antes de tomar una decisión trato de ver lo que los demás piensan.
315. Las personas que no tienen niños no deberían pagar impuestos para las escuelas.
316. Mis padres se empeñaron en que yo tuviera éxito en la vida.
317. Frecuentemente pienso cómo luzco y que impresión causo a los demás.
318. Cuando niño no me importó pertenecer a una pandilla.
319. En un grupo generalmente tomo la responsabilidad de presentar a la gente.
320. Me gustaría describirme como dotado de una personalidad que impresionara fuertemente.
321. Casi nunca puedo dormir bien.
322. No me gusta prestar mis cosas a personas descuidadas en el modo de tratarlas.
323. Nunca he bebido demasiado.
324. El votar no es más que una molestia.
325. Cuando me siento feliz y activo cualquiera que esté triste o desalentado me hace cambiar mi estado de ánimo.
326. Es incómodo escuchar a un conferencista que no parece estar seguro acerca de lo que realmente dice.
327. Me es fácil abandonar o romper una amistad.
328. Encuentro que una forma de vida bien ordenada, con un horario definido, va con mi temperamento.
329. Me cuesta trabajo simpatizar con alguien que duda y está inseguro de las cosas.
330. Todo tiene el mismo sabor.
331. Frecuentemente empiezo cosas que nunca termino.
332. Podría ser perfectamente feliz sin un solo amigo.
333. La educación es más importante de lo que la mayoría de la gente cree.
334. Me pongo nervioso cuando tengo que solicitar trabajo.
335. Hay veces en que actúo como un cobarde.
336. Algunas veces siento deseos de abandonar mi hogar.
337. Me duele la cabeza casi todo el tiempo.
338. Nunca me preocupo de mi apariencia física.
339. He tenido problemas por mi conducta sexual.
340. Nuestro pensamiento sería mucho mejor si dejáramos de usar palabras como: "probablemente", "aproximadamente" y "quizás".

CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE

- Mis familiares me tratan más como a un niño que como a un adulto.
342. Algunas personas exageran sus problemas para lograr la compasión de los demás.
343. En la escuela la mayoría de los maestros me tratan en forma justa y sincera.
344. Algunos animales me ponen nervioso.
345. Me busco dificultades en lugar de evitarlas.
346. Debo admitir que soy bastante bueno para conversar.
347. Jamás juzgo a las personas antes de estar seguro de los hechos.
348. Generalmente trato de hacer lo que se espera de mí y así evitar las críticas.
349. Si una persona es lo suficientemente lista como para apoderarse de gran cantidad de dinero que corresponde a otro, debiera permitírsele quedarse con ella.
350. No se puede esperar que una persona haga algo por su comunidad si no le pagan por ello.
351. Algunos miembros de mi familia tienen tan malos hábitos que me molestan y enojan mucho.
352. Admito que no tengo gran deseo de aprender cosas nuevas.
353. Nadie parece comprenderme.
354. Una persona fuerte debe ser capaz de decidirse aun en las situaciones más difíciles.
355. Tengo opiniones políticas muy firmes.
356. Rara vez me preocupo por mi salud.
357. Para la mayoría de las preguntas sólo hay una respuesta correcta cuando se dispone de todos los hechos.
358. Frecuentemente sueño con cosas de las que prefiero no hablar.
359. Creo que generalmente soy el líder de mi grupo.
360. Es imposible para un hombre honrado sobresalir en el mundo de hoy.
361. Me gusta tener un lugar para cada cosa y cada cosa en su lugar.
362. Nunca he tenido visiones.
363. No me gusta trabajar en un problema si no existe la posibilidad de llegar a una respuesta clara y terminante.
364. Me molesta que algo inesperado interrumpa mi rutina diaria.
365. El futuro me parece sin esperanzas.
366. Parece que nunca tuviera hambre.
367. Mi vida familiar fue siempre muy agradable.
368. No he tenido ninguna dificultad para orinar o retener la orina.
369. Me parece que hago cosas de las que me arrepiento más a menudo que el resto de la gente.
370. La desobediencia a cualquier gobierno nunca es justificada.
371. Prefiero ser un trabajador constante y responsable a uno brillante pero inestable.
372. Tengo razón para sentir celos de uno o más miembros de mi familia.
373. Mis modales en la mesa no son tan buenos en mi casa como cuando estoy fuera en compañía de otros.
374. No me molestaría en ayudar a nadie si ello significa el abandono de algunos de mis placeres personales.
375. Me disgustan tanto ciertas personas que interiormente siento complacencia cuando pagan por algo que han hecho.
376. Me gusta planear las cosas y decidir lo que cada uno debe hacer.
377. La mayoría de las discusiones o peleas que tengo son por cuestiones de principios.
378. Dudo que alguien sea realmente feliz.
379. Preferiría no tener demasiada responsabilidad sobre otras personas.
380. Se me conoce como un trabajador esforzado y constante.
381. Siento la boca seca la mayoría del tiempo.
382. El éxito es cuestión de fuerza de voluntad.
383. Casi siempre tengo que detenerme y pensar antes de actuar aun en cuestiones sin importancia.
384. La mayoría de la gente estaría mejor si nunca hubiera ido a la escuela.
385. La gente me gana fácilmente en las discusiones.
386. Sé quién es el responsable de la mayoría de mis problemas.
387. No me gusta que las cosas sean inciertas e imprevisibles.

CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE

388. Cuando estoy acorralado digo sólo aquella parte de la verdad que con seguridad no me perjudica.
389. Me desilusionan las leyes cuando un abogado inteligente obtiene la libertad de un criminal.
390. No he tenido una buena vida.
391. Leo con bastante rapidez.
392. Casi nunca sueño despierto.
393. He hecho uso excesivo del alcohol.
394. Aun las veces en que me he visto en problemas, siempre he estado tratando de hacer las cosas lo mejor posible.
395. Es muy importante para mí tener suficientes amigos y hacer vida social.
396. Algunas veces quise escaparme de mi casa.
397. Una vez que tomo una decisión rara vez cambio de parecer.
398. La vida por lo general me trató bastante mal.
399. A veces me ha complacido tanto la habilidad de un delincuente que he deseado que pudiera salirse con la suya.
400. Creo que soy más estricto que la mayoría de la gente acerca de lo bueno y lo malo.
401. La mayoría de los jóvenes reciben demasiada educación.
402. He tenido ataques en los cuales he perdido el control de los movimientos o del lenguaje pero he conservado clara conciencia de lo sucedido a mi alrededor.
403. Tengo una habilidad especial para influir sobre los demás.
404. Soy partidario de una estricta aplicación de las leyes sin que importen las consecuencias.
405. La gente a menudo habla de mí a mis espaldas.
406. Tengo algunos malos hábitos, tan fuertes que es inútil luchar contra ellos.
407. No he tenido dificultades para controlar mis funciones intestinales.
408. Siempre procuro planear y organizar mi trabajo cuidadosamente.
409. Nunca jugaría a las cartas con un extraño.
410. Considero muy importante mi libertad de expresión.
411. La acidez estomacal me molesta varias veces a la semana.
412. Me gusta impartir órdenes y poner en marcha las cosas.
413. Recibo toda la simpatía que merezco.
414. No leo el editorial del periódico todos los días.
415. Me he sentido avergonzado del tipo de trabajo que han realizado uno o más miembros de mi familia.
416. No creo ser tan feliz como otros parecen serlo.
417. Cualquier tipo de trabajo me es igual, con tal que sea bien pagado.
418. Me avergüenzo ante personas que no conozco bien.
419. A menudo me parece que mi vida no tiene sentido.
420. Robé algunas veces cuando era joven.
421. En realidad no me importa si a la gente le agrado o le desagradó.
422. Me desaliento rápidamente cuando las cosas van mal.
423. Si la gente no hubiera estado en contra mía habría tenido mucho más éxito.
424. La persona a quien estuve más apegado y admiré más cuando niño fue una mujer (madre, hermana, tía u otra mujer).
425. A menudo me he sentido culpable por haber fingido un mayor arrepentimiento del que en realidad sentía.
426. Algunas veces he estado realmente furioso.
427. Hay algunas personas en las que uno no puede confiar.
428. Mi hogar cuando niño fue menos pacífico y tranquilo que el de la mayoría de las demás personas.
429. Me asusto sólo de pensar que tengo que hablar en público.
430. Me han asustado las cosas que han hecho algunos de mi familia.
431. En la escuela les causé muchos dolores de cabeza a mis maestros.
432. No me asusta el contraer alguna enfermedad o adquirir algunos gérmenes al usar las perillas de las puertas.
433. Es más importante que un padre haya sido bondadoso, aunque no haya tenido éxito en la vida.
434. Mi piel parece ser demasiado sensible al tacto.
435. Si pagaran bien me gustaría viajar con un circo o salir en una comparsa de carnaval.
436. Nunca me importó mucho la escuela.

CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE.

7. Tengo ataques de náusea y vómito.
438. Habría tenido más éxito si me hubieran dado la oportunidad.
439. Mi familia fue siempre muy unida.
440. A veces he estado muy desanimado.
441. Frecuentemente he sentido miedo a media noche.
442. El problema de muchas personas es que no toman las cosas con la debida seriedad.
443. No soy el tipo para líder político.
444. Mis padres nunca me comprendieron realmente.
445. Llegaría al extremo de pelearme si alguien intentara quitarme mis derechos.
446. Admito que algunas veces me decepciona la gente
447. Si viera a varios niños pegándole a otro, con toda seguridad trataría de detenerlos
448. Parece que cuando hay que tomar decisiones la gente siempre recurre a mí.
449. Casi todos los días sucede algo que me asusta.
450. Me disgustan los autores que tratan de usar palabras rebuscadas.
451. Me he trazado un alto nivel de aspiraciones y creo que los demás debieran hacer lo mismo.
452. Me disgusta tener que hablar a un grupo de personas.
453. Trabajo bajo una gran tensión
454. Mi familia ha objetado la clase de trabajo que hago o que pienso realizar.
455. Parece como si tuviera un nudo en la garganta casi todo el tiempo.
456. Me cuesta más trabajo concentrarme que a los demás.
457. Una persona está mejor si no confía en nadie.
458. Me hacen sentirme incómodo las personas indecisas e inseguras.
459. Tengo sueño intranquilo.
460. Una persona fuerte no muestra sus emociones y sentimientos.
461. Parece que antes la gente se divertía más.
462. Aunque tenga la seguridad de estar en lo cierto, generalmente cedo, pues es una tontería causar problemas.
463. Me cuesta trabajo sentarme tranquilamente y descansar.
464. De vez en cuando me gusta abandonar mi trabajo y olvidarme completamente de todo lo que tenga relación con él.
465. Admito que soy una persona muy tensa.
466. Soy una persona a quien muy fácilmente se perturba.
467. A veces pienso que no soy bueno del todo.
468. Me gusta comer rápidamente y no quedarme conversando en la mesa.
469. Admito que me disgusta cuando otras personas interfieren con mis actividades diarias.
470. Si una persona no recibe en la vida unos cuantos golpes de suerte es porque no ha tenido bien abiertos los ojos.
471. Algunas veces siento que no merezco una vida tan buena como la que llevo.
472. Creo que sería mejor persona si pudiera comprenderme mejor a mí mismo.
473. En realidad no puedo disfrutar de un descanso o vacación a menos que haya trabajado duro para ganármelo.
474. Algunas veces molesto a los animales
475. Tengo buen apetito.
476. Cuando niño hacía lo que quería.
477. Me canso más rápidamente que los demás.
478. Me sentiría incómodo si no estuviera vestido de acuerdo con la moda.
479. Transpiro fácilmente aun en días muy frescos.
480. Admito que me molestaría colocar un gusano como carnada en un anzuelo.

FIN DE LAS AFIRMACIONES

7-13-1968

CLASIFICACION TRINOMIAL DE LA FAMILIA.

T

Eje I.-Aspectos del desarrollo de la familia.

A.-Disfunciones del desarrollo. 9

- 1.1.-Disfunción familiar primaria (de la pareja) 9
- 1.2.-Incapacidad para relacionarse en forma compatible. 7
- 1.3.-Incapacidad para establecer un compromiso marital. 7
- 1.4.-Expectativas inconcientes conflictivas, que producen síntomas neuróticos.
- 1.5.-Dificultades para separarse de sus familias de origen. 9

2.-Disfunción relacionada con la crianza de los infantes.

- 2.1.-Dificultad para cambiar de roles maritales o parentales. 10
- 2.2.-Expectativas neuróticas asociadas al recién llegado.

3.-Disfunción relacionada con la educación de los niños. 10

- 3.1.-Dificultad para crear un ambiente psicológico adecuado para la familia en crecimiento.
- 3.2.-Dificultad para organizar a la familia como grupo.
- 3.3.-Dificultad para organizar a niños de diferentes edades.
- 3.4.-Dificultad para manejar aspectos de cercanía-separación.
- 3.5.-Dificultad para resolver un conflicto triangular.

4.-Disfunción de la familia madura.

- 4.1.-Problemas relacionados con la diferenciación de roles.
- 4.2.-Problemas con la separación de los hijos.
- 4.3.-Problemas de los padres para desvincularse de hijos adultos.
- 4.4.-Problemas para restablecer el equilibrio marital.
- 4.5.-Regresiones desencadenadas por la llegada a la adolescencia de algún miembro de la familia.

5.-Disfunción de la familia que disminuye o que se contrae. 14

- 5.1.-Dificultad para aceptar la pérdida de un miembro.
- 5.2.-Dificultad para readaptar la vida familiar.
- 5.3.-Dificultad para manejar la soledad y la inseguridad.

6.-Complicaciones del desarrollo y variaciones.

- 6.1.-Familia interrumpida.
- 6.2.-Familia de un solo padre.
- 6.3.-Disfunciones de la familia reconstruida. 15
- 6.4.-Familia crónicamente inestable. 15

Eje II.-Disfunciones en subsistemas familiares.

A.-Disfunciones en el subsistema conyugal.

1.-Disfunción marital complementaria.

- 1.1.-Dominante/dominado.
- 1.2.-Frío/emocional.
- 1.3.-Obsesivo/compulsivo/mistérica.
- 1.4.-Omnipotente/dependiente.
- 1.5.-Sadista/masoquista.

2.-Disfunción marital conflictiva.

- 2.1.-Disfunción marital dependiente.
- 2.2.-Disfunción por falta de vinculación o cariño.
- 2.3.-Disfunción marital por incompatibilidad

3.-Disfunciones en el subsistema padre-hijo.

- 3.1.-Reacción ante uno de los padres.
- 3.2.-Reacción ante uno de los hijos.
- 3.3.-Disfunción en la relación entre padre e hijo.
- 3.4.-Disfunciones triangulares.

4.-Disfunciones en el subsistema de los hermanos.

- 4.1.-Rivalidad destructiva.
- 4.2.-sobreidentificación o falta de diferenciación.
- 4.3.-Coaliciones contra los padres.

III

Eje III.-Disfunción de la familia como sistema o grupo.

1.-Disfunciones estructurales y funcionales.

- 1.1.-Familia de bajo rendimiento.
- 1.2.-Familia excesivamente estructurada.
- 1.3.-Familia patológicamente integrada.
- 1.4.-Familia desvinculada emocionalmente.
- 1.5.-Familia desorganizada.

2.-Disfunciones sociales.

- 2.1.-Familia socialmente aislada.
- 2.2.-Familia socialmente desviada.
- 2.3.-Familia con tema especial (mito, secreto, tabú creencia).

VARIABLES

PACIENTE : NUMERO DE ORDEN DEL 1 AL 50

SEXO: M = MASCULINO.
F = FEMENINO.

EDAD: 1 = MENOR DE 9 AÑOS.
2 = 10 - 14 AÑOS.
3 = 15 - 18 "

ESCOLARIDAD: 5 P = 50. DE PRIMARIA.
4 P = 40. " "
5 P = 50. " "
6 P = 60. " "
1 S = 10. DE SECUNDARIA.
2 S = 20. " "
3 S = 30. " "

LABORAL: 1 = SI.
2 = A VECES.
3 = NO.

ANTECEDENTES HERED FAMILIARES: 1 = SOCIOPATIA.
2 = DEPENDENCIA DE ALCOHOL.
3 = TOXICOMANIAS.
4 = CRISIS CONVULSIVAS.
5 = RETRAZO MENTAL.
6 = DEPRESIÓN.
7 = TRASTORNO DE PERSONALIDAD.
8 = PSICOSIS.
9 = TRASTORNOS DE APRENDIZAJE.
10 = EPILEPSIA.
11 = TRASTORNOS DE LA ATENCIÓN.

PADRE, EDAD: 1 = 30 - 35
2 = 36 - 40
3 = 41 - 45
4 = 46 - 50
5 = MÁS DE 50.

PADRE, OCUPACION: 1 = DESEMPLEADO.
2 = OFICIO.
3 = OBRERO.
4 = EMPLEADO.
5 = COMERCIANTE
6 = PROFESIONISTA.
7 = GANADERO.
8 = JUBILADO.

PADRE, PATOLOGIA: 1 = SOCIOPATIA.
2 = DEPENDENCIA DEL ALCOHOL.
3 = TOXICOMANIAS.
4 = CRISIS CONVULSIVA.
5 = DEPRESION.
6 = TRASTORNO DE PERSONALIDAD.
7 = PSICOSIS.
8 = INTENTO SUICIDA.

MADRE, EDAD: 1 = 30 -35
2 = 36 -40
3 = 41 -50
4 = MAS DE 50.

MADRE, OCUPACION: 1 = HOGAR.
2 = EMPLEADA A DOMICILIO.
3 = OFICIO.
4 = OBRERA.
5 = COMERCIANTE.
6 = TECNICA.
7 = SECRETARIA.

MADRE, PATOLOGIA: 1 = SOCIOPATIA.
2 = DEPENDENCIA DEL ALCOHOL.
3 = TOXICOMANIA.
4 = CRISIS CONVULSIVAS.
5 = DEPRESION.
6 = TRASTORNO DE PERSONALIDAD.
7 = INTENTO SUICIDA.

TRASTORNO DE CONDUCTA: 1 = BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR.
2 = EXPULSION ESCOLAR.
3 = FUGAS ESCOLARES Y DE CASA.
4 = MENTIRAS.
5 = ROBO (CASA)
6 = INCAPACIDAD AFECTIVA.
7 = VIOLENCIA FISICA.
8 = ROBO FUERA DE CASA.
9 = ROBO CON VIOLENCIA.
10 = HIPERSEXUALIDAD.
11 = EPILEPSIA.
12 = TOXICOMANIA.

DIAGNOSTICO: 1 = INFRASOCIALISADO AGRESIVO.
2 = INFRASOCIALISADO NO AGRESIVO.
3 = SOCIALISADO AGRESIVO.
4 = SOCIALISADO NO AGRESIVO.
5 = ATÍPICO.
6 = TRASTORNO DE LA ATENCIÓN.
7 = TRASTORNO DE LAS EMOCIONES.

ELECTRO ENCEFALOGRAMA (EEG): 1 = NORMAL.

2 = ANORMAL.

RUEBAS PSICOLOGICAS: 1 = DAÑO ORGANICO CEREBRAL.
2 = DISFUNCIÓN CEREBRAL.
3 = TENSION EMOCIONAL.
4 = INTELIGENCIA NORMAL.
5 = INTELIGENCIA SUBNORMAL.
6 = INTELIGENCIA SUPERIOR
7 = SOCIOPATIA.
8 = BÚSQUEDA DE AFECTO.

TRABAJO SOCIAL: 1 = 300,000 - 400,000.
2 = 401,000 - 500,000.
3 = 501,000 - 600,000.
4 = 601,000 - 700,000.
5 = 701,000 - 800,000.
6 = 801,000 - 900,000.
7 = 901,000 - 1'000,000.
8 = M S DE 1'000,000.

TRATAMIENTO: 1 = TRATAMIENTO DE PAREJA O FAMILIAR.
2 = PSICOTERAPIA INDIVIDUAL.
3 = TERAPIA DE JUEGO.
4 = NEUROLÉPTICOS.
5 = ANTICOMISIALES.
6 = ANTIDEPRESIVOS.
7 = TERAPIA DE GRUPO.
8 = RITALIN.

TEST DE CALIFORNIA: (VEASE LAS TABLAS).

TEST DE DINAMICA FAMILIAR: 1 = FAMILIA FUNCIONAL.
2 = FAMILIA DISFUNCIONAL.