

Conducta externalizada en adolescentes: comparación entre población general y una muestra clínica

Autores: Jiménez-Barbero, J.A., María Pérez-García, M., Ruiz-Hernández, J.A. & B Llor-Esteban, B.

Introducción:

Los Trastornos de Conducta Externalizantes (TCE), son uno de los problemas de salud mental más comunes entre los adolescentes¹, y repercuten gravemente en el ámbito familiar, escolar y social^{2,3}. La evidencia indica que no existe un único factor causal de los TCE. Distintos estudios han señalado que las interacciones parentales, los factores ambientales y las propias características del niño, podrían estar influyendo⁴. Sin embargo, la mayoría de estudios transversales sobre TCE en adolescentes, se han centrado en población general¹.

Metodología:

El estudio incluyó a adolescentes con edades comprendidas entre 12-15 años de la Región de Murcia. Se empleó un diseño transversal, descriptivo-analítico en una muestra de 327 adolescentes, que se distribuyeron de la siguiente manera: (a) Grupo Clínico (GC), integrado por 59 participantes, y (b) Grupo General (GG), formado por 268 adolescentes.

Conclusiones:

La conducta externalizada está relacionada principalmente con la impulsividad, aunque modulada por factores relacionados con la socialización familiar y cultural del adolescente. Sólo en aquellos casos en los que coinciden niveles elevados de impulsividad con estilos parentales adversos, basados en la coerción y la imposición (autoritarios), y no en la aceptación e implicación (inductivos/autoritativos), estos adolescentes presentan alto riesgo de desarrollar TC.

Objetivos:

La finalidad de este estudio fue comparar los valores de las variables, asumidas como predictoras de la conducta externalizada por estudios previos, en adolescentes sin diagnóstico de TCE, con los hallados en una muestra clínica.

Resultados:

Los resultados parecen indicar que la conducta externalizada está relacionada principalmente con la impulsividad, aunque modulada por factores relacionados con la socialización familiar y cultural del adolescente. Asimismo, informan que los adolescentes de la muestra clínica están recibiendo estilos parentales más autoritarios y menos inductivos que los de población general (Tabla 1).

Tabla 1

Correlaciones de Pearson entre la variable "Externalización" y las variables predictoras en el Grupo General y Grupo Clínico

Variables	Externalización			
	GG		GC	
Predictoras	Agresividad Verbal	Conducta Delincuente	Agresividad Verbal	Conducta Delincuente
Impulsividad	.625**	.575**	.625**	.512**
<i>Estilos parentales</i>				
Inductivo materno	-.113	-.226**	-.098	-.273
Autoritario materno	.482**	.583**	.405**	.224
Permisivo materno	.199**	.273**	.072	-.035
Sobreprotector materno	.213**	-.044	.179	-.140
Inductivo paterno	-.119	-.187**	-.182	-.364*
Autoritario paterno	.343**	.359**	.324*	.235
Permisivo paterno	.165*	.283**	.077	.019
Sobreprotector paterno	.139*	.092	.089	-.275
<i>Actitudes hacia la violencia</i>				
Violencia como diversión	.497**	.601**	.163	.468**
Violencia como Autoestima	.460**	.573**	.233	.421**
Violencia como Habilidad social	.489**	.583**	.178	.595**
Violencia como Defensa legítima	.485**	.555**	.339**	.342**

*p<.05 (bilateral); **p<.01 (bilateral)

Referencias

1. Gadow KD, DeVincent CJ, Pomeroy J, Azizian A. Psychiatric Symptoms in Preschool Children with PDD and Clinic and Comparison Samples. *Journal of Autism and Developmental Disorders* 2004;34(4):379-93.
2. Gini G, Pozzoli T. Association between bullying and psychosomatic problems: a meta-analysis. *Pediatrics* 2009;123(3):1059-65.
3. Jiménez-Barbero JA, Ruiz-Hernández JA, Llor-Esteban B, Pérez-García M. Effectiveness of antibullying school programmes: A systematic review by evidence levels. *Children and Youth Services Review* 2012;34(9):1646-58.
4. Fraser A, Wray J. Oppositional Defiant Disorder. *Australian Family Physician* 2008;37(6):402-5.