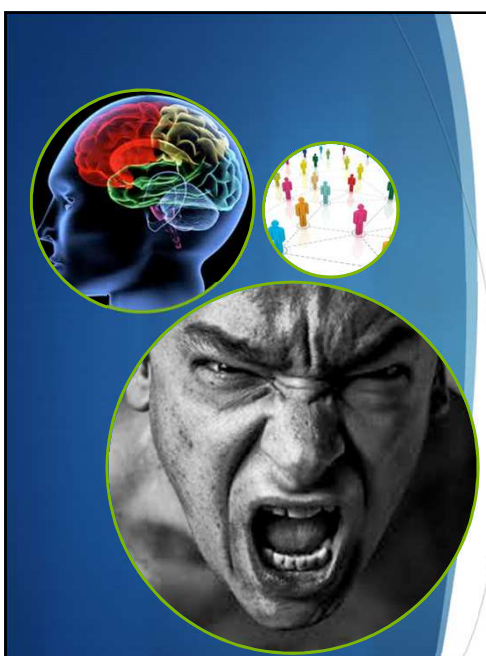
AGRESIVIDAD

José M Pelayo Terán



INDICE

INTRODUCCIÓN Y CONCEPTOS

GÉNESIS Y ETIOLOGÍA DE LA AGRESIVIDAD

AGRESIVIDAD Y TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS

PREVENCIÓN Y MEDIDAS

La naturaleza del Hombre y el contrato social

- Hobbes separa con claridad dos etapas: una situación de barbarie y de guerra de todos contra todos ,un mundo sin germen de derecho , y por otra parte , un estado creado y sostenido por el derecho , un estado con suficiente poder para iniciar y reformar su estructura.
- John Locke define el estado de la naturaleza como un estado de "paz, benevolencia y ayuda mutua".
- Rousseau precisa que por naturaleza el hombre, que no ha sido alcanzado por la civilización, es bueno y sociable.

Definición

- Comportamiento con INTENCIÓN de DAÑAR a otros

NO aplicable al modelo animal:
- Habilidad de pensar
- Ejemplo: Hormigas soldado que amatan otras en la rivalidad por territorio

NO siempre daña
-Ejemplos: el juego (incluidos deportes), prepara a animales para su éxito adulto

- Violencia: connota una agresión extrema, injustificada, que viola normas sociales y causa destrucción
  - Amenaza o uso de fuerza que resulta o se tiene la intención de que resulte en el daño o la restricción forzada o intimidación de personas o la destrucción o toma forzada de posesiones.

Definición

- Concepto: Cualquier forma de conducta física o verbal destinada a DAÑAR o DESTRUIR, al margen de que se manifieste como hostilidad o como medio calculado para alcanzar un fin.
- Violencia: Agresión humana física o psicológicamente dañina que supone la amenaza o uso de fu
- Génesis Multifactorial:
  - Factores Neurobiológicos
  - F Psicológicos
  - F Socio-Ambientales

Tipos de Agresividad en MAMÍFEROS

- Predatoria/ Búsqueda de alimentos
- Defensiva
- Territorial
- Relacionada con el DOMINIO
- Relacionada con la Rivalidad SEXUAL
- Búsqueda de cópula
- Protección de pareja
- Maternal
- Infanticidio

Diferencias Humanos – Otros Mamíferos

- Características de especie:
  - Altamente sociales
  - Territoriales
  - Jerárquicos
  - En alguna medida monógamos
- Evolución cerebral:
  - Aparatos vestigiales → no disparo de programas agresivos ante señales sociales
  - Cortificación → emociones secundarias (tras recolección y rumiación)
  - Lenguaje → nuevos tipos de agresión y complejidad

Agresividad como RESPUESTA ADAPTATIVA

- La agresividad es un elemento vital del comportamiento de cualquier especie (AUTOCONSERVACIÓN)
- Agresividad Normal
  - Contra una situación amenazante
  - En consonancia con la naturaleza de la amenaza
  - Cierto grado de agresividad es necesario para enfrentarse a situaciones de forma ASERTIVA
- La sociedad establece la pauta de lo que son objetivos, cantidad y formas de agresividad ACEPTABLES
  - Influencia Cultural
- SUJETOS QUE NO SE ADAPTAN A LA NORMA
  - Conductas agresivas INADAPTADAS
  - Socialmente IANCEPTABLES

Agresividad como RESPUESTA **NO** ADAPTATIVA

- La especie Humana es la única en presentar actos INTENCIONALES contra otros individuos de su propia especie
- Violencia DESTRUCTIVA que busca causar daño a otros Seres Humanos

CLASIFICACIÓN

- Heteroagresividad
  - Agresividad dirigida contra el medio
- Autoagresividad
  - Agresividad dirigida contra uno mismo
- OTRA:
  - A Física
  - A Verbal
  - A Facial
  - A Indirecta

Génesis de la agresividad

- Emociones de Ira y agresividad pueden dispararse ante situaciones vividas como:
  - Amenaza personal
  - Riesgo de sufrir una agresión
  - Desafío
  - Pérdida de control sobre una situación
- Pasos:
  - Evaluación cognoscitiva de la situación de riesgo
  - Aparición de un impulso agresivo
  - Patrones de conducta dirigidos a causar año a un elemento concreto del entorno

Génesis de la agresividad

- Factores Moduladores:
  - Impiden una relación directa entre impulso agresivo y conducta violenta
  - Efectos:
    - Amplificador
    - Inhibidor: impide que la respuesta agresiva se plasme indiscriminadamente. Mecanismos inhibidores actúan en diversos niveles (desde evaluación cognoscitiva hasta la respuesta motora final
- Normas sociales
- Circunstancias en que fallan los mecanismos inhibidores
  - No hay barreras entre la aparición de la emoción agresiva y al conducta violenta final

FENOMENOLOGÍA de la agresividad

- Incapacidad de frenar la aparición de una emoción de ira/agresividad ante un estímulo neutro que no desencadenaría una respuesta violenta en la mayoría de personas
- Escasa conciencia de lo inadecuado o desproporcionado de la respuesta en el momento de experimentar la emoción agresiva
- Imposibilidad de correcta evaluación de consecuencias de los actos iniciados
- Dificultades para frenar la respuesta Violenta
- Sentimientos de culpa (egodistónicos) una vez cesada la respuesta emocional
  - No se da siempre

GRAVEDAD

- VARIABLE, en función de:
  - Características de las personas
  - Circunstancias que desencadenan la agresividad
  - Gravedad de enfermedad (si la hay) que desencadena
- Gradiente:
  - Irritabilidad: La persona experimenta emociones de ira o agresividad ante mínimos estímulos o con frecuencia mayor de lo habitual
  - Heteroagresividad Verbal: La emoción acaba desencadenando amenazas verbales o lenguaje provocativo en entorno
  - Heteroagresividad Física: La emoción desencadena el estado más grave de conducta violenta que genera DAÑO FÍSICO en el medio

FORMAS de violencia

- Violencia Lúdica (Juguetona)
  - Más habitual y menos patológica
  - Como ostentación de fuerza, destreza…
  - No intención de destruir o matar, No motivada por odio ni impulso destructor
- Violencia Colérica Reactiva
  - Defensa de la vida, de la libertad de la dignidad, de la propiedad
  - Raíces en el medio, amenazas (reales o imaginarias, conscientes o inconscientes)
- Violencia Vengativa
  - Motivada por venganza ("lex talionis")
  - Agresión maligna propia del hombre
  - Aparecen impulsos que mueven a matar, tortura individuos de la propia especie
- Violencia Compensadora
  - Ante situaciones de frustración (no actividad productiva, invalidez, discapacidad…)
  - Persigue restablecer la estimación de uno mismo

ETIOLOGÍA

- FACTORES PSICOLÓGICOS
- Conducta Instintiva
  - Freud: Toda conducta se origina, directa o indirectamente en el EROS (instinto de vida), cuya energía (Libido) se dirige al mejoramiento o reproducción de la vida (agresión como bloqueo de impulsos libidinales
    - Tras 2ª Guerra mundial: Propone la existencia de un segundo instinto mayor TÁNATOS (impulso de muerte) cuya energía se dirige a la destrucción o terminación de la vida.
    - Toda conducta: interacción entre Tánatos y Eros y su tensión
    - Tánatos (autodestrucción) puede reorientarse por desplazamiento hacia el exterior → agresividad
  - Konrad Lorenz: Instinto de lucha compartido con otros seres vivos
    - La probabilidad de agresión es proporcional a la cantidad de energía almacenada
    - Intensidad de estímulos liberadores de agresión
    - Agresión es inevitable.

ETIOLOGÍA

- FACTORES PSICOLÓGICOS
- Conducta Aprendida
  - Condicionamiento Operante (premio-Castigo): se repiten conductas que tienen efectos beneficiosos
  - Aprendizaje por modelos:
    - Familiar
    - Mass – media: también pueden desensibilizar (mayor INSENSIBILIDAD ante violencia)
  - Albert Bandura.
    - Se adquieren respuestas agresivas a través de la experiencia
    - Reciben o prevén formas de recompensa
    - Determinadas condiciones ambientales instigan a la agresión
    - Origen diverso: experiencia previa del agresor, aprendizaje y factores externos

Factores SOCIALES

- Frustración (hipótesis frustración agresión de John Dollar: la frustración siempre conduce a una forma de agresión y la agresión siempre se origina en la frustración)
  - Factor aislado más poderoso
  - Pero hay otras reacciones: depresión, resignación, superación
  - No todas las agresiones
  - Relación directa solo en muy intensa frustración
- Provocación Directa
  - Patrón de escalada progresiva
- Violencia en TV y otros medios
  - A más violencia contemplada mayor agresividad
  - Aumenta a lo largo del tiempo

Mecanismos de violencia en los medios

MECANISMO	EFECTOS
Aprendizaje de observación	Se adquieren nuevos medios para causar daño que no estaban el repertorio de conducta
Desinhibición	Debilitación de limitaciones o inhibiciones de actos de agresión
Desensibilización	Capacidad de respuesta emocional a las acciones agresivas y sus consecuencias (signos de sufrimiento) reducida.

FACTORES AMBIENTALES

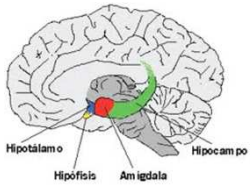
- Contaminación atmosférica: hasta un punto en que se invierte (prima huida de entorno lesivo)
- RUIDO
- Hacinamiento
  - Aumenta cuando las reacciones características son negativas (enfado, irritación y frustración)
  - Ej: apiñamiento en vuelos → aumenta incidentes violentos

FACTORES SITUACIONALES

- Activación fisiológica
  - Participar en competencias, ejercicio físico, ver películas provocadoras
- Excitación sexual
  - En función del material erótico (fotos vs videos de parejas) y de la naturaleza de las reacciones
- DOLOR

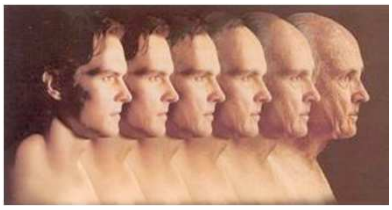
BASES NEUROBIOLÓGICAS

- Factores Hereditarios
  - Estudios familiares (confluencia gen y ambiente)
  - Estudios gemelares (concordancia en monozigotos)
  - Alteraciones cromosómicas: relacionados con X: XYY
  - Genes relacionados: MAO A, COMT, Transportador de Serotonina
- Factores endocrinos
  - Testosterona
  - Cortisol
- Neurotransmisores
  - Hipoactividad SEROTONINERGICA y GABA
  - Hiperactividad DOPAMINÉRGICA y NORADRENÉRGICA
- Estructuras cerebrales
  - Lóbulo Temporal
  - Sistema límbico (Amígdala e hipotálamo)
  - Lóbulo frontal (desinhibición)



Factores biológicos

- Diferencias sexuales
  - Capacidad similar para realizar conductas agresivas
  - Hombres más conductas agresivas FÍSICAS
- Aspectos evolutivos. Con la edad (y más en hombres)
  - Disminuye al agresividad física
  - Aumenta la verbal



Agresividad y Trastornos Psiquiátricos

- Cualquier persona considerada “normal” y sin antecedentes previos PUEDE comportarse de forma agresiva y violenta
- Una persona enferma de un trastorno mental, en fase de estabilización TIENE LAS MISMAS POSIBILIDADES DE REALIZAR ACTOS AGRESIVOS QUE LA POBLACIÓN GENERAL
- “Decir que todos los actos de violencia son realizados por enfermos mentales en contribuir a la estigmatización” (L. Rojas Marcos)

Agresividad y Trastornos Psiquiátricos

- Hay situaciones patológicas en las que algunas personas reaccionan con violencia contra el medio ante estímulos o circunstancias que en personas sin enfermedad no habrían desencadenado esa respuesta
- CANSANCIO o FATIGA
  - No es una situación Patológica
  - Se afectan mecanismos neurobiológicos de la inhibición de la agresividad → favorecen respuesta de irritabilidad ante estímulos
  - La mayor parte de las DISPUTAS personales surgen en las Últimas Horas del día

Agresividad y Trastornos Psiquiátricos

- MANÍA
  - Euforia, excitabilidad
  - Menor capacidad de inhibición → irritabilidad, violencia
  - Peleas, agresiones sexuales, conducción temeraria
- DEPRESIÓN
  - Riesgo Autoagresividad
  - Agresividad contra familiares antes del propio suicidio

Agresividad y Trastornos Psiquiátricos

- ESQUIZOFRENIA Y TRASTORNOS PSICÓTICOS
  - Agresividad INMOTIVADA (sin relación entre agresor y Víctima)
  - INCOMPRENSIBLE, INDISCRIMINADA, IMPREDECIBLE
  - Fruto de alteraciones de la percepción (ALUCINACIONES) y del pensamiento (DELIRIOS)
  - Algunas formas de violencia negativa o compensadora en personalidades anormales o en asesinos en masa p[illegible] estas características

Agresividad y Trastornos Psiquiátricos

- RETRASO MENTAL
  - Imprevisible, poco elaborada
  - Respuestas a frustraciones, deseos primarios, de conseguir algo elemental
  - Medios también elementales: piedra, azada, incendio
- Trastornos de la PERSONALIDAD
  - Especialmente el ANTISOCIAL
  - Puede ser PENSADA y MUY ELABORADA, en general más racional y consciente
- Trastorno de personalidad Orgánico
  - Tras lesión cerebral o enfermedad neurológica (síndrome lóbulo temporal, sistema límbico, lóbulo frontal)
  - Escaso control sobre emociones y comportamiento.

Agresividad y Trastornos Psiquiátricos

- TRASTORNO EXPLOSIVO INTERMITENTE
  - Personas con impulsos agresivos desproporcionados a factores precipitantes que los desencadenan
  - No agresividad en los intervalos entre episodios

.

Agresividad y Trastornos Psiquiátricos

- CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS
  - ALCOHOL, BARBITÚRICOS, DISOVENTES
    - Dosis bajas: inhiben
    - Dosis altas: facilitan
    - Intoxicación patológica de alcohol: desproporción de dosis-respuesta en personas SIN DEPENDENCIA
  - ANSIOLÍTICOS
    - Inhiben: PERO pueden tener respuestas paradójicas
  - PSICOESTIMULANTES (Cocaína, anfetaminas, drogas de síntesis, alucinógenos, dosis elevadas de cannabis
    - Facilitadores
  - OPIÁCEOS
    - Intoxicación Aguda: Inhibición
    - Fase no aguda: facilitación por modus vivendi

Prevención y Control

- CASTIGO
  - Disuasión eficaz en general
  - Peligro de aumentar deseos de venganza, visión como ataque.
  - Suministradores de castigo: modelos agresivos
- Catarsis
  - Posibilidad de manifestar conductas EXPRESIVAS pero no lesivas → disminución de tensión
  - La expresividad puede incrementar la acción agresiva
- Entrenamiento en Habilidades sociales
  - Falta de habilidades de comunicación como causa
  - Habilidades para pedir algo, negociar, quejarse.
  - Usado en adolescentes agresivos, policía, padres maltratadores
- Inducción de respuestas incompatibles
  - Empatía: exposición a signos de dolor o malestar de la víctima
  - Humor: presentado en diversos formatos, disminuye ira
  - Otros : excitación sexual leve, tareas cognitivas absorbentes (problemas de matemáticas
- Farmacoterapia
  - Control clínico (TA, EEG…)
  - LITIO:
    - Usado en adolescentes delincuentes
  - Antiepilépticos
  - Antipsicóticos (antidopaminergicos)
  - Antidepresivos (incrementan serotonina)
  - Antiandrógenos
  - Betabloqueantes

MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN