

El libro *Innovación psicológica: conflicto y paz*, es una obra que presenta resultados de investigación en psicología de diferentes regiones de Colombia, abordando tendencias en intervención y análisis teniendo como base las realidades sociales y fenómenos actuales de mayor interés nacional como lo son el conflicto y procesos de paz. Fueron abordados desde diferentes campos de la disciplina, con el objetivo de ofrecer al lector una perspectiva profesional de la psicología ajustada a las características del contexto sociocultural colombiano contemporáneo.

El libro ha sido iniciativa de los Grupos de investigación de Altos Estudios de Frontera (ALEF) y Educación, Ciencias Sociales y Humanas, de los cuales se derivan algunos estudios que han sido presentados en esta obra. El lector encontrará trabajos que abordan diferentes grupos etarios como adolescencia, niñez, adultez, abordando a su vez fenómenos como el suicidio, la paz, conflicto, pobreza, subculturas, crimen y violencia. Desarrolla un análisis de los procesos psicológicos y sociales que permiten al lector tener una mirada empírica. Se espera que esta obra se consolide como libro de referencia en el marco coyuntural del posconflicto colombiano, desde una mirada psicológica de los fenómenos sociales.

Innovación psicológica: Conflicto y paz

Editores

Manuel Ernesto Riaño Garzón · Javier Leonardo Torrado Rodríguez
María Judith Bautista Sandoval · Edgar Alexis Díaz Camargo
Jhon Franklin Espinosa Castro

Innovación psicológica:
Conflicto y paz

**INNOVACIÓN PSICOLÓGICA:
CONFLICTO Y PAZ**

© Manuel Ernesto Riaño Garzón • Javier Leonardo Torrado Rodríguez • María Judith Bautista Sandoval • Edgar Alexis Díaz Camargo • Nidia Johanna Bonilla Cruz • Diana Castro Arias • Yandri Flores Torres • Valeryk Salazar Gil • Jesús Oreste Forgiony Santos • María Fernanda Alarcón Carvajal • Darly Andrea Acevedo Niño • Jennifer Calderón Rodríguez • Lina María Ramírez Escalante • Victoria Eugenia Hernández Cruz • Astrid Carolina Ospina Marín • María José Latorre • Lizmar Medina Vera • Marcela Susana Méndez Sánchez • Diego Andrés Rivera Porras • Mario Andrés Páez Ruiz • Jeinner Alexis Moncada Ferreira • Nereyda Campo Epalza • Nelsy Yulieth Galvis Serna • Miguel Orlando Amaya Martínez • Daniel Alejandro González Ortiz • Vivian Vanessa Arenas Villamizar • María Carolina Martínez Santana • Jefferson Fuentes Delgado • Giselle Oliveira Dos Santos • Charles Yáñez Botello • Astrid Acevedo Santos • Carlos Luis Cuartas Martínez • Marisela Vivas García • Yurley Karime Hernández Peña • William Alejandro Jiménez Jiménez • Dolly Enith Vargas Martínez • Elizabeth León Mayer • Daniel Enrique Ortiz Arévalo

Editores: Manuel Ernesto Riaño Garzón • Javier Leonardo Torrado Rodríguez • María Judith Bautista Sandoval • Edgar Alexis Díaz Camargo • Jhon Franklin Espinosa Castro

Facultad Ciencias Jurídicas y Sociales

Grupo de Investigación Educación, Ciencias Sociales y Humanas

Líder: Patricia Del Pilar Martínez Barrios

Grupo de Investigación Altos Estudios de Frontera (ALEF)

Líder: Rina Mazuera Arias

Grupo de Investigación Doctorado en Psicología Universidad Simón Bolívar

Líder: Lizeth Reyes Ruiz

Proceso de arbitraje doble ciego

Recepción: Diciembre de 2017

Evaluación de propuesta de obra: Febrero de 2018

Evaluación de contenidos: Abril de 2018

Correcciones de autor: Mayo de 2018

Aprobación: Junio de 2018

Editores

Manuel Ernesto Riaño Garzón • Javier Leonardo Torrado Rodríguez
María Judith Bautista Sandoval • Edgar Alexis Díaz Camargo
Jhon Franklin Espinosa Castro

Innovación psicológica: Conflicto y paz

Manuel Ernesto Riaño Garzón • Javier Leonardo Torrado Rodríguez • María Judith Bautista Sandoval
Edgar Alexis Díaz Camargo • Nidia Johanna Bonilla Cruz • Diana Castro Arias • Yandri Flores Torres
Valeryk Salazar Gil • Jesús Oreste Forgiony Santos • María Fernanda Alarcón Carvajal
Darly Andrea Acevedo Niño • Jennifer Calderón Rodríguez • Lina María Ramírez Escalante
Victoria Eugenia Hernández Cruz • Astrid Carolina Ospina Marín • María José Latorre
Lizmar Medina Vera • Marcela Susana Méndez Sánchez • Diego Andrés Rivera Porras
Mario Andrés Páez Ruiz • Jeinner Alexis Moncada Ferreira • Nereyda Campo Epalza
Nelsy Yulieth Galvis Serna • Miguel Orlando Amaya Martínez • Daniel Alejandro González Ortiz
Vivian Vanessa Arenas Villamizar • María Carolina Martínez Santana • Jefferson Fuentes Delgado
Giselle Oliveira Dos Santos • Charles Yáñez Botello • Astrid Acevedo Santos • Carlos Luis Cuartas Martínez
Marisela Vivas García • Yurley Karime Hernández Peña • William Alejandro Jiménez Jiménez
Dolly Enith Vargas Martínez • Elizabeth León Mayer • Daniel Enrique Ortiz Arévalo

Innovación psicológica: conflicto y paz / editores Manuel Ernesto Riaño Garzón [y otros 4]; Nidia Johanna Bonilla Cruz [y otros 33] -- Barranquilla: Ediciones Universidad Simón Bolívar, 2017. 372 páginas ; 17 x 24 cm. ISBN: 978-958-5430-84-6
1. Psicología social 2. Interacción social 3. Intercambio social 4. Adolescentes – Aspectos sociales 5. Conflicto armado – Colombia 6. Víctimas de guerra – Juan Frio (Norte de Santander, Colombia) – Estudio de casos 7. Paz I. Riaño Garzón, Manuel Ernesto, editor II. Torrado Rodríguez, Javier Leonardo, editor III. Bautista Sandoval, María Judith, editora IV. Díaz Camargo, Edgar Alexis, editor V. Espinosa Castro, Jhon Franklin, editor VI. Bonilla Cruz, Nidia Johanna VII. Castro Arias, Diana VIII. Flores Torres, Yandri IX. Salazar Gil, Valeryk X. Forgiony Santos, Jesús Oreste XI. Alarcón Carvajal, María Fernanda XII. Acevedo Niño, Darly Andrea XIII. Calderón Rodríguez, Jennifer XIV. Ramírez Escalante, Lina María XV. Hernández Cruz, Victoria Eugenia XVI. Ospina Marín, Astrid Carolina XVII. Latorre, María José XVIII. Medina Vera, Lizmar XIX. Méndez Sánchez, Marcela Susana XX. Rivera Porras, Diego Andrés XXI. Páez Ruiz, Mario Andrés XXII. Moncada Ferreira, Jeinner Alexis XXIII. Campo Epalza, Nereyda XXIV. Galvis Serna, Nelsy Yulieth XXV. Amaya Martínez, Miguel Orlando XXVI. González Ortiz, Daniel Alejandro XXVII. Arenas Villamizar, Vivian Vanessa XXVIII. Martínez Santana, María Carolina XXIX. Fuentes Delgado, Jefferson XXX. Oliveira Dos Santos, Giselle XXXI. Yáñez Botello, Charles XXXII. Acevedo Santos, Astrid XXXIII. Cuartas Martínez, Carlos Luis XXXIV. Vivas García, Marisela XXXV. Hernández Peña, Yurley Karime XXXVI. Jiménez Jiménez, William Alejandro XXXVII. Vargas Martínez, Dolly Enith XXXVIII. León Mayer, Elizabeth XXXIX. Ortiz Arévalo, Daniel Enrique XL. Tit.
302 1584 2017 SCDD 21 ed. Universidad Simón Bolívar – Sistema de Bibliotecas

Impreso en Barranquilla, Colombia. Depósito legal según el Decreto 460 de 1995. El Fondo Editorial Ediciones Universidad Simón Bolívar se adhiere a la filosofía del acceso abierto y permite libremente la consulta, descarga, reproducción o enlace para uso de sus contenidos, bajo una licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



©Ediciones Universidad Simón Bolívar
Carrera 54 No. 59-102
<http://publicaciones.unisimonbolivar.edu.co/edicionesUSB/>
dptopublicaciones@unisimonbolivar.edu.co
Barranquilla - Cúcuta

Producción Editorial
Editorial Mejoras
Calle 58 No. 70-30
info@editorialmejoras.co
www.editorialmejoras.co

Agosto de 2018
Barranquilla

Made in Colombia

Cómo citar este libro:

Riaño Garzón, M. E., Torrado Rodríguez, J. L., Bautista Sandoval, M. J., Díaz Carmargo, E. A., Bonilla Cruz, N. J., Castro Arias, D., . . . Forgiony Santos, J. O. (2018). *Innovación Psicológica: Conflicto y Paz*. Barranquilla: Ediciones Universidad Simón Bolívar.

Contenido

Capítulo I

Apoyo social percibido y el riesgo de orientación suicida en adolescentes escolares de la comuna 8 de Cúcuta..... 19

Nidia Johanna Bonilla Cruz
Diana Castro Arias
Yandri Flores Torres
Valeryk Salazar Gil
Jesús Oreste Forgiony Santos
María Fernanda Alarcón Carvajal

Capítulo II

Hip-hop y autoconcepto en jóvenes de 15 a 24 años de la Fundación 5ta con 5ta Crew de Cúcuta 41

Darly Andrea Acevedo Niño
Jennifer Calderón Rodríguez
Lina María Ramírez Escalante
Nidia Johanna Bonilla Cruz
Jesús Oreste Forgiony Santos

5

Capítulo III

Programa de intervención ante necesidades psicosociales en las problemáticas juveniles de adolescentes y jóvenes en contextos de pobreza urbana persistente de la ciudad de Ibagué para el fortalecimiento del bienestar psicológico..... 65

Victoria Eugenia Hernández Cruz
Astrid Carolina Ospina Marín

Capítulo IV

Dinámica familiar en adolescentes infractores de la ley en una fundación de Cúcuta 93

María José Latorre
Lizmar Medina Vera
Marcela Susana Méndez Sánchez
Diego Andrés Rivera Porras
Jesús Oreste Forgiony Santos

Capítulo XIV

Salud mental y conductas de riesgo en adolescentes y su relación con esquemas desadaptativos tempranos*

Daniel Enrique Ortiz Arévalo¹
Manuel Ernesto Riaño Garzón²

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo es establecer a través de una revisión sistemática la posible relación entre los esquemas desadaptativos tempranos y problemas de salud mental y conductas de riesgo en adolescentes. Se identificaron 40 artículos, que con base en los criterios de inclusión definidos previamente; se seleccionó un total de 20 artículos. Los resultados de la revisión apuntan a que los esquemas desadaptativos tempranos se relaciona en mayor o menor medida con algunos problemas de salud mental y conductas de riesgo como síntomas de ansiedad y depresión, dependencia emocional, consumo de psicoactivantes, trastornos de la conducta alimentaria, ludopatía, rasgo depresivo y perfeccionismo.

Palabras clave: esquemas desadaptativos tempranos, salud mental, conductas de riesgo.

349

* Derivado del proyecto de investigación titulado: Salud Mental y Conductas de Riesgo en Adolescentes y su Relación con esquemas desadaptativos tempranos.

1 Psicólogo y joven investigador Colciencias. Investigador de la Universidad Simón Bolívar sede Cúcuta. deor_777@hotmail.com

2 Psicólogo, Magíster en Psicología Clínica, Especialista en Neuropsicología Infantil Pontificia Universidad Javeriana. Docente Investigador, programa de psicología, Universidad Simón Bolívar, sede Cúcuta. m.riano@unisimonbolivar.edu.co

Mental health and risk behaviors in adolescents and their relationship with early maladaptive patterns

ASBTRACT

The objective of this study is to establish, through a systematic review, the possible relationship between Early Disadaptive Schemes and mental health problems and risk behaviors in adolescents. Forty articles were identified, and based on the previously defined inclusion criteria, a total of 20 articles were selected. The results of the review suggest that early maladaptive patterns are more or less related to some mental health problems and risk behaviors such as symptoms of anxiety and depression, emotional dependence, consumption of SPA, eating disorders, pathological gambling, depressive trait and perfectionism.

350

Keywords: early disadaptive schemes, mental health, risk behaviors.

INTRODUCCIÓN

Los problemas de salud mental y las conductas de riesgo en la adolescencia son un problema al que en Colombia se le debe prestar toda la atención. Esto lo podemos ver reflejado en la última encuesta nacional de salud mental, la cual nos informa –con cifras recientes las principales– problemáticas que envuelven a esta población en nuestro país. En cuanto a la población adolescente se logró recabar información muy importante concerniente a problemas específicos de salud mental y conductas de riesgo tales como: depresión, ansiedad, conductas de riesgo al comer, consumo de sustancias y exposición a eventos traumáticos. Algunos de estos datos son los siguientes: por lo menos un 52,9 % de las personas tienen uno o más síntomas de ansiedad, además todos los adolescentes reportaron por lo menos

un síntoma depresivo. En cuanto a conductas de riesgo al comer se encontró que de manera general, el 9,3 % de los adolescentes reporta algún comportamiento de riesgo y casi igual proporción (9,1 %) de los adultos jóvenes (Ministerio de Salud-Colciencias, 2015).

El patrón de consumo de riesgo y abuso de alcohol es mayor en hombres que en mujeres, donde el 5,2 % de los adolescentes presentan consumo excesivo y el 2,8 % consumo con patrón de riesgo de abuso. Respecto al consumo de cigarrillo en adolescentes la prevalencia de consumo en la vida es del 5,8 % y del 3,4 % para consumo en los últimos 12 meses. En relación con consumo de cannabinoides, el 3,5 % de los adolescentes reportan haberla consumido en la vida y de ellos la mitad lo han hecho en los últimos 12 meses. Por último, el 29,3 % de los adolescentes en Colombia han estado expuestos a algún tipo de evento traumático, de los cuales el 23,1 % reporta solo una experiencia y el 3,9 % dos experiencias (Ministerio de Salud-Colciencias, 2015).

351

Como recomendaciones que nos aporta la Encuesta Nacional de Salud Mental 2015 nos dice: “es imprescindible desarrollar, dentro de líneas de investigación claras, derivadas de los hallazgos de la ENSM y otros, investigaciones nuevas y diversas que amplíen su comprensión y sustenten las intervenciones” (Ministerio de Salud-Colciencias, 2015). Es en este punto en donde la presente revisión es relevante, en el hecho de investigar factores que estén relacionados en la etiología, desarrollo y mantenimiento de los problemas de salud mental antes mencionados, factores como por ejemplo los esquemas desadaptativos tempranos. Al tratarse de un concepto que se integra dentro de un marco teórico relativamente nuevo y actualmente en auge de investigación (Caro, 2009), su posible relación con problemas de salud mental y conductas de riesgo podrá aportar a su mejor comprensión y formas innovadoras de intervención.

DESARROLLO DE CONTENIDOS

Esquemas desadaptativos tempranos

El concepto de esquemas desadaptativos tempranos se enmarca dentro del modelo terapéutico de intervención cognitiva llamado Terapia Centrada en Esquemas del autor Jeffrey Young (Young, Klosko & Weishaar, 2003). Este modelo surge como respuesta a las limitaciones que su autor encontró del modelo cognitivo tradicional de Beck en el manejo de pacientes con trastornos de personalidad y problemas caracterológicos importantes subyacentes a los trastornos de eje I (Young, Klosko & Weishaar, 2003). Aunque el modelo originalmente se diseñó para la conceptualización y tratamiento de pacientes con problemas de personalidad, se han venido aplicando una serie de estudios de resultado para probar la eficacia de la terapia con distintos problemas como ansiedad, depresión, abuso de sustancias, trastornos de la alimentación, problema de pareja y dificultades para mantener relaciones íntimas, etc. (Caro, 2007).

El mayor aporte del modelo es la descripción y categorización de una serie de patrones emocionales y cognitivos contraproducentes, que podrían encontrarse en el núcleo de los trastornos de personalidad y otros tantos trastornos del eje I; a estos patrones les denominó esquemas desadaptativos tempranos (Young, Klosko & Weishaar, 2003). La definición propuesta por Young de los esquemas desadaptativos tempranos es la siguiente: "Un patrón o tema amplio y generalizado, constituido por recuerdos, emociones, cogniciones y sensaciones corporales, relativas a uno mismo y a la propia relación con los demás, desarrollado durante la infancia y la adolescencia y disfuncional en grado significativo" (Young, Klosko & Weishaar, 2003).

Orígenes de los esquemas desadaptativos tempranos

En el modelo propuesto por el autor no solo se describen las características y particularidades de los esquemas, sino además se da una explicación de los factores que llevan a la conformación de los mismos. En este sentido, al hablar de los orígenes de los esquemas desadaptativos tempranos el autor plantea que "se derivan de necesidades emocionales nucleares insatisfechas durante la infancia" (Young, Klosko & Weishaar, 2003, p.39). Partiendo de este hecho se describen 5 necesidades básicas que son universales, y que a partir de su satisfacción, se podría dar un desarrollo psicológico funcional.

Las 5 necesidades emocionales nucleares según Young et al. (2003) son las siguientes: 1). Lograr un apego seguro con las otras personas en relación, por ejemplo, a la seguridad, la estabilidad o la aceptación. 2). La autonomía, la competencia y la sensación de identidad. 3). La libertad para expresar nuestras necesidades y nuestras emociones válidas. 4). La espontaneidad y el juego. 5). Los límites realistas y el autocontrol.

La insatisfacción de las necesidades que se mencionaron anteriormente expresadas a través de experiencias infantiles tóxicas constituyen el principal origen de los esquemas desadaptativos tempranos. Como señala Vélchez (2009) la familia nuclear constituye el contexto en donde se desarrollan los primeros y más intensos esquemas. Otro tipo de factores como la escuela, los compañeros, grupos comunitarios y cultura en general pueden contribuir a la estructuración de esquemas, sobre todo a medida en que el niño madura, sin embargo son las experiencias que se viven en los contextos primarios a nivel familiar las que influyen de manera más determinante en el desarrollo de esquemas poderosos que perduraran hasta la vida adulta (Young, et al. 2003).

Según la observación clínica del autor del modelo, hay 4 tipos de experiencias vitales que fomentan la adquisición de los esquemas (Young, et al. 2003). La primera de estas experiencias se ha denominado *frustración tóxica de necesidades*, experiencia que se produce cuando en el contexto familiar se brinda al menor demasiado poco de algo bueno y necesario como comprensión, estabilidad o amor. Estas deficiencias en su ambiente temprano generan esquemas de privación emocional o abandono. El segundo tipo de experiencia vital que propicia la aparición de esquemas se denomina **traumatización** o **victimización**, en esta experiencia el niño recibe algún tipo de maltrato o daño físico o psicológico y esto lo lleva a desarrollar esquemas de desconfianza/abuso, imperfección/vergüenza o vulnerabilidad al peligro (Vílchez, 2009).

354

La tercera experiencia vital descrita por el autor se da en los casos en los que el niño recibe en exceso algo que es bueno, y que si se diera con moderación y prudencia sería saludable. Caro (2007) refiere que la protección es algo necesario que los padres deben proveer a sus hijos, pero que dado en exceso podría ser generador de esquemas como dependencia o incompetencia. El último tipo de experiencia vital descrito es el de *internalización selectiva o identificación con otras personas significativas*; en esta experiencia el menor selecciona y se identifica con pensamientos, conductas, sentimientos o experiencias de los padres, y además de esto los internaliza. Respecto a esto, Vílchez (2009) refiere que “el niño interioriza los esquemas de los padres”. Un ejemplo de ello es cuando un niño internaliza los miedos y fobias de sus padres que presentan un esquema de vulnerabilidad, o de igual manera cuando un padre narcisista que tiene un elevado concepto de sí mismo lleva a su hijo a desarrollar un auto concepto similar.

El anterior planteamiento no nos debe llevar a la conclusión de que in-

variamente un niño que creció con determinados rasgos paternos los va a internalizar siempre. Según la observación del autor los niños no internalizan todo lo que hacen sus padres, más bien se identifican selectivamente con ciertos aspectos (Young, et al. 2003). Uno de los factores que determina la internalización de los aspectos paternos, y que al igual que las experiencias vitales es fundamental en la estructuración de los esquemas, es el *temperamento emocional* del niño.

Según el modelo, las experiencias vitales interactúan con el temperamento emocional del niño, es decir, con los rasgos característicos de su personalidad que están presentes cuando nacen y que se tienden a mantener estables a lo largo del tiempo; La interacción de estos dos factores favorece la aparición de esquemas (Vílchez, 2009). Esto quiere decir que de alguna manera las características personales de los niños generan una predisposición a que experimenten determinadas vivencias. Como sugiere Caro (2009). El temperamento influye en la vida de acuerdo con las circunstancias.

355

Clasificación de esquemas desadaptativos tempranos

Los 18 esquemas que se han desarrollado hasta el momento se agrupan en cinco dimensiones o categorías (Young, 1999, Citado por Londoño, et al., 2012). En cada una de las dimensiones se refleja una necesidad emocional y un tipo de relación disfuncional con padres y amigos en donde se podría encontrar el origen de los esquemas de esa categoría. Además de esto, se describe el funcionamiento interpersonal adulto propio del esquema (ver Tabla 1).

Tabla 1. Dimensiones y principales esquemas desadaptativos tempranos

Dimensión: desconexión y rechazo
1. Abandono/inestabilidad: Se refiere a la creencia de que los demás no pueden darnos un apoyo fiable y estable. 2. Desconfianza/abuso: El individuo espera que los demás lo hieran o se aprovechen de él. 3. Pérdida emocional: Refleja la creencia que no lograremos nuestras necesidades de apoyo emocional, sobre todo, en relación a la alimentación, la empatía, y la protección. 4. Imperfección/vergüenza: Recoge la visión de sí mismo como antipático e indeseable socialmente. 5. Aislamiento social/alienación: Describe la creencia en que uno no es parte del grupo o la comunidad, que uno está solo y es diferente de los demás.
Dimensión: perjuicio en autonomía y desempeño
6. Dependencia/incompetencia: Supone creer que el individuo es incompetente y está desamparado, y por tanto, necesita la asistencia de los demás para funcionar. 7. Vulnerabilidad al daño o la enfermedad: Hace que los pacientes esperen tener experiencias negativas que no controlarán, tales como crisis médicas, emocionales o naturales. 8. Sí mismo inmaduro/complicación: Se encuentra en individuos que se relacionan demasiado con personas significativas, a costa de su propio desarrollo, es decir, en aquellas personas que no consiguen desarrollar una identidad individual segura. 9. Fracaso: Refleja la visión de que el individuo ha fracasado en el pasado y continuará haciéndolo, debido a una ausencia inherente de inteligencia, talento, u otras habilidades.
Dimensión: límites inadecuados
10. Derecho/grandiosidad: Se refiere a la creencia de que el individuo es superior a los demás, pudiendo llegar a ser extremadamente competitivo o dominante. 11. Autocontrol insuficiente/autodisciplina: Se encuentra en individuos que no demuestran un autocontrol adecuado. Pueden ser impulsivos, tener dificultad con la autodisciplina, y tener problemas para controlar sus emociones.
Dimensión: tendencia hacia el otro
12. Subyugación: Supone abandonar el control a causa de sentimientos externos de coerción. Estos individuos esperan que los demás sean agresivos, revanchistas, o los abandonen si expresan sus necesidades o sentimientos, por lo que las suprimen. 13. Autosacrificio: Aparece en individuos que descuidan sus propias necesidades de manera que puedan ahorrar el dolor a los demás. 14. Búsqueda de aprobación/búsqueda de reconocimiento: Aparece en individuos que quieren ganar la aceptación de los demás, a costa del desarrollo de su propia identidad.
Dimensión: sobrevigilancia e inhibición
15. Negatividad/pesimismo: Refleja la atención sobre los aspectos negativos de la vida, así como la expectativa de que nada irá bien. Esos individuos se caracterizan por un pesimismo omnipresente, tristeza, y preocupación. 16. Control excesivo/inhibición emocional: Se encuentra en individuos que evitan la espontaneidad para mantener la sensación de que prevén y controlan sus vidas, o para evitar la vergüenza. 17. Reglas implacables/hipercrítica: Recoge la creencia en que uno debería cumplir con reglas rigurosas de actuación, autoimpuestas, normalmente para evitar la crítica. 18. Condena: Recoge la visión de que los individuos deberían ser fuertemente castigados por sus errores. Estos individuos no toleran sus propios errores ni los de los demás.

Fuente: Gabalda (2009).

METODOLOGÍA

Se realizó una revisión sistemática de fuentes documentales tomando como unidad de análisis los artículos encontrados sobre esquemas desadaptativos tempranos en relación a diversos problemas de salud

mental y conductas de riesgo principalmente en población juvenil y adolescente. Se realizó una revisión de bases de datos ProQuest, Redalyc y Psycodoc, seleccionando artículos publicados entre los años 2000 y 2017. Se descartaron revisiones teóricas y se seleccionaron artículos que incluyeron resultados de investigación y que dieran cuenta de las variables: esquemas desadaptativos tempranos, salud mental en adolescentes, conductas de riesgo.

RESULTADOS

Tabla 2. Artículos seleccionados y principales conclusiones

Estudio/Origen	Autores/Año	Muestra	Diseño	Instrumentos	Resultado
El papel de los esquemas disfuncionales tempranos y el afrontamiento en el desarrollo de síntomas de ansiedad y depresión. -España	Cámara & Calvete (2010)	374 universitarios de primer y segundo curso de la universidad de Deusto	No experimental transversal	Cuestionario de estrés vital(Wadsworth, Raviv, Compas & Connor-Smith, 2005) Cuestionario de estrés social (SSQ; Connor-Smith, 2002) Cuestionario de respuestas al estrés (RSQ; Connor-Smith et al, 2000) Cuestionario de esquemas – forma reducida (SQ-SF; Young & Brown, 1994)	Los resultados muestran que la presencia de esquemas disfuncionales predice el aumento de los síntomas de ansiedad y depresión, la influencia de dichos esquemas en los síntomas esta en parte mediada por las estrategias de afrontamiento empleadas para manejar los eventos estresantes.
Relación entre esquemas maladaptativos tempranos y características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios -Bucaramanga	Agudelo-Velez, Casadiegos-Garzón & Sánchez-Ortiz (2009)	259 estudiantes de psicología de primero a séptimo semestres de la UPB	No experimental transversal	Inventario de depresión de Beck (BDI) (1983) Cuestionario de depresión Estado/Rasgo de Agudelo, Spielberg & Buela-Casal (2005) Cuestionario de Ansiedad Estado/Rasgo (STAI) de Spielberg, Gorsuch & Lushene (1999) Cuestionario de esquemas de Young (YSQ-L) de Castrillón, et al. (2005)	Los resultados no indican la presencia de esquemas diferenciales en función de la presencia de depresión Estado/Rasgo y de ansiedad Estado/Rasgo, lo cual podría sugerir, desde el paradigma dimensional, la presencia de cierto patrón cognitivo para un trastorno mixto de ansiedad y depresión. No obstante se sugiere realizar nuevos estudios con otras muestras, incluida población clínica.

Estudio/Origen	Autores/ Año	Muestra	Diseño	Instrumentos	Resultado
Dependencia emocional y esquemas desadaptativos tempranos en el noviazgo de adolescentes y jóvenes. -España	Urbiola & Estévez (2015)	668 estudiantes de colegio y universidad con relación de noviazgo de mínimo 1 mes	No experimental transversal	Dependencia emocional en el noviazgo de jóvenes y adolescentes (DEN; Urbiola, Estévez & Iraurgi, 2014). Cuestionario de esquemas de Young-versión corta (Young Schema Questionnaire-Short Form, YSQ-SF; Young & Brown, 1994)	Se encontró que los chicos tenían puntuaciones más altas que las chicas en cuestionario de dependencia. Los esquemas de dependencia, subyugación, abandono, apego, auto sacrificio y privación emocional correlacionaban aunque no con valores muy altos con la dependencia emocional.
Esquemas Desadaptativos Tempranos en adolescentes con y sin dependencia emocional. Almería -España	Hernández (2013)	238 estudiantes de centros escolares en edades de 16 – 19 años	No experimental transversal	Cuestionario de Esquemas Desadaptativos Tempranos (YSQ-L2) Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE) Construido y validado por Lemos & Londoño (2006)	El esquema desadaptativo que más predomina en la población es el de autosacrificio. Seguido por insuficiente autocontrol y privación emocional. En cuanto la variable de dependencia emocional se encontró que un 18,1 % (43 alumnos) la padecen. El esquema que más aparece en los estudiantes con dependencia emocional es el de autosacrificio.
Perfeccionismo y esquemas desadaptativos tempranos: un estudio con estudiantes universitarios. -Uruguay	Caputto, Cordero, Keegan & Arana, (2015)	307 estudiantes universitarios de psicología con un rango de edad de 18 a 60 años.	No experimental transversal	Almost Perfect Scale-Revised (APS-R; Slaney et al., 2001; adaptado por Arana et al., 2009a). Cuestionario de Esquemas-Forma reducida (Young & Brown, 1994; adaptado al contexto español por Cid et al., 1997)	Los resultados muestran que una elevada proporción de los estudiantes (72,3 %) pueden clasificarse como perfeccionistas siendo mayor el número de perfeccionistas adaptativos que desadaptativos. Dentro de las correlaciones se destaca que la dimensión de Discrepancia del APS-R, se asocia positivamente con todos los EDT del modelo de Young. De esto las asociaciones más fuertes son con los esquemas de desconexión y rechazo.

Estudio/Origen	Autores/ Año	Muestra	Diseño	Instrumentos	Resultado
Relación entre el consumo excesivo de alcohol y esquemas desadaptativos tempranos en estudiantes universitarios -Bogotá.	Gantiva, Bello, Vanegas & Sastoque (2010)	359 estudiantes de universidad privada	No experimental transversal	Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés) Cuestionario de esquemas de Young (YSQ-L2, por sus siglas en inglés)	En cuanto a las correlaciones identificadas a un nivel de 0,01 entrés algunos esquemas como abandono, autocontrol, desconfianza, vulnerabilidad, inhibición emocional y consumo de alcohol. De igual manera se encontraron dos correlaciones de 0,05 entre esquemas de autosacrificio y entrapamiento
Esquemas desadaptativos tempranos y síntomas depresivos: Estudio de comparación intergrupar. -Buenos Aires	Ribeiro, et al. (2014)	238 participantes de población general	No experimental transversal	Escala Factorial de Ajuste Emocional/ Neuroticismo (EFN-Hutz & Nunes, 2001) Cuestionario de Esquemas de Young - Forma Reducida (YSQ-S2 - Young, 2003)	En sus resultados registraron una correlación positiva significativa entre síntomas depresivos y EDT (todos los 15 esquemas)
Trastorno de la conducta alimentaria en adolescentes: un estudio sobre conductas y cogniciones. -Buenos Aires.	Gongora, Grinhauz & Díaz Suárez (2009)	553 estudiantes de escuelas medias.	No experimental transversal	SQ (Cuestionario de Esquemas) ICA (Inventario de Conductas alimentarias) MAC (Cuestionario de cogniciones anoréxicas de Mizes)	El estudio demostró que las mujeres presentan mayor conducta dietante y purgativa, y mayor prevalencia en esquemas de abandono, vulnerabilidad, autosacrificio e inhibición emocional.
Esquemas cognitivos presentes en posibles jugadores patológicos -Venezuela	Guarin, Guirnallos, Ulloa, Guerrero & Lucena, (2014)	49 posibles jugadores patológicos con edades entre los 19 y 68 años y 49 personas no jugadoras sin riesgo de padecer trastorno.	No experimental transversal	Cuestionario de Juego de South Oaks (SOGS). El Young Schema Questionnaire Long Form – Second Edition (YSQ-L2).	Los resultados confirman que los esquemas cognitivos disfuncionales tempranos de la muestra clínica, difieren significativamente de la muestra no clínica, solo en los esquemas de autocontrol insuficiente, desconfianza/ abuso y derecho/ grandiosidad. Así mismo Se confirmó que el esquema derecho/grandiosidad, es característico de las personas con ludopatía

360

Estudio/Origen	Autores/ Año	Muestra	Diseño	Instrumentos	Resultado
Esquemas maldaptativos tempranos en sujetos con organización de significado personal depresiva -Colombia	León, et al. (2013)	79 sujetos con diagnóstico de OSP	No experimental transversal	Mini cuestionario Cuestionario de esquemas maldaptativos de Young de la Organización Personal (MCOP)	Se encontró una alta prevalencia de esquemas de privación emocional y estándares Inflexibles en los sujetos de la muestra poblacional quienes a su vez presentaban organización de significado personal depresivo.
Early Maladaptive Schemas in Depressed Women and Its Relationship with Depression	Konucku, et al. (2013)	40 mujeres con diagnóstico de depresión	No experimental transversal	Beck Depression Inventory (BDI) Turkish version of Young Schema Questionnaire-Short Form 3 (YSQ-SF3)	Se encontró presencia significativamente mayor de la mayoría de esquemas desadaptativos tempranos en una población de mujeres deprimidas en comparación con una que no
Relaciones entre esquemas tempranos inadaptados y afectividad positiva y negativa -Argentina	López, et al. (2012)	400 personas en edades de 20 a 59 años	No experimental transversal	Escala PANAS – Positive Affect and Negative Affect Scale– (Watson, Cla Young Schema Questionnaire Young (1990)	La afectividad positiva correlaciona significativamente de manera positiva con los esquemas: 13 (i.e., Metas Inalcanzables) y 14 (i.e., Grandiosidad). En el caso de la afectividad negativa se obtuvo una relación positiva directa con todos los esquemas, menos con el esquema 13 (i.e., Metas inalcanzables), con el cual no hay relación significativa
Negative inferences as mediators of the predictive association between early maladaptive schemas and depressive symptoms in adolescents -Bilbado, España	Mateos-Pérez, Calvete & Hankin (2015)	982 adolescentes	No experimental transversal	Young Schema Questionnaire Adolescent Cognitive Style Questionnaire (ACSQ). The ACSQ (Hankin & Abramson, 2002) aire-3 (YSQ-3; Young, 2006)	Se encontró que en los esquemas de Abandono, Desconfianza/Abuso, Privación emocional, Imperfección y Búsqueda de aprobación se presentan inferencias negativas sobre estresores sociales que contribuyen a mayores síntomas depresivos con el tiempo

361

Estudio/Origen	Autores/ Año	Muestra	Diseño	Instrumentos	Resultado
Mediación a través de pensamientos automáticos de la relación entre esquemas y síntomas de depresión - España	Esteves & Calvete (2009)	334 mujeres de edad promedio de 33.31 años	No experimental transversal	Escala de Depresión del Centro para Estudios Epidemiológicos (CES-D, Radloff, 1977). Escala de Ansiedad del cuestionario SCL-90-R (Derogatis, 2002) Cuestionario de Pensamientos Automáticos – Revisado (ATQ-R; Kendall & Hollon, 1989) Esquemas cognitivos. Cuestionario de Esquemas – Forma reducida (Schema Questionnaire-Short Form, SQ-SF; Young & Brown, 1994)	Se encontró que los pensamientos automáticos actúan como mediadores entre los EDT de Privación emocional, Abandono y Fracaso y síntomas depresivos.
Relación entre esquemas maladaptativos tempranos y características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios -Colombia	Agudelo, Casadiegos & Sánchez (2008)	259 estudiantes de primero a séptimo semestre de Facultad de Psicología	No experimental transversal	Inventario de Depresión de Beck (BDI) de Beck, et al. (1983). Cuestionario de Depresión de Estado/Rasgo (ST/ DEP) de Agudelo, Spielberger & Buela-Casal (2005). Cuestionario de Ansiedad Estado/Rasgo (STAI) de Spielberger, Gorsuch & Lushene (1999). Cuestionario de Esquemas de Young (YSQ-L2) de Castrillón, et al. (2005).	Se encontraron correlaciones altas y significativas ($p<0,001$) entre el BDI y los esquemas de Entrampamiento (0,44), Autocontrol Insuficiente y Derecho/Grandiosidad (0,40), Abandono (0,38), Desconfianza (0,36), Estándares Inflexibles 2 (0,30), Inhibición Emocional (0,28) y Privación Emocional (0,27).
Esquemas maladaptativos tempranos, características sociodemográficas y de la labor, como predictores de ansiedad en personal de la policía nacional -Colombia	García (2015)	223 funcionarios de la policía	No experimental transversal	Young Schema Questionnaire Long Form - Second Edition (YSQ - L2) Inventario de Ansiedad Estado – Rasgo, STAI	En su estudio comprobó la asociación del esquema de privación emocional con puntuación altas en el cuestionario de ansiedad Estado – Rasgo.

362

Estudio/Origen	Autores/ Año	Muestra	Diseño	Instrumentos	Resultado
Perfil cognitivo de la dependencia emocional en estudiantes universitarios -Medellín, Colombia	Jaller, et al., 2009)	569 estudiantes universitarios	No experimental transversal	Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE). Cuestionario de Esquemas Desadaptativos Tempranos (Young Schema Questionnaire Long Form - Second Edition [YSQ-L2], 1990) Cuestionario de Creencias Centrales de los Trastornos de la Personalidad (CCE-TP)	Se concluyó que las personas que presentan dependencia emocional tienen un perfil cognitivo caracterizado principalmente por el esquema de Desconfianza/Abuso con creencias centrales "paranoides" y "dependientes"
Otra perspectiva sobre el rasgo agresivo: superposición con esquemas maladaptativos tempranos -Canadá	Tremblay & Dozois (2014)	543 mujeres y 304 hombres de edades desde 16 hasta 46	No experimental transversal	Cuestionario de Esquemas de Young - Versión Breve (SF-YSQ, Young, 1998). Cuestionario de Agresión (AQ; Buss & Perry, 1992). Centro de estudios epidemiológicos - escala de depresión (CES-D; Radloff, 1977).	En sus resultados hallaron que el esquema de Desconfianza/Abuso estaba significativamente relacionado con todas las subescalas de agresión, sobre todo con la escala de hostilidad. De igual forma el esquema de Grandiosidad se relacionó significativamente con todas las escalas de agresión con la excepción de hostilidad. Por último, el esquema de autocontrol insuficiente se relacionó con todas las escalas de agresividad excepto con la agresión física
Relación entre esquemas inadaptativos, distorsiones cognitivas y síntomas de ludopatía en jugadores de casinos -Colombia	Bahamon (2013)	27 jugadores asiduos de casinos	No experimental transversal	Cuestionario de juego patológico de South Oaks (SOGS) de Lesieur & Blume(1987). Cuestionario de esquemas Young Schema Questionnaire Long Form - Second edition (YSQ) de Castriellón, et al. (2005). El inventario de pensamientos automáticos (IPA; Ruiz & Lujan, 1991).	Se encontró que el 66 % de los participantes cumplían criterios de ludopatía y los esquemas de mayor representación fueron Desconfianza/ Abuso, Vulnerabilidad, Derecho/Grandiosidad e insuficiente autocontrol. Además de esto se encontraron correlaciones significativas entre síntomas de ludopatía y esquemas de Abandono.

Fuente: Elaboración propia

DISCUSIÓN

En cuanto a los hallazgos encontrados en los estudios que se revisaron, podemos concluir que los esquemas desadaptativos tempranos se les relaciona con varios problemas de salud mental y conductas de riesgo. En la presente discusión se abordarán los principales hallazgos de los estudios que se revisaron, recalcando la asociación encontrada entre EDT y problemas como síntomas de ansiedad y depresión, dependencia emocional, consumo de SPA, ludopatía, trastornos de la alimentación, agresividad y perfeccionismo desadaptativo.

En cuanto a los síntomas depresivos, Ribeiro, et al. (2014) registraron en su estudio una correlación positiva significativa entre síntomas depresivos y EDT (todos los 15 esquemas) en un estudio realizado con una muestra de 238 participantes de la ciudad de Porto Alegre. En otro estudio realizado con el objetivo de describir los EDT que se hallan en personas con organización de significado personal depresivo, se encontró una alta prevalencia de esquemas de Deprivación Emocional y Estándares Inflexibles (León, et al., 2013).

Cámara & Calvete (2010) demostraron en su estudio que la presencia de EDT predice el aumento de síntomas de depresión en estudiantes universitarios, y lo hace a través de estrategias de afrontamiento de evitación y distanciamiento. Konucku, et al. (2013) encontraron presencia significativamente mayor de la mayoría de esquemas desadaptativos tempranos en una población de mujeres deprimidas en comparación con una que no. López, et al. (2012) demostraron en su estudio correlaciones positivas entre la afectividad negativa con los esquemas de Abandono, Aislamiento Social, Imperfección, Fracaso, Dependencia, Apego y Subyugación.

363

En la línea de encontrar mediadores que expliquen la relación entre EDT Y sintomatología depresiva nos encontramos con el estudio de Mateos-Pérez, Calvete & Hankin (2015), quienes pretendían determinar la mediación de inferencias negativas en las relaciones predictivas entre los EDT y síntomas depresivos. En su estudio encontraron que en los esquemas de Abandono, Desconfianza/Abuso, Privación emocional, Imperfección y Búsqueda de aprobación se presentan inferencias negativas sobre estresores sociales que contribuyen a mayores síntomas depresivos con el tiempo. De igual forma, Esteves & Calvete (2009) realizaron un estudio con 334 mujeres en el que encontraron que los pensamientos automáticos actúan como mediadores entre los EDT de Privación emocional, Abandono y Fracaso y síntomas depresivos.

364

En cuanto al caso de problemas de salud mental asociados a síntomas de ansiedad se encuentra el estudio de Cámara & Calvete (2010) en el que se encontraban relaciones entre los dominios de Deterioro en autonomía, Desconexión y rechazo, límites deteriorados y orientación a los demás y el aumento de síntomas de ansiedad. También encontramos que Agudelo, Casadiegos & Sanchez (2008) encontraron que los esquemas de Autocontrol insuficiente, Entrampamiento, Grandiosidad y Abandono se correlacionan significativamente con síntomas de ansiedad en la muestra estudiada. Y por último, se encuentra García (2015) quien en su estudio comprobó la asociación del esquema de privación emocional con puntuación altas en el cuestionario de ansiedad Estado-Rasgo.

Continuando con problemáticas de salud mental asociadas a esquemas desadaptativos tempranos, nos encontramos con tres estudios que se encargaron de examinar su papel en la dependencia emocional. El primero de ellos fue llevado a cabo por Irruarizaga, Onaindia & Lauregui (2017); en este estudio se encontraron correlaciones con

valores no muy altos entre los esquemas de Dependencia, Subyugación, Apego, Abandono, Autosacrificio, Privación emocional y la dependencia emocional. En esa misma línea Jaller & Lemos (2009) encontraron que los esquemas de Desconfianza/Abuso e Insuficiente autocontrol predominan en estudiantes con dependencia emocional hacia su pareja. En otro estudio de los mismos autores concluyeron que las personas que presentan dependencia emocional tienen un perfil cognitivo caracterizado principalmente por el esquema de Desconfianza/Abuso con creencias centrales "paranoides" y "dependientes" (Jaller y Hoyos, 2009).

En cuanto al consumo de sustancias psicoactivas y su relación con esquemas desadaptativos tempranos nos encontramos con el estudio realizado por Diaz, et al (2010). Su estudio se enmarcaba en identificar la relación entre consumo excesivo de alcohol y EDT en una muestra de estudiantes universitarios. Dentro de sus hallazgos encontraron un mayor consumo de alcohol y presencia de EDT en mujeres, y una correlación significativa entre los esquemas de Abandono, Autocontrol insuficiente, Desconfianza, Vulnerabilidad, Grandiosidad, Autosacrificio, entrampamiento y el consumo de alcohol. Como consecuencia de esto concluyen que el consumo de alcohol se asocia con estilos cognitivos caracterizados por baja tolerancia a la frustración, sobreestimación del daño y necesidad de aprobación social.

365

Bautista (2013) llevó a cabo una investigación con el fin de identificar los esquemas desadaptativos tempranos en 176 consumidores de sustancias psicoactivas internados en comunidades terapéuticas; su rango de edad oscilaba entre los 18 y 65 años. Se encontró que los esquemas de mayor prevalencia en la población hacían parte de la dimensión de perjuicio en autonomía y tendencia hacia otros. Dentro de estas dimensiones los esquemas que más se destacaron fue el de Dependencia, Autosacrificio, Estándares inflexibles e inhibición emo-

cional. Haciomeroglu et al. (2014) halló que en una población de 31 sujetos diagnosticados con dependencia de sustancias había puntuaciones significativamente más altas en 9 de 14 esquemas evaluados, en comparación con una muestra no dependiente.

En la revisión se encontraron dos estudios relacionados con el juego patológico o ludopatía y su relación con esquemas desadaptativos tempranos. El primer de ellos, realizado con 27 jugadores asiduos de casinos de la ciudad de Pereira, se encontró que el 66 % de los participantes cumplía criterios de ludopatía y los esquemas de mayor representación fueron Desconfianza/abuso, Vulnerabilidad, Derecho/Grandiosidad e insuficiente autocontrol. Además de esto se encontraron correlaciones significativas entre síntomas de ludopatía y esquemas de Abandono (Bahamon, 2013). El segundo estudio realizado por Guarín et al. (2014) donde participaron 49 posibles jugadores patológicos y 49 personas sin riesgo, encontró que los esquemas de Autocontrol insuficiente, Desconfianza/Abuso y Grandiosidad en los posibles jugadores patológicos difieren significativamente de la población sin riesgo.

Además de la sintomatología ansiosa y depresiva, la dependencia emocional, el consumo de SPA y la ludopatía, se revisaron investigaciones concernientes a otro tipo de problemas de salud mental como los trastornos de alimentación, la agresividad y el perfeccionismo desadaptativo. En cuanto a los trastornos de la alimentación, la investigación realizada por Gongora, Grinhauz y Suárez (2009) a 553 estudiantes de escuelas medias encontró que las participantes mujeres presentaron mayor conducta dietante y purgativa, así mismo creencias relacionadas con esquemas desadaptativos de Abandono, Vulnerabilidad, Autosacrificio. En el caso de los hombres se reportó mayores conductas de actividad física y creencias relacionadas con esquemas de Inhibición emocional.

Con referencia a la agresividad, Tremblay & Dozois (2014) desarrollaron una investigación con el fin de determinar si hay relación entre los EDT y el rasgo agresivo. En sus resultados hallaron que el esquema de Desconfianza/Abuso estaba significativamente relacionado con todas las subescalas de agresión, sobre todo con la escala de hostilidad. De igual forma el esquema de Grandiosidad se relacionó significativamente con todas las escalas de agresión con la excepción de hostilidad. Y por último, el esquema de autocontrol insuficiente se relacionó con todas las escalas de agresividad, excepto con la agresión física.

En cuanto al perfeccionismo y sus rasgos desadaptativos, se revisó un estudio realizado con jóvenes adultos universitarios estudiantes de psicología, en el que dentro de sus resultados se determinó que la dimensión de Discrepancia, que es representativa de los aspectos desadaptativos del perfeccionismo, se asocia positivamente con todos los esquemas desadaptativos tempranos. No así con las escalas representativas del perfeccionismo adaptativo, que presentan un número mucho menor de asociaciones significativas, siendo algunas de ellas incluso negativas. Las asociaciones más fuertes entre la variable Discrepancia se dieron con los esquemas pertenecientes al dominio de Desconexión y Rechazo, específicamente con los esquemas de Desconfianza/Abuso, Imperfección y Abandono.

Como se mencionaba en la introducción, el objetivo de la presente revisión se enmarca dentro de las recomendaciones que se realizaron en la última encuesta de salud mental realizada en Colombia. En ella se hacía énfasis en la necesidad de nuevas investigaciones que partieran de sus hallazgos, que permitieran comprensión clara de las problemáticas y un sustento adecuado de intervenciones posteriores (Ministerio de Salud-Colciencias, 2015). En esa dirección, al tomar como base de la revisión un marco teórico relativamente nuevo

como son los esquemas desadaptativos tempranos (Caro, 2009), y al demostrar en la revisión que se les relaciona con la mayoría de las problemáticas que aborda la Encuesta Nacional de Salud Mental, es preciso concluir que los EDT se podrían considerar un factor de riesgo en el desarrollo de problemas de salud mental y conductas de riesgo, pero que a través del modelo en el que se enmarcan (Young, 2003), se consideran susceptibles al cambio y la intervención.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agudelo-Vélez, D., Casadiegos-Garzón, C., & Sánchez-Ortiz, D. (2009). Relación entre esquemas maladaptativos tempranos y características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios. *Universitas Psychologica*, 8(1). Recuperado de: <http://sparta.javeriana.edu.co/psicologia/publicaciones/actualizarrevista/archivos/V08N01A07.pdf>
- 368** Bahamon, M. (2013). Relación entre esquemas inadaptativos, distorsiones cognitivas y síntomas de ludopatía en jugadores de casinos. *Pensamiento Psicológico*, 11(2), 89-102. Recuperado de: <http://revistas.javerianacali.edu.co/index.php/pensamientopsicologico/article/view/404>
- Bautista, C. (2013). *Esquemas disfuncionales tempranos en consumidores de sustancias internados en comunidades terapéuticas*. Repositorio Institucional UNFV. Recuperado de: http://www.derecho.usmp.edu.pe/sapere/ediciones/edicion_8/articulos/Esquemas_dis_Paula%20Gaido.pdf
- Cámara, M. & Calvete, E. (2010). El papel de los esquemas disfuncionales tempranos y el afrontamiento en el desarrollo de síntomas de ansiedad y depresión. *Psicología Conductual*, 18(3), 491-509. Recuperado de: http://biblioteca.ucm.es/compludoc/S/11104/11329483_3.htm
- Caputto, I., Cordero, S., Keegan, E. & Arana, F. (2015). Perfeccionis-

mo y esquemas desadaptativos tempranos: un estudio con estudiantes universitarios. *Ciencias Psicológicas*, 9(2), 245-257. Recuperado de: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212015000300003

- Caro, I. (2007). *Manual de psicoterapias cognitivas*. Edición 5. España: Editorial Paidós.
- Caro, I. (2009). *Manual teórico-práctico de psicoterapias cognitivas*. España: Editorial Desclée de Brouwer.
- Díaz, C., Arévalo, J., Angarita, E. & Ruiz, Y. (2010). Relación entre el consumo excesivo de alcohol y esquemas maladaptativos tempranos en estudiantes. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 39(2), 362-374. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v39n2/v39n2a10.pdf>
- Estévez, A. & Calvete, E. (2009). Mediación a través de pensamientos automáticos de la relación entre esquemas y síntomas de depresión. *Anales de Psicología*, 1(25), 1 27-35. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/167/16711594003.pdf>
- Estévez, A., Urbiola, I., Irruarrizaga, I., Onaindia, J. & Jauregui, P. (2017). Dependencia emocional en el noviazgo y consecuencias psicológicas del abuso de internet y móvil en jóvenes. *Anales de Psicología*, 33(2), 260-268.
- Gabalda, I. (2009). *Manual Teórico-Práctico de Psicoterapias Cognitivas*. España: Desclée de Brouwer.
- Gantiva, C., Bello, J., Vanegas, E. & Sastoque, Y. (2010). Relación entre consumo excesivo de alcohol y esquemas maladaptativos tempranos en estudiantes universitarios. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 39(2), 362-374. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80615447010>
- García, Y. (2015). *Esquemas maladaptativos tempranos, características sociodemográficas y de la labor como predictores de ansiedad en personal de la Policía Nacional*. Trabajo Maestría Universidad

370

- Católica de Colombia. Recuperado de: <http://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/2696/2/RAE.pdf>
- Góngora, V., Grinhauz, A. & Suárez, N. (2009). Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: un estudio sobre conductas y cogniciones. Facultad de Psicología – UBA. *Anuario de Investigaciones*, 21, 25-31. Recuperado de: <http://www.scielo.org.ar/pdf/anuinv/v16/v16a02.pdf>
- Guarín, C., Guiraldos, A., Ulloa, M., Guerrero, J. & Lucena, A. (2014). Esquemas cognitivos presentes en posibles jugadores patológicos. *Revista Iberoamericana de Psicología: Ciencia y Tecnología*, 7(1), 15-23. Recuperado de <http://revistas.iberoamericana.edu.co/index.php/ripsicologia/article/view/477>
- Haciomeroglu, B., Garip, B., Cinar, A. & Congologlu, E. (2014). The role of earley maladaptative schemas and coping strategies in substance dependence. *Journal of Cognitive Behavioral Psychotherapy and Research*, 3, 162-170.
- Hernández, M. (2013). *Esquemas Desadaptativos Tempranos en adolescentes con y sin Dependencia Emocional* (trabajo de maestría). Recuperado de: <http://repositorio.ual.es/handle/10835/2361>
- Jaller, C. & Hoyos, M. (2009). Esquemas desadaptativos tempranos en estudiantes universitarios con dependencia emocional. *Acta Colombiana de Psicología*, 12(2), 77-83. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79815640008>
- Konukcu, H., Akkoyunlu, S. & Turkcapar, M. (2013). Early Maladaptive schemas in depressed women and its relationship with depression. *Ozgun Makale*, 2, 98-105. Recuperado de: <http://www.scopemed.org/?mno=45371>
- Lemos, M., Jaller, C., González, A. M., Díaz, Z. T. & De la Ossa, D. (2012). Perfil cognitivo de la dependencia emocional en estudiantes universitarios en Medellín, Colombia. *Universitas Psychologica*, 11(2), 395-404. Recuperado de: <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/viewFile/3041/2233>

371

- León, A., Salazar, A. & Puerta, D. (2013). Esquemas maladaptativos tempranos en sujetos con organización de significado personal depresiva. *Revista Katharsis*, 16, 99-120. Recuperado de: <http://revistas.iue.edu.co/index.php/katharsis/article/view/466>
- Londoño, N., Schnitter, M., Marín, C., Calvete, E., Ferrer, A., Maestre, K., Chaves, L. & Castrillón, D. (2012). Youn schema questionnaire-short form: Validación en Colombia. *Universitas Psychologica*, 11(1), 147-164.
- López, A., Rondón, J., Alfano, S. & Cellerino, C. (2012). Relaciones entre esquemas tempranos inadaptados y afectividad positiva y negativa. *Ciencias Psicológicas*, (2) 149-173. Recuperado de: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttex_typed=S1688-42212012000200005
- Mateos-Pérez, E., Calvete, E. & Hankin, B. (2015). Negative inferences as mediators of the predictive association between early maladaptive schemas and depressive symptoms in adolescents. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 34(3), 259-276.
- Ministerio de Salud – Colciencias (2015). *Encuesta Nacional de Salud mental Tomo 1*. Recuperado de: https://www.javerianacali.edu.co/sites/ujc/files/node/field-documents/field_document_file/salud-mental_final_tomoi_color.pdf
- Ribeiro, F., Santos, P., Cazassa, M. & Oliveira, M. (2014). Esquemas Desadaptativos Tempranos y Síntomas Depresivos: Estudio de comparación Intergrupar. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 23(3), 15-22. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281943266003>
- Tremblay, P. & Dozois, D. (2014). Otra perspectiva sobre el rasgo agresivo: superposición con esquemas maladaptativos tempranos. *Revista Toxicomanías*, 72. Recuperado de: http://www.cat-barcelona.com/uploads/rets/Ret72_2.pdf
- Urbiola, I. & Esteves, A. (2015). Dependencia emocional y esque-

mas desadaptativos tempranos en el noviazgo de adolescentes y jóvenes. *Psicología conductual*, 23(3), 571-587. Recuperado de: <https://search.proquest.com/docview/1749659755?pq-origsite=gscholar>

Vilchez, E. (2009). La terapia centrada en esquemas de Jeffrey Young. *AV. PSICOL*, 17(1) 2009. Recuperado de: <http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/edgarrodriguez.pdf>

Young, J., Klosko, J. & Weishar, M. (2003). *Terapia de esquemas. Guía práctica. Serie Psicoterapias Cognitivas*. España: Editorial Desclée de Brouwer.

Cómo citar este capítulo:

Ortiz Arévalo, D. E. & Riaño Garzón, M. E. (2018). Salud mental y conductas de riesgo en adolescentes y su relación con esquemas desadaptativos tempranos. En Riaño Garzón, M. E., Torrado Rodríguez, J. L., Bautista Sandoval, M. J., Díaz Camargo, E. A., & Espinosa Castro, J. F (Eds.), *Innovación Psicológica: Conflicto y Paz* (pp.349-372). Barranquilla: Ediciones Universidad Simón Bolívar.