

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO</p> <p>Ciencia, educación y desarrollo</p>	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 1 de 20

**REVISIÓN DOCUMENTAL SOBRE LAS INVESTIGACIONES REALIZADAS ACERCA DE LAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS DEL TRASTORNO DISOCIAL EN JÓVENES DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA DURANTE EL PERIODO 2006 A 2015**

Juan Carlos Sinitavé Aristizábal  
Institución Universitaria de Envigado

[Juansinitave16@gmail.com](mailto:Juansinitave16@gmail.com)

**Resumen:** Se realizó una revisión documental acerca de las investigaciones realizadas sobre las manifestaciones clínicas del Trastorno Disocial en jóvenes del departamento de Antioquia durante el periodo 2006 a 2015, esta investigación tiene como objetivo general documentar a través de una Revisión Documental las publicaciones realizadas acerca de las manifestaciones clínicas del Trastorno Disocial en el departamento de Antioquia durante el periodo 2006 a 2015, y tiene 3 objetivos específicos: 1. Describir las diferentes categorías de análisis que agrupan las investigaciones que se han realizado acerca de las manifestaciones clínicas del Trastorno Disocial en adolescentes del departamento de Antioquia durante el periodo 2006 a 2015; 2. Evidenciar cuáles son las tendencias de investigación más representativas en los estudios realizados sobre las manifestaciones clínicas del Trastorno Disocial en el departamento de Antioquia durante el periodo 2006 a 2015 y 3. Identificar las características investigativas comunes que presentan las diferentes investigaciones realizadas sobre las manifestaciones clínicas del Trastorno Disocial en el departamento de Antioquia durante el periodo 2006 a 2015. Para llevar a cabo esta investigación se tomó como referencia los criterios de diagnóstico ubicados en los manuales DSM –IV, DSM V y CIE- 10 y las investigaciones encontradas en las universidades del departamento de Antioquia. Fruto del planteamiento del problema se formula la pregunta de investigación *¿Cuáles son las tendencias de la investigación acerca de las manifestaciones clínicas del Trastorno Disocial en el departamento de Antioquia durante el periodo 2006 a 2015?*

**Palabras claves:** *Trastorno Disocial, Manifestaciones clínicas, Investigación documental, Relaciones Sociales, Procesos Cognitivos, Menores Infractores, Emociones y Teoría de la Mente.*

**Abstract:** In the present investigation a documentary review was made about the researches carried out on the clinical manifestations of the Dissocial Disorder in young people of the department of Antioquia during the period 2006 to 2015, this research has as general objective to document through a Documentary Review the publications made about the clinical manifestations of the Dissocial Disorder in the department of Antioquia during the period 2006 to 2015, and has 3 specific objectives: 1. To describe the different categories of analysis that group the investigations that have been carried out about the clinical manifestations of the Dissocial Disorder in adolescents from the department of Antioquia during the period 2006 to 2015; 2. To demonstrate which are the most representative research tendencies in the studies carried out on the clinical manifestations of the Dissocial Disorder in the department of Antioquia during the period 2006 to 2015 and 3. To identify the common investigative characteristics presented by the different researches carried out on the manifestations Clinics of the Dissocial Disorder in the department of Antioquia during the period 2006 to 2015.

	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PI-028
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 2 de 20

**Key words:** *Dissocial Disorder, Clinical Manifestations, Documentary Research, Social Relations, Cognitive Processes, Minor Offenders, Emotions and Theory of Mind.*

## 1. INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como propósito principal realizar una aproximación sistemática, categorizada y descriptiva a las diferentes investigaciones realizadas en el departamento de Antioquia, Colombia, acerca de las manifestaciones clínicas del Trastorno Disocial. Este estudio busca ayudar a sentar bases bibliográficas para futuras investigaciones acerca del tema, facilitando un rastreo de las principales tendencias investigativas, los centros de estudio que las realizan y los lugares geográficos donde ellas tienen mayor presencia.

Para lograr lo anterior, se hará necesario conocer las diferentes definiciones acerca del Trastorno Disocial, lo cual se encontrará en el apartado referido a los antecedentes teóricos, allí también se evidenciarán las definiciones propuestas por el DSM IV, DSM V y el CIE10; además, se proponen una serie de referentes teóricos para el concepto de adolescencia, conducta y las manifestaciones clínicas del trastorno.

En apartados posteriores se evidenciarán las investigaciones realizadas en Antioquia acerca de las manifestaciones clínicas del Trastorno Disocial a través del rastreo, la clasificación, la categorización de ellas y finalmente, su análisis. Más adelante se encontrará la justificación, el enfoque bajo el cual se realiza este estudio, tipo de investigación elegida, el método utilizado, las fuentes, el universo de estudio consultado, el instrumento de clasificación para llegar al procesamiento y análisis de la información, sin dejar a un lado las consideraciones éticas.

Las secciones se describe el presupuesto total, así como los recursos, tanto tecnológicos como humanos para realizar esta investigación; también se encuentra el cronograma donde se describen los diferentes

momentos utilizados para realizar la clasificación y análisis de la información.

Por último, se presenta la clasificación de la información producto de la revisión documental adicionalmente se encuentra el análisis de la información, los hallazgos, los resultados para llegar finalmente a las conclusiones y dejar las recomendaciones que emergieron al final de todo el proceso.

## 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La violencia ha sido analizada desde diferentes áreas del saber, la educación, la sociología, la filosofía, el derecho y la psicología han tratado de dar respuesta a la pregunta origen de problema, inclusive, los planes del Estado Colombiano destinan inmensas sumas de dinero para intervenir, tratar de eliminar o mínimamente menguar su incidencia, con resultados muy cuestionables.

Para la psicología, la génesis misma de esta problemática ha de rastrearse en la estructuración psíquica del sujeto, en sus interacciones y aprendizajes primarios. Es así como, un acercamiento al desarrollo evolutivo y al tránsito por etapas sensibles como la adolescencia podría dar luces acerca del inicio de las estructuras psíquicas de los adolescentes.

El adolescente, durante su vida va construyendo unos estilos, formas de relacionarse con los demás (padres, pares y otros), que dibujan el perfil de sus interacciones y en consecuencia trazan los rasgos de su personalidad y es aquí donde en ocasiones aparecen los diferentes trastornos de personalidad, trastornos con causas multifactoriales (relaciones con los padres, relación con el medio, el contexto socioeconómico, las relaciones psicosociales). Por estas múltiples razones, en

	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PI-028
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 3 de 20

ocasiones estos trastornos son difíciles de identificar y de la misma manera en pocos casos se pueden prevenir.

Si a todo lo anterior sumamos que las cifras de hurtos, homicidios y lesiones personales posicionan a los adolescentes y adultos jóvenes como los principales actores de este fenómeno, se hace fundamental evidenciar las causas psicológicas del fenómeno, tales como la violencia intrapersonal. Al respecto, la Organización Mundial de la Salud-OMS expresa:

*1,3 millones de adolescentes murieron en 2012 por causas prevenibles o tratables. Las cinco causas principales de defunción de adolescentes de ambos sexos son los accidentes de tránsito, la infección por el VIH, los suicidios las infecciones de las vías respiratorias inferiores y la violencia interpersonal (Organización Mundial de la Salud-OMS, 2016).*

Por otro lado, la cifra que sin lugar a dudas llama mayormente la atención, es aquella que estima que la población más vulnerable a estos fenómenos en Latinoamérica, son los adolescentes en edades que oscilan entre 10 y 19 años, por esta razón se evidencian grandes esfuerzos realizados desde diferentes organizaciones para disminuir estos datos. Es aquí donde la psicología juega un papel importante, a través de la participación en este tipo de problemáticas, que, sin lugar a dudas, deben ser centro de interés para esta área de conocimiento.

La Organización Mundial de la Salud ha destinado muchos esfuerzos para entender causas biológicas y los motivos sociales, que se ven implicados en el comportamiento muchas veces violento de los jóvenes, deviniendo esto en políticas en el ámbito mundial, que cada vez más se dirigen a la protección y salvaguarda de los derechos de los niños y de los adolescentes, esto sucede porque son potencialmente la población más

vulnerable y es esta misma población la que podría generar los mayores cambios a futuro al interior de las diferentes comunidades, esto se puede evidenciar en los informes que realiza esta Organización, como son: Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño, y el adolescente 2016-2030, donde reseñan que:

*En muchos entornos, los adolescentes de ambos sexos tropiezan con numerosos obstáculos de política, sociales y jurídicos que perjudican su salud y bienestar físicos, mentales y emocionales. Los obstáculos son aún mayores en el caso de los adolescentes con discapacidad y/o en situaciones de crisis (OMS, 2015, p.29).*

Otros antecedentes rastreados hablan de la influencia de componentes genéticos, personales, familiares y sociales, en la génesis del Trastorno Disocial, de acuerdo con datos aportados por la Organización Panamericana de la Salud-OPS (2001) “los motivos de consulta más significativos en este grupo son, en primer lugar, los problemas psicosociales y familiares, seguidos por depresión, problemas escolares y los intentos de suicidio” (p. 122). Se observa que son en ocasiones alteraciones psicopatológicas las que repercuten en ellos y posteriormente en las comunidades. Así pues, cada individuo tiene unas características relativas, propias y muy particulares que dependen del contexto sociocultural que habita y que moldean su conducta, su emocionalidad y la manera de relacionarse con el otro y consigo mismo.

El Trastorno Disocial se caracteriza por tener un patrón de comportamiento persistente y repetitivo en el que se violan los derechos básicos de los otros o importantes normas sociales no adecuadas a la edad del sujeto, provocando un deterioro significativo de la actividad social, académica o laboral, pudiendo presentarse en el hogar, en la escuela y/o en la comunidad. Este tipo de

	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PI-028
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 4 de 20

comportamientos afectan las relaciones familiares, educativas, sociales y legales.

Según la American Psychiatric Association-APA (2014) en su manual DSM-5, el Trastorno Disocial se define como: “la presencia recurrente de conductas distorsionadas, destructivas y de carácter negativo”, además, de poseer conductas transgresoras de las normas sociales, en el comportamiento del individuo. Otra de las características del trastorno más evidentes es el patrón de comportamiento, repetitivo y persistente, en el que se violan derechos básicos de otras personas o normas sociales que se consideran adecuadas para la edad del individuo. Y se define por la presencia de tres o más criterios durante los últimos 12 meses.

El Trastorno Disocial se puede convertir en un problema social, debido a que los criterios de diagnóstico no solo nos indican que pueden tener conductas autolesivas, sino también conductas de daño a los demás sujetos. Es por esta razón que se debe hacer un mayor esfuerzo en la identificación y prevención de este tipo de comportamientos en los diferentes ámbitos en los que se desarrolla la vida anímica y relacional de los jóvenes, tal es el caso de los centros de formación educativa, las comunidades y los centros de interés, así cobran mayor importancia investigaciones como la presente.

En el ámbito psicológico, el trastorno de personalidad disocial tiene afectaciones, no solo en la forma como se relacionan con el entorno, sino también afectaciones de orden mental, situaciones que de no ser tratadas adecuadamente podrían aumentar el deterioro socio-cognitivo del individuo. En la mayoría de manifestaciones del trastorno se presentan conductas delictivas, trasgresión de la norma, daño a bien ajeno que en el DSM-5 aparece agrupado bajo el nuevo epígrafe “Trastornos perturbadores, del control de impulsos y de conductas”(American Psychiatric Association-APA (2014). Este apartado

agrupa los trastornos del déficit en el control emocional y comportamental.

Por lo anterior, el presente trabajo pretende documentar, a través de un estudio de arte, las diferentes publicaciones que se han realizado sobre el trastorno de personalidad disocial en la comunidad adolescentes de la ciudad de Medellín e identificar las características de las investigaciones sobre la conducta disocial a nivel individual, familiar y social. Se realizará un rastreo por las diferentes bases de datos de la ciudad de Medellín.

### 3. JUSTIFICACIÓN.

La psicología tiene mucho que aportar a la construcción de una concepción clara y a un entendimiento profundo del fenómeno del Trastorno Disocial, esta disciplina genera grandes aportes para acercarse a los diferentes constructos que soportan la génesis de este trastorno, por esta razón se realizará un estado del arte que permita identificar las tendencias de las investigaciones que se han realizado sobre las manifestaciones clínicas del Trastorno Disocial, para determinar si ellas apuntan a las causas específicas y a la relación de ella con factores socio culturales o cualquier otro elemento asociado al trastorno. De esta forma se pretende identificar qué características se presentan en las diferentes investigaciones realizadas sobre el Trastorno Disocial en el departamento de Antioquia, durante el periodo 2006 a 2015, Y a su vez se interpretarán las diferentes categorías de análisis que agrupan las investigaciones que se han realizado sobre este trastorno.

La investigación documental beneficia a la comunidad académica y científica al dejar un registro claro, preciso y riguroso sobre todas aquellas investigaciones que se han realizado sobre el Trastorno Disocial, para que esta a su vez pueda ser

	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 5 de 20

tomada como referente de investigación e intervención clínica.

El Trastorno Disocial se presenta en adolescentes que se encuentran cursando el bachillerato, es aquí donde la investigación servirá como herramienta de trabajo para los diferentes profesionales que acompañan el proceso de formación, tales como psicólogos, educadores, tutores, directivos y comunidad educativa en general.

Esta definición se queda corta al intentar realizar un análisis de los trastornos disociales, pues debido a esta misma desconexión de los conceptos de las relaciones vinculares, no se permite tener claridad acerca de qué se hace referencia. Sin embargo, la familia, la escuela, los diferentes grupos que trabajan en la prevención con los adolescentes, se han preocupado por la formación de jóvenes integrales y funcionales para las sociedades, aun así, se continúan presentando factores que afectan dichas estructuras y como consecuencia de esto, las conductas desadaptativas en los adolescentes son cada día más marcadas y visibles a temprana edad.

Las estructuras familiares se han considerado como originadoras de las acciones disruptivas de los jóvenes, sumándosele a esto las constantes mutaciones que ellas han tenido en la sociedad. Uno de los factores que se ven involucrados en este tipo de trastornos, es la falta de acompañamiento de la familia o de las figuras vinculares, el cuidado de los adolescentes que supeditado a escasos lapsos de tiempo o a la acción de agentes externos a la constitución familiar propia.

Otro factor importante en los adolescentes son las relaciones sociales que van tejiendo con sus pares, estas relaciones fundamentan la construcción de su personalidad, trazan las sendas de las acciones que tomarán para resolver los conflictos ulteriores que se presentan con los otros pares, con las figuras de autoridad y con la normatividad y la

regulación social, así pues realizar una investigación que retome los estudios realizados con respecto al Trastorno Disocial, es importante ya que podría evidenciar las tendencias explorativas y así poner de manifiesto también los temas rastreados que carecen de mayor investigación, a la vez que resalta aquellas relaciones entre el trastorno y la particularidad temática.

#### 4. DISEÑO METODOLÓGICO.

##### Enfoque

Para realizar esta investigación documental se optó por una investigación con enfoque cualitativo, lo cual permite recolectar y clasificar la información sobre el Trastorno Disocial de la conducta. Según Galeano y Vélez. Las investigaciones de corte cualitativo “permiten reconocer las representaciones sociales y culturales que son comunes en diversos grupos sociales” 2002, (p.15)

De esta misma forma Eumelia Galeano afirma que “la perspectiva metodológica cualitativa hace de lo cotidiano un espacio de la comprensión de la realidad. Desde lo cotidiano y a través de lo cotidiano busca la comprensión de relaciones, visiones, rutinas, temporalidades sentidos, significados” (Galeano, 2004, p. 16). Por esta razón la investigación se focaliza en recolección de material bibliográfico producido sobre el Trastorno Disocial, no se pretende construir teorías ni generar reglas.

**Tabla 1. Buscadores Académicos**

Dialnet	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)
SciELO	Agencia de las



	<b>Naciones</b>
--	-----------------

La tabla 2 contiene las Universidades consultadas.

**Tabla 2. Universo de Estudio.**

	CES
U de A	Cooperativa de Colombia
San Buenaventura	U María Cano
IUE	Corporación Universitaria Lasallista
UPB	Tecnológico de Antioquia
Luis Amigo	U Medellín

## 5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.

Durante el procesamiento de la información se realizaron fichas bibliográficas que permitieron seleccionar y organizar la información, proceso que permitió clasificar, almacenar la información según como se había planteado en el diseño metodológico. La tabla 3 representa un ejemplo de ficha:

**Tabla 3. Procesamiento y análisis de la Información**

Referencia	Palabras Clave	Resumen	Fuente
Mobilli, A.& Rojas, C (2006) <i>Aproximación al adolescente con trastorno de conducta disocial.</i>	Adolescentes. Disocial. Psicosociales. Dialógica. Complejidad.	Encontraron que aquellos cuya conducta disocial podían expresarse como una manifestación de humor depresivo, otros como mecanismo defensivo ante conflictos psicosociales y otros visos de frialdad y crueldad.	Artículo de investigación medigraphic Artemisa en línea Vol. VIII Número 2, agosto 2006

## 6. REFERENTES TEÓRICOS.

### Adolescencia

La adolescencia como Erikson (1977), no distinguen fases de la adolescencia como tales, sino un proceso de identidad que se trata de completar y como el principal proceso a resolver; el periodo global adolescente estudiado por este autor comprende lo que sería la adolescencia propiamente, de acuerdo con la clasificación de Blos (González Núñez, Nahoul, Solloa y Rodríguez, 2001).

El concepto de adolescencia es definido por diferentes comunidades científicas del ámbito social, la antropología, la pedagogía y la psicología.

	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PI-028
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 7 de 20

### Manifestaciones clínicas

Se entiende por manifestación clínica aquellas tipologías que se presentan tanto en la valoración de un diagnóstico del Trastorno Disocial como aquellas manifestaciones que se pueden ver relacionadas para la valoración del trastorno. En esta investigación se valoran las representaciones clínicas del DSM-IV, DSM-V y CIE-10. En el siguiente párrafo se nombran los criterios de diagnóstico.

Se entiende por manifestación clínica aquellas tipologías que se presentan tanto en la valoración de un diagnóstico del Trastorno Disocial como aquellas manifestaciones que se pueden ver relacionadas para la valoración del trastorno. En esta investigación se valoran las representaciones clínicas del DSM-IV, DSM-V y CIE-10. En el siguiente párrafo se nombran los criterios de diagnóstico.

Según el DSM, el Trastorno Disocial es:

un patrón repetitivo y consistente de comportamiento en el que violan los derechos básicos de otras personas o normas sociales propias de la edad, manifestándose por la presencia de tres (o más) de los siguientes criterios durante los últimos 12 meses y por lo menos de un criterio durante los últimos 6 meses (American Psychiatric Association, 2004).

Esta definición sin lugar a duda es muy básica, amplia y general, sin embargo, toca tres de los elementos en la vida de los sujetos que son fundamentales y transversales, estos son determinantes en la vida de los sujetos y dejan un amplio rango de trabajo para esta investigación.

### Conducta

Se toma como referencia el libro de José Bleger “Psicología de la Conducta donde hace referencia al término conducta o comportamiento, en esta libro se da cuenta de

cómo ha sido incorporado a la psicología desde otros campos del conocimiento; fue ya anteriormente empleado en la química- y lo sigue siendo aún- para referir o dar cuenta de la actividad de una sustancia, un cuerpo, un átomo, etcétera. Posteriormente, Huxley lo introduce en biología para referirse también a las manifestaciones de la sustancia viva: célula, núcleo, etcétera; y Jennings, en psicología animal (Bleger, 1963, p.23).

### 7. HALLAZGOS DE LA INVESTIGACIÓN.

La información recolectada a través de tablas permite realizar un análisis investigativo, que evidenciará criterios como:

- Referencia: equivale al nombre del autor, año de publicación y título de la investigación.
- Palabras clave: aquellas palabras que permiten a futuros investigadores identificar relaciones entre el TD y otros trastornos o características.
- Resumen: pequeña descripción de la investigación encontrada.
- Fuente: de donde se extrae la información.

Se encontraron algunas investigaciones realizadas por estudiantes de diferentes universidades de Antioquia, que permitieron crear el cuerpo de esta investigación y de esta forma dejar evidencia del trabajo realizado.

En la búsqueda de referentes locales se encontró una primera investigación realizada por Arango, Montoya, Puerta y Sánchez (2014) titulada “Teoría de la mente y empatía como predictores de conductas disociales en la adolescencia”, donde los autores encontraron que los resultados mostraron diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos, en las pruebas de teoría de la mente y de empatía, establecieron como factores protectores la dimensión de la

	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PI-028
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 8 de 20

empatía denominada toma de perspectiva y de las habilidades del adolescente para interpretar los estados mentales y emocionales de acuerdo al Test de la lectura de la mirada.

Gómez, Arango y Molina (2010) en la investigación realizada en Medellín “Características de la teoría en el Trastorno Disocial de la conducta”, lograron concluir que la teoría de la mente aporta a la comprensión del Trastorno Disocial de la conducta, en particular las dimensiones relacionadas con el procesamiento emocional y la cognición social. Como resultado encontraron que la alteración interfiere en el desarrollo del comportamiento empático.

Se evidencia que Trujillo, Pineda y Puerta (2007), en la investigación realizada en Medellín “Alteraciones cognitivas en adolescentes infractores con Trastorno Disocial de diversos niveles de gravedad”, lograron corroborar los hallazgos de otras investigaciones acerca de deficientes habilidades verbales de los Adolescentes Infractores con Trastorno Disocial de la Conducta, también se observó deficiencias cognitivas en memoria, velocidad de procesamiento verbal/visual en los Adolescentes Infractores-Trastorno Disocial Conducta grave, lo cual ameritaría futuros estudios con diseños experimentales.

Otra investigación realizada por Pórtela y Giraldo(2012) titulada “Conductas disruptivas en niños y niñas en edad preescolar de la Institución Educativa Gabriel Restrepo Moreno de la ciudad de Medellín”, concluyeron que las conductas disruptivas implican para los niños una interrupción o desajuste en su desarrollo evolutivo, imposibilitándolos para crear y mantener relaciones sociales saludables, tanto con los adultos como con sus pares; lo cual supone para los niños la reducción de su mundo social, dificultades de autoestima debido al

impacto de la estigmatización y una gran predisposición hacia algunos trastornos de la infancia como el Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), el trastorno oposicionista desafiante (TOD), el Trastorno Disocial (TD) e incluso el trastorno de ansiedad por separación.

Castaño y Pérez (2007) realizaron la investigación “El proceso de socialización, una explicación a la estructuración de una personalidad con características disociales en adolescentes infractores de género masculino de 15 a 17 años en el juzgado de menores de Bello” analizaron cómo fue el proceso de socialización de algunos adolescentes infractores denunciados en el juzgado de menores de Bello como una explicación de la constitución de una personalidad con características disociales.

Otra investigación encontrada fue la de Pineda y Puerta (2001) titulada “Prevalencia estimada del Trastorno Disocial de la conducta en adolescentes colombianos”, ellos encontraron que el 72,7% de los infractores presentan un funcionamiento cognitivo deficiente. También aparecen las puntuaciones descriptivas de edad y escolaridad, CIV y CIM, para cada uno de los grupos clasificados de acuerdo con el CIT de los adolescentes con TDC. Como se espera, los adolescentes con mayor CIT poseen un mayor nivel de escolaridad, y, por consiguiente, un menor absentismo escolar. Y se observa que los niveles de CIV y CIM aumentan con relación al CIT.

Castaño (2013) realizó su investigación en “Estado del arte sobre adolescentes en conflicto con la ley con Trastorno Disocial de la conducta desde la teoría cognitiva”, donde realizó un análisis sobre las nociones y conceptos que ha establecido la psicología cognitiva en cuanto a los adolescentes en conflicto de ley, con trastorno de la conducta disocial. También se exponen temas como



	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PI-028
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 9 de 20

características clínicas del Trastorno Disocial de la conducta, legislación sobre adolescentes en conflicto de ley y el abordaje cognitivo de los aspectos psicológicos presentes en estos adolescentes.

Los autores Restrepo, Ruiz, AranayAlvis (2015) en su artículo de investigación “Cognición social en personas con trastorno antisocial de la personalidad: una revisión teórica” identificaron que según la American Psychiatric Association (2002, citado por Restrepo et al., 2015), el trastorno antisocial de la personalidad (TAP) “es un patrón general de desprecio y violación de los derechos de los demás, que comienza en la infancia o en el principio de la adolescencia y continúa en la edad adulta” (p. 1) que se ha conocido también bajo el nombre de psicopatía, sociopatía o Trastorno Disocial de la personalidad. Se ha identificado, entre otros, un compromiso en los lóbulos frontales que afectan las funciones ejecutivas y la cognición social. Con la presente revisión, se busca brindar herramientas conceptuales básicas que permitan orientar futuras rutas de investigación y estrategias de intervención de la cognición social en esta población.

Muñoz (2016) en su investigación “Adolescentes infractores de ley: estado del arte sobre factores asociados a su salud mental”, encontró que los primeros pasos de la delincuencia y actos de vandalismo se inician en los primeros años, es decir la adolescencia es una etapa de la vida donde el sujeto es más sensible a los cambios que trae consigo la sociedad, son muchos los factores que inciden en este tipo de comportamientos inadecuados que alteran a la sociedad y por ende al adolescente como tal, factores como la familia, los pares, estrato socioeconómico, el entorno donde se encuentren, constituyen directa o indirectamente la problemática que actualmente se vive, y que cada día, toma mayor fuerza en poblaciones inmigrantes, las

cuales son más vulnerables a vivir en carne propia los conflictos por parte de los jóvenes.

Londoño, Aguirre, Echeverri y Naranjo (2012) en su investigación “Esquemas mal adaptativos tempranos presentes en estudiantes del grado décimo y once que han tenido contrato pedagógico disciplinar en la institución José María Bernal de Caldas, Antioquia” concluyeron que los primeros pasos de la delincuencia y actos de vandalismo se inician en los primeros años, es decir la adolescencia es una etapa de la vida donde el sujeto es más sensible a los cambios que trae consigo la sociedad, son muchos los factores que inciden en este tipo de comportamientos inadecuados que alteran a la sociedad y por ende al adolescente como tal, factores como la familia, los pares, estrato socioeconómico, el entorno donde se encuentren, constituyen directa o indirectamente la problemática que actualmente se vive, y que cada día, toma mayor fuerza en poblaciones inmigrantes, las cuales son más vulnerables a vivir en carne propia los conflictos por parte de los jóvenes.

Otros autores como Londoño y Valencia (2012) con la investigación “Perfil cognitivo de los imputados recluidos en el centro de reflexión del municipio de Caldas como criterios de inclusión se manejaron imputados no condenados, entre los 18 y 64 años de edad y de género masculino” obtuvieron el cuestionario de esquemas Young (YSQ-L2) predominan en alta frecuencia de vulnerabilidad al daño, inhibición emocional y grandiosidad; y en baja frecuencia autocontrol /insuficiencia y autodisciplina. A su vez, encontraron que, las distorsiones identificadas fueron: pensamientos polarizados, sobre generalización, interpretación del pensamiento, personalización, falacia de control, falacia de justicia, falacia de cambio, los deberías y la falacia de recompensa, siendo ésta la más predominante.

	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PI-028
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 10 de 20

Elizabeth Portela (2011) en su investigación “Conductas disruptivas en niños y niñas en edad preescolar de la Institución Educativa Gabriel Restrepo Moreno de la ciudad de Medellín”, encontró que las causas que se encuentran asociadas a la aparición y mantención de las conductas disruptivas en los niños y niñas en edad preescolar fueron: la maduración de las zonas frontales y prefrontales del cerebro, las cuales tienen implicaciones en el autocontrol, la regulación, la planeación, el tiempo espera y el freno inhibitorio; el ambiente sociocultural y familiar, las pautas de crianza, el establecimiento de normas, hábitos y rutinas, los sistemas de recompensas, premios y castigos y el desconocimiento de las etapas del desarrollo infantil, entre otros.

Ospina y Mesa (2014) con su investigación “Negativismo, oposición y desafío: modos de invocar la ley o denunciar sus fallas” se puede observar que, al identificar las características diagnósticas, se permitió dar un salto de la fenomenología a categorías subjetivas que permitieron poner de relieve las posiciones subjetivas en juego, según las cuales estos niños son realmente objetores de la ley, pero objetores que no hacen más que darle consistencia.

La autora Rosana María Holguín (2011) en la investigación “Proceso de socialización del niño: una aproximación al estado del arte: Medellín 1984-2010” aborda esta temática desde construcciones previas realizadas por investigaciones direccionadas hacia este campo del saber, se convierten en un gran reto; por esta razón, este trabajo se desarrolla con el objeto de presentar una metodología innovadora, para la Facultad de Ciencias Sociales y Educación de la Corporación Universitaria Lasallista y su prospectiva investigativa. En la recurrencia a la elaboración de un estado del arte sobre el proceso de socialización del niño en un contexto espacial y temporal determinado,

permite identificar, no solo el estado del arte como tal, sino que se abre a nuevos saberes interdisciplinarios, a partir del abordaje metodológico que desde concepciones particulares construye un estado del arte global.

Zurita y Tobón (2013) en la investigación “Influencia del tipo de relación que se establece entre docentes y alumnos en la conducta del niño del grado transición del colegio Colombo Británico de Envigado” Evidenciaron que el tipo de relación predominante entre profesor alumno del grado transición es de tipo conflictivo y que gran parte de la muestra seleccionada para la presente investigación tiene problemas de conducta. Una menor cantidad de la población, desde la perspectiva de la docente sostiene una relación caracterizada por la cercanía y la dependencia, quienes son estudiantes que no muestran problemas de conducta. Existe una estrecha relación entre el tipo de relación profesor alumno y los problemas de conducta. Ya que según el análisis de los resultados aquellos niños que presentan una relación de conflicto por encima del límite superior con sus profesores presentan problemas de conducta, así pues, aquellos niños con problemas de conducta tienen más riesgo de tener una relación de conflicto con su profesor respecto a aquellos que no tienen problemas de conducta.

Cabe resaltar que en la biblioteca de la Universidad Cooperativa de Colombia con sede en Envigado, se encontraron dos investigaciones que se realizaron en el año 2002 y 2004, estas investigaciones pueden servir a la comunidad académica para futuras investigaciones.

Los autores Cifuentes, Giraldo, Gutiérrez y Vélez (2002) realizaron investigación sobre “Estudio acerca de algunos factores que han podido influir en la formación del Trastorno

	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PI-028
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 11 de 20

Disocial en menores infractores de 15 a 17 años de edad institucionalizados en el programa de atención al menor y su familia-PROAM”, donde encontraron en su investigación que la figura de autoridad juega un papel importante en el proceso de formación del menor, estimulando la estructuración de metas, normas, valores y favoreciendo el desarrollo de mecanismos adaptativos, el proceso de toma de decisiones y la selección de alternativas. Adicionalmente encontraron que dentro de las figuras que los menores reconocen como fuente de autoridad se encuentran: madre 46,6%, padre y madre 20%, padrastro 6.6%, hermanos 6.6% y no tienen un 20%; esta representación de ausencia de la autoridad se debe a la ausencia simbólica de los padres, debido a sus actividades por fuera del hogar para lograr el sustento diario, o en otros casos por ausencia real debido a muerte o abandono.

Según, Ordoñez y Velásquez (2004) en su investigación “Maltrato psicológico que influyeron en la aparición del comportamiento disocial y contravencional en menores que asistieron al centro de atención - PROAM-del municipio de Itagüí”, encontraron que los menores infractores que asisten al centro, pertenecen a familias, con las que presentaron conflictos cotidianos que por lo general desembocaban el maltrato físico y psicológico.

## 8. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.

### Valoración de resultados

A continuación, se relaciona el procedimiento que se llevó a cabo para la selección de los y criterio de inclusión y exclusión:

#### Criterios de inclusión:

Año de Publicación.

Lugar de publicación.

Fecha de publicación.

#### Categoría:

Manifestaciones clínicas del Trastorno Disocial

Interpretación de las manifestaciones clínicas

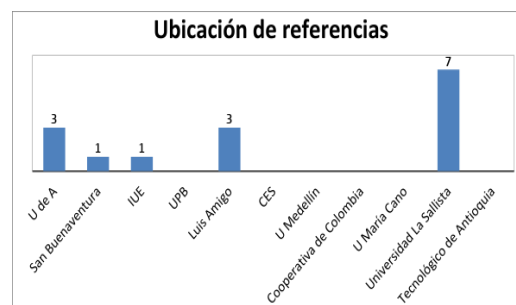
#### Tendencias de investigación.

Se realizó un rastreo bibliográfico a nivel internacional, nacional y se priorizaron las universidades que tienen programas de psicología en la comunidad académica de Antioquia.

Se utilizaron las bibliotecas virtuales de la Universidad de Antioquia, Universidad de Envigado, Cooperativa de Colombia, María Cano, Luis Amigo, Universidad San Buena Ventura, Universidad Un minuto, CES, UPB, Tecnológico de Antioquia.

Producto del rastreo bibliográfico se obtuvieron 15 investigaciones realizadas sobre el Trastorno Disocial en Antioquia durante el año 2006 y 2015. A continuación, se caracterizan por cantidad de investigaciones realizadas por universidad.

#### Gráfico 1. Ubicación de Referencias.



Esta gráfica evidencia que la Corporación Universidad Lasallista es pionera investigando el Trastorno Disocial, seguida por la Universidad Luis Amigo y la Universidad de Antioquia. Se observa que en la Institución Universitaria de Envigado y la San Buena Ventura de Medellín se encuentran pocas referencias, y finalmente la

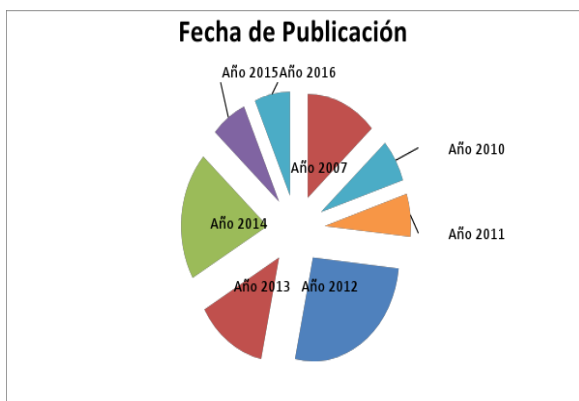
	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 12 de 20

Universidad Pontificia Bolivariana, la Universidad CES, la Universidad de Medellín, la Universidad Cooperativa de Colombia, la Institución Universitaria María Cano y el Instituto Tecnológico de Antioquia no tienen referentes investigativos sobre el TD.

### Fecha de Publicaciones:

A continuación, se encuentra una clasificación numérica de las investigaciones realizadas por año de publicación, durante el periodo establecido 2006-2015

**Gráfico 2. Fecha de Publicación.**



Esta gráfica permite visualizar que en el año 2012 se encontraron 4 de las investigaciones encontradas, seguido por el 2014 donde se sitúa con 3 de las investigaciones, en el año 2007 y 2013 donde se encuentran 2, también se observa que en los años 2010, 2011, 2015, 2016 se registran 1 investigación, cabe resaltar que en los años 2006, 2008, 2009 durante el periodo del expresidente Álvaro Uribe Vélez no se encontraron investigaciones.

### Categorización de la Información

Para realizar un análisis detallado se tuvo presente las 3 categorías de análisis mencionadas a continuación: Manifestaciones clínicas del Trastorno Disocial, Interpretación de las manifestaciones clínicas, Tendencias de investigación.

**Gráfico 3. Categorización de la información**



**Relaciones sociales e interpersonales:** Esta investigación permite evidenciar algunos de los criterios de diagnóstico que se presentan en el TD, el cual hace referencia a comportamiento provoca un malestar clínicamente significativo en las áreas el funcionamiento social, académico o laboral.

1. Teoría de la mente y empatía como predictores de conductas disociales en la adolescencia. Sánchez, J., Puerta, I., Arango, E. y Montoya, A. (2014).
2. Conductas disruptivas en niños y niñas en edad preescolar de la institución educativa Gabriel Restrepo moreno de la ciudad de Medellín. Portela, E. y Giraldo, F. (2012).
3. El proceso de socialización, una explicación a la estructuración de una

	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 13 de 20

- personalidad con características disociales en adolescentes infractores de género masculino de 15 a 17 años en el juzgado de menores de Bello. Holguín, R. (2012).
- Adolescentes infractores de ley: estado del arte sobre factores asociados a su salud. Arias, A. y Muñoz, L. (2016).
  - Proceso de socialización del niño: una aproximación al estado de arte: Medellín 1994-2010. Holguín, R. (2012).
  - Influencia de tipo de relación que se establece entre adolescentes y alumnos en la conducta del niño del grado transición del colegio Colombo Británico de Envigado. Zurita, G. y Tobón, G. (2013).
  - Negativismo, oposición y desafío: modos de invocar la ley o denunciar sus fallas. Ospina, A. (2014).

**Procesos Cognitivos:** Según los criterios de diagnóstico el trastorno del comportamiento provoca un malestar clínicamente significativo en las áreas el funcionamiento social, académico o laboral

- Alteraciones cognitivas en adolescentes infractores con trastorno disocial de diversos niveles de gravedad. Trujillo, N., Pineda, D., y Puerta, (2007).
- Prevalencia estimada del trastorno disocial de la conducta en adolescentes Colombianos. Pineda, D., Puerta, C. y Arias, B. (2012).
- Estado del arte sobre adolescentes en conflicto con la ley con trastorno disocial de la conducta desde la teoría cognitiva. Castaño, R. (2013).
- Cognición social en personas con trastorno antisocial de la personalidad: una revisión teórica. Restrepo, J., Ruiz, M., Arana, C., Alvis, A. (2015).
- Esquemas mal adaptativos presentes en estudiantes de grado décimo y once que han tenido contrato pedagógico disciplinar en la Institución José María

- Bernal de Caldas Antioquia. Naranjo, S., Echeverri, V. (2012).
- Perfil del funcionamiento ejecutivo en niños con trastorno disocial. Caballero, M. (2011).
  - Conductas disruptivas en niños y niñas en edad preescolar de la Institución Educativa Gabriel Restrepo Moreno de la Ciudad de Medellín. Portela, E. y Giraldo, F. (2012).

**Infractores:** Según el DSM V el trastorno disocial de la conducta se manifiesta con patrones repetitivos y persistentes de comportamiento en el que no se respetan los derechos básicos de otros, las normas, las reglas sociales propias de su edad.

- Alteraciones cognitivas en adolescentes infractores con trastorno disocial de diversos niveles de gravedad. Trujillo, N., Pineda, D. y Puerta, (2007).
- Estado del arte sobre adolescentes en conflicto con la ley con trastorno disocial de la conducta desde la teoría cognitiva. Castaño, R. (2013).
- Cognición social en personas con trastorno antisocial de la personalidad: una revisión teórica. Restrepo, J., Ruiz, M., Arana, C. y Alvis, A. (2015).
- Adolescentes infractores de ley: estado del arte sobre factores asociados a su salud. Arias, A. y Muñoz, L. (2016).
- Negativismo, oposición y desafío: modos de invocar la ley o denunciar sus fallas. Ospina, A. (2014).

**Emociones y teoría de la mente:**

- Teoría de la mente y empatía como predictores de conductas disociales en la adolescencia. Sánchez, J., Puerta, I., Arango, E. y Montoya, A. (2014).
- Características de la teoría en el trastorno disocial de la conducta. Gómez, M., Arango, E., Molina, D. y Barceló, E. (2010).



	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PI-028
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 14 de 20

## 9. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.

Durante el transcurso de la sistematización de la información en relación a las manifestaciones clínicas se encontró que 7 de las investigaciones hacen referencia a las relaciones familiares y sociales, las cuales se sitúan en los criterios de diagnóstico de los tres manuales tomados como referencia. Este criterio (Relaciones familiares y sociales) es un patrón muy repetitivo en los estudios con adolescentes diagnosticados con el TD. Las investigaciones que dan cuenta de ello son: “Teoría de la mente y empatía como predictores de conductas disociales en la adolescencia” Sánchez, J., Puerta, I., Arango, E. y Montoya, A. (2014), también la investigación “Conductas disruptivas en niños y niñas en edad preescolar de la institución educativa Gabriel Restrepo moreno de la ciudad de Medellín” Portela, E. y Giraldo, F. (2012), otro referente es “El proceso de socialización, una explicación a la estructuración de una personalidad con características disociales en adolescentes infractores de género masculino de 15 a 17 años en el juzgado de menores de Bello”. Holguín, R. (2012), de igual manera el estudio sobre “Adolescentes infractores de ley: estado del arte sobre factores asociados a su salud mental” Arias, A. y Muñoz, L. (2016), hacen énfasis en los factores familiares y sociales, otra investigación ya ampliamente mencionada es “Conductas disruptivas en niños y niñas en edad preescolar de la Institución Educativa Gabriel Restrepo Moreno de la Ciudad de Medellín” Portela, E. y Giraldo, F. (2012), cabe resaltar que el “Proceso de socialización del niño: una aproximación al estado de arte: Medellín 1994-2010”, Holguín, R. (2012), Y Finalmente la investigación “Influencia de tipo de relación que se establece entre adolescentes y alumnos en la conducta del niño del grado transición del colegio

Colombo Británico de Envigado” Zurita, G. y Tobón, G. (2013).

Otra tendencia de investigación lo presenta la categoría procesos cognitivos donde hacen referencia a 7 investigaciones y a su vez comparten el interés en indagar cuales son las características, estructuras y criterios de TD. Las investigaciones son: “Alteraciones cognitivas en adolescentes infractores con trastorno disocial de diversos niveles de gravedad”. Trujillo, N., Pineda, D. y Puerta, (2007), a su vez la investigación “Prevalencia estimada del trastorno disocial de la conducta en adolescentes Colombianos” Pineda, D., Puerta, C. y Arias, B. (2012) y el “Estado del arte sobre adolescentes en conflicto con la ley con trastorno disocial de la conducta desde la teoría cognitiva” Castaño, R. (2013). Otras investigación es “Cognición social en personas con trastorno antisocial de la personalidad: una revisión teórica ”Restrepo, J., Ruiz, M., Arana, C. y Alvis, A. (2015). Para complementar la investigación “Esquemas mal adaptativos presentes en estudiantes de grado décimo y once que han tenido contrato pedagógico disciplinar en la Institución José María Bernal de Caldas Antioquia” ,Naranjo, S. y Echeverri, V. (2012). Y finalmente la investigación “Perfil del funcionamiento ejecutivo en niños con trastorno disocial, Conductas disruptivas en niños y niñas en edad preescolar de la Institución Educativa Gabriel Restrepo Moreno de la Ciudad de Medellín”. Portela, E. y Giraldo, F. (2012).

En relación con los menores infractores se encontró que 5 de las investigaciones encontradas como: “Alteraciones cognitivas en adolescentes infractores con trastorno disocial de diversos niveles de gravedad” Trujillo, N., Pineda, D. y Puerta, (2007), “Estado del arte sobre adolescentes en conflicto con la ley con trastorno disocial de la conducta desde la teoría cognitiva” castaño Agudelo R E (2013). “Cognición social en personas con

 <p><b>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO</b></p> <p>Ciencia, educación y desarrollo</p>	<p><b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b></p>	<p><b>Código:</b> F-PI-028</p>
		<p><b>Versión:</b> 01</p>
		<p><b>Página</b> 15 de 20</p>

trastorno antisocial de la personalidad: una revisión teórica” Restrepo, J., Ruiz, M., Arana, C. y Alvis, A. (2015), otro referente es “Adolescentes infractores de ley: estado del arte sobre factores asociados a su salud mental” Arias Cardona, Ana María; Muñoz Saldarriaga, Leidy Katherine (2016), Por último la investigación “Negativismo, oposición y desafío: modos de invocar la ley o denunciar sus fallas” Ospina, A. (2014). Estas investigaciones hacen referencia a menores infractores, cabe resaltar en la ley e infancia y adolescencia se pone en marcha a partir del año 2006, y esta fecha coincide con uno de los criterios de inclusión de esta investigación.

Por último, las investigaciones” Teoría de la mente y empatía como predictores de conductas disociales en la adolescencia “Sánchez, J., Puerta, I., Arango, E. y Montoya, A. (2014), y finalmente la investigación que se enmarca con el título “Características de la teoría en el trastorno disocial de la conducta”. Gómez, M., Arango, E., Molina, D. y Barceló, E. (2010), tan solo dos de las investigaciones hacen referencia a las emociones, hacen referencia a las emociones, esto equivalen a tan solo 2 de las investigaciones del total de la muestra.

## **10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.**

Al llevar a cabo la presente investigación documental sobre las investigaciones realizadas acerca de las manifestaciones clínicas del Trastorno Disocial en jóvenes del departamento de Antioquia durante el periodo 2006 a 2015, se logra identificar 15 investigaciones que hacen referencia al Trastorno Disocial, las cuales se agruparon en 4 categorías de análisis: relaciones sociales, procesos cognitivos, menores infractores y las emociones asociadas al TD.

Una de las dificultades que se presentó para la realización esta investigación fue la actualización del Manual de diagnóstico DSM IV y su última versión DSM-V, pocas universidades están utilizando la actualización del manual, lo cual puede interferir en la búsqueda de los referentes.

En el departamento de Antioquia se encuentran solo 15 referentes investigativos, comparado con del departamento de Cundinamarca donde se evidencia en el rastreo bibliográfico un mayor número de investigaciones realizadas, lo que pone de manifiesto una necesidad de aumentar estos estudios, en consecuencia al entorno de violencia que presentan las regiones Antioqueñas.

Como se mencionó dos párrafos atrás se encontraron un total de 15 investigaciones dentro de los años delimitados para la búsqueda, gran parte de las investigaciones encontradas fueron realizadas en la Corporación Universitaria Lasallista en el municipio de Caldas, con 7 investigaciones. La universidad de San Buenaventura también evidencia un alto número de investigaciones, pero la mayoría de ellas se presentan en la ciudad de Bogotá.

A nivel local (municipio de Envigado) la universidad Cooperativa de Colombia presenta dos investigaciones, estas investigaciones están por fuera del rango de tiempo, delimitado para el presente estudio, sin embargo se han nombrado y dejado en un párrafo independiente para que puedan permitir a la comunicad científica conocer y analizar la información.

El mayor porcentaje de las investigaciones encontradas hacen referencia a las relaciones sociales y familiares lo cual es fundamental, ya que las mayores dificultades en el trastorno se relacionan con los vínculos de estos adolescentes, se puede acompañar las familias para prevenir las conductas delictivas en la edad adulta.

	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PI-028
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 16 de 20

Esta investigación documental se convierte en una herramienta útil y básica para comprender las tendencias investigativas sobre el TD, principalmente en el departamento de Antioquia y a su vez a la comunidad académica de las ciencias sociales y humanas.

Tan solo 2 de las investigaciones encontradas sobre el trastorno disocial son de carácter cuantitativo, se recomienda a los investigadores realizar investigaciones de carácter cuantitativo y se pueden categorizar mejor de esta forma, Se deben incrementar el número de investigaciones al respecto para que ellas o promuevan acciones que limiten la evolución del TD en un Trastorno antisocial. Tan solo 2 de las investigaciones encontradas sobre el trastorno disocial son de carácter cuantitativo, se recomienda a los investigadores realizar investigaciones de carácter cuantitativo y se pueden categorizar mejor de esta forma.

Por último las investigaciones apuntan a que la familia juega un importante rol dentro de los Adolescentes con diagnóstico del TD, este tipo de hallazgos pueden dar luz acerca de la relaciones vinculares que se pueden presentar y de esta forma generar promoción y prevención dentro del ámbito social escolar y cultural.

## REFERENCIAS.

American Psychiatric Association (2004). *DSM-IV TR: Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*. Barcelona: Masson.

American Psychiatric Association (2014). *DSM-5. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*. 5a ed. Editorial Médica Panamericana.

Arango, O., Montoya, P., Puerta, I., Sánchez, J. (2014). Teoría de la mente y empatía como predictores de conductas disociales en la adolescencia. *Escritos de Psicología*, 7(1), 20-30. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=271031278003>

Anzola, A. (2008). *Trastorno Disocial en niños de 11 años pertenecientes a un colegio distrital de la localidad de Usaquén en Bogotá*. (Tesis de pregrado). Universidad San Buenaventura Bogotá, D.C.

Bleger, J. (1963). *Psicología de la Conducta*. Buenos Aires: Eudeba.

Caballero, M. (2011). *Perfil del funcionamiento ejecutivo en niños con Trastorno Disocial*. (Tesis de posgrado). Universidad de San Buenaventura: Bogotá. Recuperado de <http://bibliotecadigital.usb.edu.co/handle/10819/1974>

Castaño, R. (2013). *Estado del arte sobre adolescentes en conflicto con la ley con Trastorno Disocial de la conducta desde la teoría cognitiva*. Institución Universitaria de Envigado.

Castaño, Y, y Pérez, L. (2007). *El proceso de socialización, una explicación a la estructuración de una personalidad con características disociales en adolescentes infractores de género masculino de 15 a 17 años en el Juzgado de menores de Bello*. (Tesis de grado). Fundación Universitaria Luis Amigó: Medellín.

Cifuentes, E., Giraldo, L., Gutiérrez, M. y Vélez, C. (2002). *Estudio acerca de algunos factores que han podido influir en la formación del Trastorno Disocial de la personalidad en menores infractores de 15 a 17 años institucionalizados en el programa*

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO</p> <p>Ciencia, educación y desarrollo</p>	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PI-028
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 17 de 20

*de atención al menor y su familia-PROAM-*.(Tesis de pregrado). Universidad Cooperativa de Colombia: Envigado.

Congreso de la República de Colombia. (2006). *Ley 1090 de septiembre 6 de 2006. Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones.* Bogotá: Congreso de la República. Recuperado de [http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_1090\\_2006.html](http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1090_2006.html)

Congreso de la Republica de Colombia. (2006a). *Ley 1098 de noviembre 8 de 2006. Por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia.* Bogotá: Congreso de la República.

De la Peña, F. y Olvera, M. (2003). *Tratamiento multisistémico en adolescentes con Trastorno Disocial.* Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10609516>.

Gaitán, A. y Mosquera, J. (2016). Estado de las investigaciones sobre la relación entre la literatura infantil y el proceso docente-educativo. *Actualidades Pedagógicas*, (67), 135-172. Recuperado de <https://revistas.lasalle.edu.co/index.php/ap/article/view/3210/2932>

Galeano, M. (2001). *Registro y Sistematización de la Información Cualitativa.* Universidad de Antioquia.

Galeano, M. (2004). *Diseño de proyectos en la investigación cualitativa.* 6ª ed. Medellín: Fondo Editorial Universidad EAFIT.

Galeano, M. y Vélez, O. (2002). *Investigación cualitativa: Estado de arte.* Universidad de Antioquia, Facultad de ciencias sociales. Medellín.

Gómez, M., Arango, E. y Molina, D. (2010). Características de la teoría en el Trastorno Disocial de la conducta. *Psicología desde el Caribe.* (26), 103-118. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/n26/n26a06.pdf>

González, J. (1979). “La adolescencia”. *Boletín de la Unidad de Servicios Sociales de la Secretaría de Relaciones Exteriores*, 1(7), 14-18.

Graña, J. y Muñoz-Rivas, M. (2000). Factores psicológicos de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. *Psicología Conductual*, 8(2), 249-269. Recuperado de <http://www.funveca.org/revista/PDFespanol/2000/art04.2.08.pdf>.

Holguín, R. (2011) *Proceso de socialización del niño: una aproximación al estado del arte: Medellín 1984-2010.* (Tesis de pregrado). Corporación Universitaria Lasallista: Caldas. Recuperado de [http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/638/1/Estado\\_del\\_arte\\_proceso\\_socializacion\\_ni%C3%B1o.pdf](http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/638/1/Estado_del_arte_proceso_socializacion_ni%C3%B1o.pdf)

Huertas, M. (2008). *Caracterización de la población infantil en función de la conducta disocial en un colegio distrital de Usaquén en Bogotá.*(Tesis de pregrado). Universidad San Buenaventura: Bogotá, D.C. Recuperado de [http://bibliotecadigital.usb.edu.co/bitstream/10819/710/1/Caracterizaci%C3%B3n\\_poblaci%C3%B3n\\_infantil\\_Huertas\\_2008.pdf](http://bibliotecadigital.usb.edu.co/bitstream/10819/710/1/Caracterizaci%C3%B3n_poblaci%C3%B3n_infantil_Huertas_2008.pdf)

Londoño, L. y Valencia, Y. (2012). *Perfil cognitivo de los imputados recluidos en el centro de reflexión del municipio de caldas Como criterios de inclusión se manejaron imputados no condenados, entre los 18 y 64 años de edad y de género masculino.* (Tesis

	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PI-028
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 18 de 20

de pregrado). Corporación Universitaria Lasallista: Caldas.

Londoño, L., Aguirre, D., Echeverri, V. y Naranjo, S. (2012). *Esquemas mal adaptativos tempranos presentes en estudiantes del grado décimo y once que han tenido contrato pedagógico disciplinar en la institución José María Bernal de Caldas, Antioquia*. (Tesis de pregrado). Corporación Universitaria Lasallista: Caldas. Recuperado de [http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/662/1/ESQUEMAS\\_MALADAPTATIVOS\\_TEMPRANOS.pdf](http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/662/1/ESQUEMAS_MALADAPTATIVOS_TEMPRANOS.pdf)

Moral de la Rubia, J., Ortiz, H. (2011). *Un modelo predictivo del Trastorno Disocial por análisis de senderos*. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=315026314004>.

Mobilli, A. y Rojas, C. (2006). Aproximación al adolescente con trastorno de conducta disocial. *Investigación en Salud*, 8(2), 121-128. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14280212>

Muñoz, L. (2016). *Adolescentes infractores de ley: estado del arte sobre factores asociados a su salud mental*. (Tesis de pregrado). Corporación Universitaria Lasallista: Caldas. Recuperado de <http://repository.lasallista.edu.co/dspace/handle/10567/1719>

Ordoñez, M. y Velásquez, J. (2004). *Maltrato psicológico que influyeron en la aparición del comportamiento disocial y contravencional en menores que asistieron al centro de atención- PROAM del municipio de Itagui*. (Tesis de pregrado). Universidad Cooperativa de Colombia: Envigado.

Organización Mundial de la Salud-OMS. (1992). *CIE 10: Trastornos mentales y del*

*comportamiento: descripciones clínicas y pautas para el diagnóstico*. Madrid: Meditor. Organización Mundial de la Salud-OMS. (2015). *Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño, y el adolescente 2016-2030*. Recuperado de [http://www.everywomaneverychild.org/wp-content/uploads/2016/12/EWEC\\_Global\\_Strategy\\_ES\\_inside\\_LogoOK\\_web.pdf](http://www.everywomaneverychild.org/wp-content/uploads/2016/12/EWEC_Global_Strategy_ES_inside_LogoOK_web.pdf)

Organización Mundial de la Salud-OMS. (2016). *Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones*. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>

Organización Mundial de la Salud-OMS. (2016a). *Desarrollo en la adolescencia*. Recuperado de [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)

Organización Panamericana de la Salud-OPS. (2001). *Psicología Comunitaria para la promoción de la salud y prevención de las enfermedades en las Américas*. Washington: OPS.

Ospina, A. y Mesa, C. (2014). *Negativismo, oposición y desafío: modos de invocar la ley o denunciar sus fallas*. Universidad de Antioquia.

Parra, A. y Carvajal, N. (2012). *Acoso escolar y empatía en un grupo de adolescentes con trastornos disocial de la conducta*. (Tesis de posgrado). Universidad de la Sabana. Recuperado de <http://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/2083>

Peker, G., Rosenfeld, N. (2013). *La ausencia de lo vincular en los adolescentes disociales*. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=369139949080>.



	<b>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PI-028
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 19 de 20

Pineda, D. y Puerta, I. (2001). *Prevalencia estimada del Trastorno Disocial de la Conducta en adolescentes colombianos*. Recuperado de <http://www.psiquiatria.com/sin-categoria/prevalencia-estimada-del-trastorno-disocial-de-la-conducta-en-adolescentes-colombianos/#>

Portela, E. (2011). *Conductas disruptivas en niños y niñas en edad preescolar de la Institución Educativa Gabriel Restrepo Moreno de la ciudad de Medellín*. (Tesis de pregrado). Universidad de Antioquia.

Puche, M. (2014). *Signos neurológicos blandos y factores pre, peri y posnatales asociados al Trastorno Disocial*. (Tesis de posgrado). Universidad San Buenaventura: Bogotá. Recuperado de <http://hdl.handle.net/10819/2003>

Puerta, I., Martínez, J. y Pineda, D. (2002). Prevalencia del retraso mental en adolescentes con Trastorno Disocial de la conducta. *Rev. Neurol*, 35(11), 1014-18. Recuperado de <https://www.neurologia.com/articulo/2002362>

Quiroga, S. y Cryan, G. (2009). Trastornos de personalidad en padres de adolescentes violentos con diagnóstico de trastorno negativista desafiante y Trastorno Disocial. *Anuarios de Investigaciones*, 16, 85-94. Recuperado de [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-16862009000100008](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-16862009000100008)

Restrepo, J., Ruiz, M., Arana, C. y Alvis, A. (2015). Cognición social en personas con trastorno antisocial de la personalidad: una revisión teórica. *Revista Lasallista de Investigación*, 12(1), 254-262. Recuperado de <http://repository.lasallista.edu.co:8080/ojs/index.php/rldi/article/view/806/558>

Rey, C. (2010). *Trastorno Disocial: evaluación, tratamiento y prevención de la conducta antisocial en niños y adolescente*. Bogotá, Editorial El Manual Moderno.

Rey, C., Monguí, Z. y Paitán, L. (2015). Diferencias entre adolescentes con Trastorno Disocial de inicio infantil e inicio adolescente. *Psicología desde El Caribe*, 32(3), 365-379. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v32n3/v32n3a03.pdf>


Trujillo, N., Pineda, D., y Puerta, I. (2007). Alteraciones cognitivas en adolescentes infractores con Trastorno Disocial de diversos niveles de gravedad. *Psicología Conductual*, 15(2), 297-319. Recuperado de <http://pesquisa.bvsalud.org/bvsvs/resource/en/ibc-70493>

Urazán, G. (2011). *Funciones cognoscitivas en niños y niñas con Trastorno Disocial comparados con niños y niñas sin el trastorno*. (Tesis de pregrado). Universidad San Buenaventura: Bogotá, D.C.

Zurita, G. y Tobón, G. (2013). Influencia del tipo de relación que se establece entre docentes y alumnos en la conducta del niño del grado transición del colegio Colombo Británico de Envigado. *En-Clave Social*, 2(2), 98-104. Recuperado de <http://repository.lasallista.edu.co:8080/ojs/index.php/EN-Clave/article/view/633/400>

**C.V.:**

**Juan Carlos Sinitavé Aristizábal**  
Psicólogo.

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO</p> <p>Ciencia , educación y desarrollo</p>	<b>ARTICULO DEL TRABAJO DE GRADO</b>	<b>Código:</b> F-PI-028
		<b>Versión:</b> 01
		<b>Página</b> 20 de 20