FRECUENCIA DE DESÓRDENES DE LA PERSONALIDAD EN CONDENADOS POR VIOLENCIA CONYUGAL SEGÚN RIESGO DE REINCIDENCIA.



Servicio de Psicología Aplicada (SEPA) Tel: 86888943

Web: www.um.es/sepa - Correo: sepa@um.es

UNIVERSIDAD DE **MURCIA**



María Pagán Escribano, David Pina López, Lucía Simina Cormos, Esteban Puente López Yolanda Martínez Cano, Bartolomé Llor-Esteban Miembros del Servicio de Psicología Aplicada. Universidad de Murcia.

Introducción

Los agresores contra la pareja presentan características psicopatológicas, delictivas y sociodemográficas que han sido utilizadas para su clasificación. Las características consideradas como factores de riesgo de reincidencia con el agresor han permitido el establecimiento de diversas tipologías, subrayando la de Holtzworth- Munroe y Stuart (1994).

Objetivo

Estimar la frecuencia de aparición de los diferentes desórdenes psicológicos según el riesgo de reincidencia en violencia contra la pareja

Método

Muestra: 90 hombres condenados por violencia contra la pareja, de los que 50 cumplían pena de prisión y 40 con medidas alternativas.

Edad media: 35.6 años (SD = 8.62)

Consulting and Clinical Psychology, 68, 1000---1019.

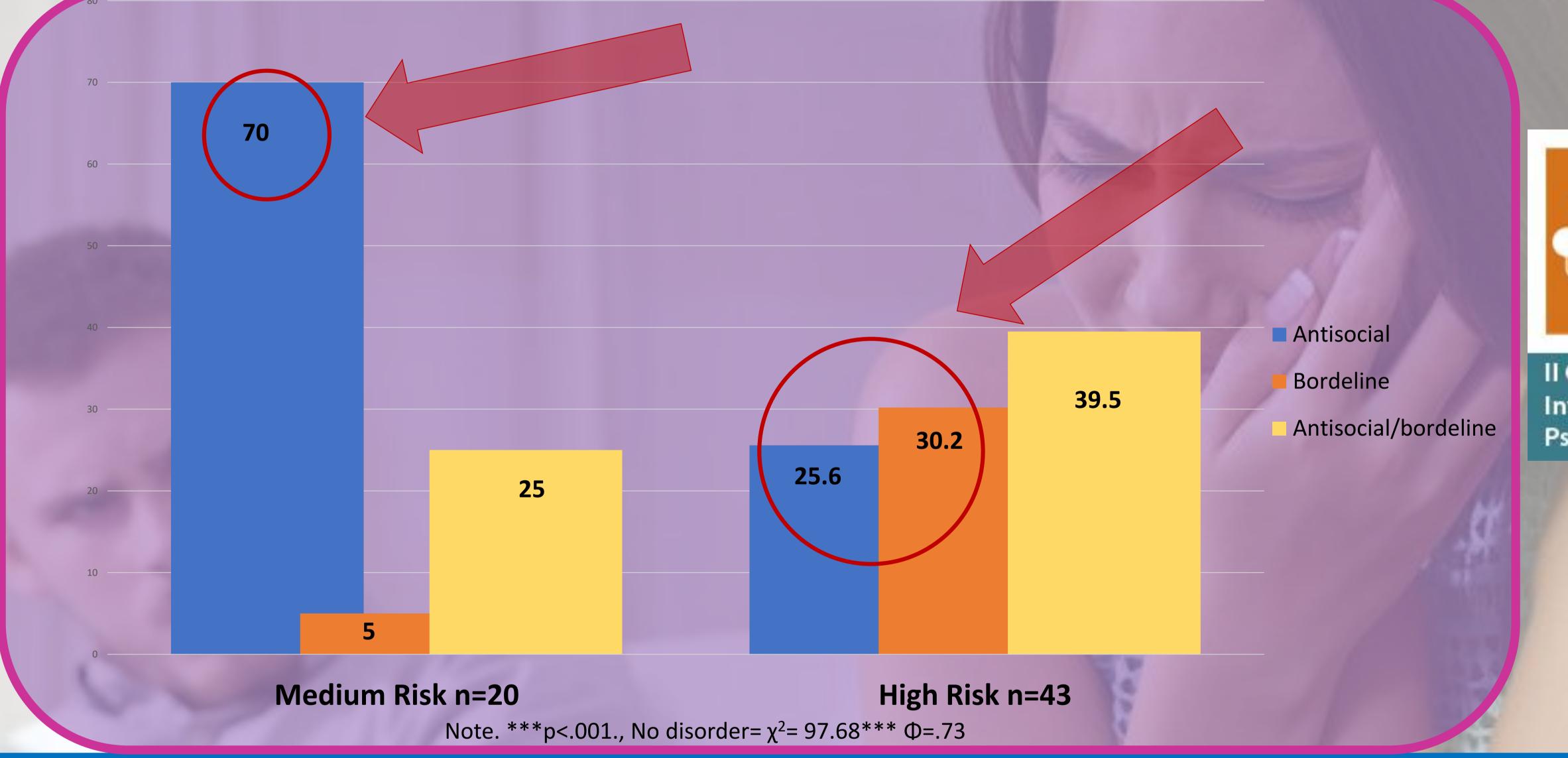
Procedencia: 46.7% son españoles y 20% son de América Latina

Estudios: el 70% (n = 66) tienen solo estudios primarios, completa o incompleta, y 54.4% (n = 49) declaran que su situación económica es insuficiente.

Instrumento: La reincidencia se evaluó con la guía SARA (Kropp et al., 1999)cumplimentada con los expedientes penitenciarios, entrevistas clínicas para la evaluación de trastornos de personalidad y autoinformes.

Resultados

- El análisis de conglomerados se llevó a cabo con los valores de los factores de la guía SARA, donde se obtuvieron:
 - Tres grupos homogéneos, , 1) n=43 (47.8%), 2) n=20 (22.2%) y 3) n=27 (30%). El 1) obtuvo el valor más alto de los tres (M= 26.56, SD=3.83), 2), intermedio (M=14.05, SD= 3.50), y 3) el puntaje más bajo (M=9.59, SD= 3.36). Las llamamos: alto riesgo (HR), riesgo medio (MR) y bajo riesgo (LR).
- Destacaron especialmente la distribución de los trastornos de personalidad (límite, antisocial, y pasivo-agresivo), que presentaron diferencias en los tres grupos $X2(2, N = 90) = 97.68, p < .001, _{\phi} = .73.$
- Grupo HR concentra a la mayoría con un diagnóstico de trastorno límite, ya sea como diagnóstico exclusivo (30.2%) o en combinación con un trastorno antisocial (39.5%). Trastorno antisocial sin otro trastorno es notable en el Grupo MR, 70%. Finalmente, Grupo LR sin un trastorno de la personalidad (100%)



2018

II Congreso Virtual Internacional de Psicología 12-22 Marzo 2018

Discusión

- La clasificación nos permitió obtener tres grupos con diferentes niveles de riesgo de reincidencia: alto, medio y bajo, coincidiendo con las propuestas de la última revisión de la guía (Kropp & Gibas, 2010). Estos grupos están asociados con ciertos trastornos psicopatológicos y características criminales, revelando un alto paralelismo con la tipología de los agresores propuestos por Holtzworth-Munroe y Stuart (1994).
- El grupo con el riesgo más alto (HR) presenta características de el tipo de agresor de tipo **Disfórico / Límite**, el grupo MR es similar al tipo **antisocial de bajo nivel (LLA)**, la mayoría de estos agresores presentan trastorno antisocial sin comorbilidad con otros trastornos, no siendo tan generalizado como en HR. y por último, el grupo menor riesgo de reincidencia (LR) presenta características similares al tipo de **agresor familiar (FO)**(Holtzworth-Munroe et al., 2000).
- Identificando la similitud de ambos estudios, comprobamos que el grupo generalmente violento y antisocial (GVA) presenta más similitud con el perfil de Grupo HR de nuestro estudio, con características de trastorno límite de la personalidad/antisocial (Holtzworth-Munroe & Stuart, 1994; Thijssen y de Ruiter, 2011). En LR su ajuste social es adecuado y no tienen trastorno de la personalidad.
- La principal limitación es el tamaño de la muestra, los aspectos de este estudio deberían dar lugar a estudios longitudinales en la que aplicar y evaluar el cumplimiento y la eficacia de diferentes programas de intervención psicosocial dependiendo sobre los perfiles obtenidos en reincidencia.

Referencias

- 1. Holtzworth-Munroe, A., & Stuart, G. L. (1994). Typologies of male batterers: Three subtypes and the differences among them. *Psychological Bulletin*, 116, 476---497 2. Holtzworth-Munroe, A., Meehan, J. C., Herron, K., Rehman, U., & Stuart, G. L. (2000). Testing the Holtzworth-Munroe and Stuart (1994) batterer typology. *Journal of*
- 3. Kropp, P. R., Hart, S. D., Webster, C. D., & Eaves, D. (1999). Spousal Assault Risk Assessment Guide (SARA). Toronto, Ontario, Canada: Multi-Health Systems.
- 4. Kropp, P. R., & Gibas, A. (2010). The Spousal Assault Risk Assessment Guide (SARA). In R. K. Otto, & K. S. Douglas (Eds.), Handbook of violence risk assessment (pp. 227---250). New York, NY: Routledge.
- 5. Thijssen, J., & de Ruiter, C. (2011). Identifying subtypes of spousal assaulters using the B-SAFER. Journal of Interpersonal Violence, 26, 1307---1321. http://dx.doi.org/10.1177/0886260510369129