

I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2009.

Factores de riesgo y psicopatología infanto-juvenil.

Perez, Neuza Cristina Dos Santos, Maia, Silvia Helena Da Silva, Peroba, Paula De Moura Estevão y Maia, Eulália María Chaves.

Cita:

Perez, Neuza Cristina Dos Santos, Maia, Silvia Helena Da Silva, Peroba, Paula De Moura Estevão y Maia, Eulália María Chaves (2009). *Factores de riesgo y psicopatología infanto-juvenil. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-020/182>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/Y1N>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

FACTORES DE RIESGO Y PSICOPATOLOGÍA INFANTO-JUVENIL

Perez, Neuza Cristina Dos Santos; Maia, Sílvia Helena Da Silva; Peroba, Paula De Moura Estevão; Maia, Eulália Maria Chaves

Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES) - Programa Nacional de Pós-Doutorado (PNPD) - Universidade Federal do Rio Grande do Norte, Brasil

RESUMEN

Los Trastornos por Comportamiento Perturbador (TCP) son considerados de los más comunes y representan un alto costo para la salud mental y justicia juvenil a escala mundial. No obstante, su etiología aún no es clara. Lo que se sabe es que posee un origen multifactorial, en que las características del niño/a, de la familia y del entorno se auto-influyen, pudiendo funcionar como un mecanismo potencializador del proceso psicopatológico. El objetivo de esta revisión es destacar la complejidad de variables implicadas en el desencadenamiento del proceso psicopatológico infanto-juvenil.

Palabras clave

Factores riesgo Psicopatología infantil

ABSTRACT

RISK FACTOR AND CHILDHOOD AND ADOLESCENCE PSYCHOPATOLOGY

Disruptive Behaviour Disorder (DBD) is very common nowadays and represents a high cost to the mental health and juvenile justice on world wide scale, but its etiology still unclear. Nevertheless, it is well known that its origin has an uncountable factors associated such as, child, family and environment characteristics that influence each other strengthening the pathological mechanism. Therefore, the aim of this revision is to highlight how complex this process is.

Key words

Risk factor Young psychopathology

Entre los trastornos mentales infantiles, los por Comportamiento Perturbador (TCP) son considerados de los más comunes y representan un alto costo para la salud mental y justicia juvenil a escala mundial. El TCP abarca el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDA-H), el Negativista Desafiante (TND), el de Conducta Disocial (TD) así como el de Personalidad Antisocial (TPA; diagnosticado únicamente en la vida adulta).

Según Brooks-Gunn, Duncan & Aber (1997) un niño/a que esté expuesto a varios factores de riesgo a un mismo tiempo presenta un incremento de la probabilidad de desarrollar problemas de comportamiento. Un complejo patrón de variables parece estar asociado al desarrollo de estos trastornos, incluyendo las características del niño, las familiares, los eventos estresantes, el status socio-económico (Huaqing Qi & Kaiser, 2003; Keenan & Wakschlag, 2000) y genéticas (Cadoret, Yates, Troughton, Woodworth, & Stewart, 1995; Gelhorn, Stallings, Young, Corley, Rhee & Christian et al., 2006).

Huaqing Qi & Kaiser (2003) realizaron una revisión de los estudios acerca de los problemas de comportamiento en preescolares provenientes de familias con bajo status socio-económico. Según esta revisión las características del niño asociadas al riesgo de desarrollar problemas de comportamiento serían: lenguaje, habilidades sociales, interacción con compañeros, tipo de apego, tem-

peramento, prematuridad y habilidad cognitiva. Las de los padres serían: disciplina severa, estrés materno, nivel de estudios de la madre, bajo apoyo social, depresión y ausencia del padre. Con relación a los factores de riesgo socio-demográficos se encontrarían la nacionalidad, inestabilidad familiar, conflicto familiar, entorno comunitario violento, nivel de estudio de los padres, número de hijos e ingresos económicos.

También se ha demostrado no sólo la existencia de interacción entre exposición y respuesta, sino también entre distintos factores de riesgo. A partir de un estudio con gemelos, se observó la relación entre los factores de orden genético y ambiental en el desarrollo del comportamiento antisocial (Cadoret et al., 1995). Es decir, los descendientes de padres con TPA y/o Trastorno por uso/abuso sustancias (TUS), adoptados por familias que presentan un entorno adverso (problemas de pareja, psicopatología de los padres adoptivos o problemas legales), exhiben en la adolescencia y vida adulta índices significativos de agresividad y TD. No obstante, el entorno familiar adverso interactúa aumentando los índices de agresividad y del TD solamente en los casos que presentan antecedentes familiares del TPA, destacando así la importancia de la interacción genética y del entorno en la génesis de la agresión y de los comportamientos antisociales.

Se ha demostrado aún, la existencia de relación entre el índice de adversidad familiar (status socio-económico, psicopatología de los padres, conflicto de pareja y acontecimientos vitales estresantes) y la sintomatología TCP en una muestra compuesta por jóvenes con edades comprendidas entre 7 y 13 años (Counts, Nigg, Stawicki, Rappley, & von Eye, 2005). Las sintomatologías TDA-H, TND y TD presentaron diferencias en relación a las adversidades familiares estudiadas, con excepción del TND que compartió factores de riesgo tanto con el TDA-H (percepción del niño del conflicto parental) como con el TD (psicopatología materna), lo que podría indicar que las diferencias etiológicas entre el TDA-H y el TD sean más fuertes que con el TND (Fergusson, Horwood, & Lynskey, 1993). Podría indicar también una posible transición en el riesgo entre el TDA-H y el TD, teniendo al TND como mediador. Estos resultados corroboran de manera parcial los presentados por Biederman, Faraone, & Monuteaux (2002).

Los datos presentados sugieren que los comportamientos típicos y atípicos del desarrollo pueden determinarse desde una edad precoz y que un subgrupo de niños y niñas expuestos a varios factores de riesgo, incluyendo no sólo altos índices de hiperactividad y agresividad, sino también relación negativa con el cuidador y estrés familiar entre otros, tendrán una mayor probabilidad de exteriorización de problemas de comportamiento en edad escolar. Así mismo los factores socio-demográficos y las influencias del entorno parecen jugar un papel importante en la continuidad de las conductas desadaptadas (Campbell, Shaw, & Gilliom, 2000). El estilo educativo también parece jugar un papel relevante en el inicio, mantenimiento, evolución y potenciación del TCP (Kaufmann, Gesten, Lucia, Salcedo, Rendina-Gobioff, & Gadd, 2000; Leve, Kim, & Pears, 2005; Wahler & Cerezo, 2005), aunque no se pueda hablar de direccionalidad (Castro, 2005). Igualmente, la depresión materna cobra una especial relevancia dentro de esta temática (Black, Papas, Hussey, Dubowitz, Kotch, & Starr Jr., 2002; Counts et al., 2005; Leve et al., 2005; Nelson, Stage, Duppung-Hurley, Synhorst & Epstein, 2007) ya que la psicopatología del cuidador afecta a su percepción y a la manera de relacionarse con su hijo, contribuyendo incluso al desarrollo de conductas antisociales en la adolescencia (Sourander, Multimaki, Nikolakaros, Haavisto, Ristkari & Helenius et al., 2005).

Lo que se puede percibir a partir de los hallazgos de los estudios realizados, es el efecto acumulativo de los diversos factores de riesgo: características del niño (Levy, Hay, Bennett & McStephen, 2005; Maughan, Rowe, Messer, Goodman, & Meltzer, 2004), características de la familia (Tremblay, Nagin, Séguin, Zoccolillo, Zelazo, Boivin, Pérusse, & Japel, 2005), psicopatología de los padres (Biederman et al., 2002; Counts et al., 2005; Piffner, McBurnett, Rathouz & Judice 2005; Sourander et al., 2005), bajo nivel socio-económico (Biederman et al., 2002; Counts et al., 2005; Sourander et al., 2005), eventos estresantes (Harland, Reijneveld, Brugman, Verloove-Vanhorick, & Verhulst, 2002; Keenan & Wakschlag, 2000), madres adolescentes (Black et al., 2002; Tremblay, Nagin,

Séguin, Zoccolillo, Zelazo & Boivin et al., 2004), falta de calidez y participación de la madre (Pffiffner et al., 2005), ausencia del padre (Pffiffner, McBurnett & Rathouz, 2001), historias de desempleo (Harland et al., 2002), problemas de pareja (Biederman et al., 2002; Counts et al., 2005), informe de los padres sobre conductas agresivas en la primera infancia (Bird, Davies, Duarte, Shen, Loeber & Canino, 2006) y factores genéticos (Cadoret et al., 1995; Gelhorn et al., 2006).

Muchos de estos factores se presentan a un mismo tiempo y de manera indirecta en el desarrollo de los trastornos por comportamiento perturbador y de la agresividad. Se cree que el número total de factores de riesgo sea más importante que los tipos específicos en la etiología de los comportamientos agresivos y antisociales (Seifer, Sameroff, Baldwin, & Baldwin, 1992). Además, los jóvenes expuestos a más de cinco factores estresantes, comparados con los expuestos solamente a dos, presentan un riesgo mayor de mostrar comportamientos violentos a lo largo de la adolescencia y vida adulta (Herrenkohl, Maguin, Hill, Hawkins, Abbott, & Catalano, 2000).

BIBLIOGRAFÍA

- BIEDERMAN, J.; FARAONE, S.V. & MONUTEAUX, M. C. (2002). Differential effect of environmental adversity by gender: Rutter's index of adversity in a group of boys and girls with and without ADHD. *The American Journal of Psychiatry*, 159(9), 1556-1562.
- BIRD, H.R.; DAVIES, M.; DUARTE, C.S.; SHEN, S.; LOEBER, R. & CANINO, G.J. (2006). A study of disruptive behavior disorders in Puerto Rican youth: II. baseline prevalence, comorbidity, and correlates in two sites. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 45(9), 1042-1053.
- BLACK, M.M.; PAPAS, M.A.; HUSSEY, J.M.; DUBOWITZ, H.; KOTCH, J.B. & STARR, R.H., JR. (2002). Behavior problems among preschool children born to adolescent mothers: Effects of maternal depression and perceptions of partner relationships. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology* 31(1), 16-26.
- BROOKS-GUNN, J.; DUNCAN, G.; ABER, J.L. (1997) *Neighbourhood poverty: Context and consequences for children* (Vol.1). New York: Russel Sage Foundation.
- CADORET, R.J.; YATES, W.R.; TROUGHTON, E.; WOODWORTH, G. & STEWART, M.A. (1995) Genetic-environmental interaction in the genesis of aggressivity and conduct disorders. *Archives of General Psychiatry*, 52, 916-924.
- CAMPBELL, S.B.; SHAW, D.S. y GILLIOM, M (2000) Early externalizing behaviour problems: Toddlers and preschoolers at risk for later maladjustment. *Development and Psychopathology*, 12, 457-488.
- CASTRO, J. (2005). Disciplina y estilo educativo familiar. In L. Ezpeleta (Ed.), *Factores de riesgo en psicopatología del desarrollo* (pp. 319-336). Barcelona: Masson.
- COUNTS, C.A.; NIGG, J.T.; STAWICKI, J.A.; RAPPLEY, M.D. & VON EYE, A. (2005). Family adversity in DSM-IV ADHD combined and inattentive subtypes and associated disruptive behaviour problems. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 44(7), 690-698.
- FERGUSON, D.M.; HORWOOD, L. J. y LYNSKEY, M.T. (1993) Prevalence and comorbidity of DSM-III-R diagnoses in a birth cohort of 15 year olds. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry* ,32, 1127-1134.
- GELHORN, H.; STALLINGS, M.; YOUNG, S.; CORLEY, R.; RHEE, S.H. & CHRISTIAN, H.; et al. (2006). Common and specific genetic influences on aggressive and nonaggressive conduct disorder domains. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 45(5), 570-577.
- HARLAND, P.; REIJNEVELD, S.A.; BRUGMAN, E.; VERLOOVE-VANHORICK, S.P.; & VERHULST, F.C. (2002). Family factors and life events as risk factors for behavioral and emotional problems in children. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 11, 176-184.
- HERRENKOH, T.I.; MAGUIN, E.; HILL, K.G.; HAWKINS, J.D.; ABBOTT, R.D. & CATALANO, R. F. (2000). Developmental risk factors for youth violence. *The Journal of Adolescent Health: Official Publication of The Society For Adolescent Medicine*, 26, 176-186.
- HUAQINQ QI, C. y KAISER, A.P. (2003) Behaviour problems of preschool children from low-income families: Review of the literature. *Topics in Early Childhood Special Education* TECSE, 23(4), 188-216.
- KAUFMANN, D.; GESTEN, E.; LUCIA, R.C.S.; SALCEDO, O.; RENDINA-GOBIOFF, G. & GADD, R. (2000). The relationship between parenting style and children's adjustment: The parents' perspective. *Journal of Child & Family Studies*, 9, 231-245.
- KEENAN, K.; WAKSCHLAG, L.S. (2000). More than terrible twos: The nature and severity of behaviour problems in clinic-referred preschool children. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 28(1), 33-46.

LEVE, L.D.; KIM, H.K. & PEARS, K.C. (2005). Childhood temperament and family environment as predictors of internalizing and externalizing trajectories from ages 5 to 17. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 33, 505-520.

LEVY, F.; HAY, D.A.; BENNETT, K.S.; & MCSTEPHEN, M. (2005). Gender differences in ADHD subtype comorbidity. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 44(4), 368-376.

MAUGHAN, B.; ROWE, R.; MESSER, J.; GOODMAN, R. & MELTZER, H. (2004). Conduct disorder and oppositional defiant disorder in a national sample: Developmental epidemiology. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, and Allied Disciplines*, 45, 609-621.

NELSON, J.R.; STAGE, S.; DUPPONG-HURLEY, K.; SYNHORST, L. & EPSTEIN, M.H. (2007). Risk factors predictive of the problem behavior of children at risk for emotional and behavioral disorders. *Exceptional Children*, 73, 367-379.

PIFFNER, L.J.; MCBURNETT, K. & RATHOUZ, P.J. (2001). Father absence and familial antisocial characteristics. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 29(5), 357-367.

PIFFNER, L.J.; MCBURNETT, K.; RATHOUZ, P.J. & JUDICE, S. (2005). Family correlates of oppositional and conduct disorders in children with attention deficit/hyperactivity disorder. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 33(5), 551-563.

SEIFER, R.; SAMEROFF, A. J.; BALDWIN, C. P.; & BALDWIN, A. (1992). Child and family factors that ameliorate risk between 4 and 13 years of age. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 31, 893-903.

SOURANDER, A.; MULTIMAKI, P.; NIKOLAKAROS, G.; HAAVISTO, A.; RISTKARI, T. & HELENIUS, H., et al. (2005). Childhood predictors of psychiatric disorders among boys: A prospective community-based follow-up study from age 8 years to early adulthood. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 44(8), 756-767.

TREMBLAY, R.E.; NAGIN, D.S.; SÉGUIN, J.R.; ZOCOLILLO, M.; ZELAZO, P. D. & BOIVIN, M.; et al. (2004). Physical aggression during early childhood: Trajectories and predictors. *Pediatrics*, 114(1), e43-50.

TREMBLAY, R.E.; NAGIN, D.S.; SÉGUIN, J.R.; ZOCOLILLO, M.; ZELAZO, P. D. & BOIVIN, M.; et al. (2005). Physical aggression during early childhood: Trajectories and predictors. *Canadian Child and Adolescent Psychiatry Review*, 14(1), 3-9.

WAHLER, R.G. & CERESO, M.A. (2005). The mothering of conduct problem and normal children in Spain and the USA: Authoritarian and permissive asynchrony. *The Spanish Journal of Psychology*, 8, 205-214.