TRAYECTORIAS DE RIESGO Y PROTECCIÓN EN NIÑOS Y JÓVENES: UNA MIRADA PSICOSOCIAL E INTERDISCIPLINARIA REVISIÓN TEÓRICA CRÍTICA

Autores:

Anyela Patricia Villamizar[1], Universidad de Pamplona, anyela.villamizar@unipamplona.edu.co

Sandra-Milena Carrillo-Sierra, Universidad de Pamplona, sandra.carrillo3@unipamplona.edu.co

Diego-Andrés Rivera-Porras, Universidad de la Costa, drivera23@cuc.edu.co

1 Autor de Correspondencia: Anyela Villamizar 3154780377, anyela.villamizar@unipamplona.edu.co /producto derivado del Proyecto Experiencias adversas en la infancia y los trastornos relacionados con sustancias en adultos: Adaptación de un estudio español.

Resumen

Introducción:

La comprensión de la salud mental infantil y juvenil exige superar lecturas lineales del daño y atender la interacción entre adversidad temprana, vínculos, instituciones y desigualdad social. Aunque la literatura sobre riesgo, resiliencia y experiencias adversas en la infancia ha crecido de manera sostenida, persisten usos conceptuales heterogéneos y, en ocasiones, poco críticos de nociones como protección y resiliencia.

Objetivo:

Examinar críticamente los principales desarrollos teóricos sobre trayectorias de riesgo y protección en niños y jóvenes, identificando convergencias, tensiones analíticas y aportes para la intervención psicosocial y educativa en contextos de vulnerabilidad.

Metodología:

Se presenta una revisión teórica crítica de literatura clásica y contemporánea en psicología del desarrollo, psicopatología del desarrollo, resiliencia y salud pública, con énfasis en los aportes de Bronfenbrenner, Rutter, Masten, Cicchetti y el enfoque de experiencias adversas en la infancia. La revisión organiza los aportes según niveles ecológicos, mecanismos de mediación y moderación, y papel de familia, escuela y comunidad.

Resultados:

La revisión muestra cuatro regularidades. Primero, la acumulación de adversidades explica mejor las trayectorias de malestar que la consideración aislada de eventos únicos. Segundo, los factores de protección operan como procesos relacionales y contextuales, no como atributos fijos del individuo. Tercero, la familia, la escuela y las instituciones pueden funcionar simultáneamente como fuentes de protección o de riesgo, según la calidad del vínculo, la capacidad de cuidado y las condiciones estructurales. Cuarto, la transferencia acrítica de modelos desarrollados en el Norte Global resulta limitada cuando se omiten violencia estructural, pobreza y precariedad institucional propias de América Latina.

Conclusión:

Se concluye que una lectura teórica crítica permite desplazar la discusión desde explicaciones centradas exclusivamente en déficits individuales hacia marcos ecológicos, relacionales e interdisciplinarios. Este enfoque fortalece el diseño de estrategias preventivas y de acompañamiento que articulen salud mental, escuela, familia y protección social desde criterios de contexto.

Palabras clave: salud mental infantil; resiliencia; factores de riesgo; factores de protección; vulnerabilidad social.

Referencias

Cicchetti, D. (2010). Resilience under conditions of extreme stress: A multilevel perspective. DOI: 10.1002/j.2051-5545.2010.tb00297.x.

Felitti, V. J., et al. (1998). Relationship of childhood abuse and household dysfunction to many of the leading causes of death in adults. DOI: 10.1016/S0749-3797(98)00017-8.

Folk, J. B., Ramos, L. M. C., Bath, E. P., Rosen, B., Marshall, B. D. L., Kemp, K., Brown, L., Conrad, S., & Tolou-Shams, M. (2021). The Prospective Impact of Adverse Childhood Experiences on Justice-Involved Youth's Psychiatric Symptoms and Substance Use. Journal of Consulting and Clinical Psychology, 89(6), 483–498. https://doi.org/10.1037/ccp0000655

Harada, T., Kanamori, S., Baba, T., Takano, A., Nomura, K., Villaroman, A., Rey, F. I., Peralta, J., & Shirasaka, T. (2023). Sociodemographic profiles and determinants of relapse risks among people with substance use disorders in the Philippines: A survey in community and residential care settings. Drug and Alcohol Dependence, 251, 110924. https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2023.110924

Masten, A. S. (2001). Ordinary magic: Resilience processes in development. DOI: 10.1037//0003-066X.56.3.227.

Pérez Candás, J. I. (2022). Programa de identificación del riesgo psicosocial en la infancia y la adolescencia (I). Form Act Pediatr Aten Prim, 15(3), 111-118

Peterson, C., Aslam, M. V., Niolon, P. H., Bacon, S., Bellis, M. A., Mercy, J. A., & Florence, C. (2023). Economic Burden of Health Conditions Associated With Adverse Childhood Experiences Among US Adults. JAMA Network Open, 6(12), e2346323. https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2023.46323

Rutter, M. (1987). Psychosocial resilience and protective mechanisms. DOI: 10.1111/j.1939-0025.1987.tb03541.x.

WHO. ACE-IQ: Adverse Childhood Experiences International Questionnaire. Documento oficial.

Xu, P., Liu, Z., Xu, Y., Li, T., Xu, G., Xu, X., Wang, L., Yan, Y., Xiao, S., Li, L., Zhang, T., Yan, J., Yu, Y., Xu, X., Wang, Z., Wang, B., Guo, W., & Huang, Y. (2024). The prevalence and profiles of adverse childhood experiences and their associations with adult mental health outcomes in China: a cross-sectional study. The Lancet Regional Health - Western Pacific, 53, 101253. https://doi.org/10.1016/j.lanwpc.2024.101253