

EL PAPEL MEDIADOR DE LOS ESQUEMAS DESADAPTATIVOS TEMPRANOS ENTRE LOS ESTILOS PARENTALES Y LOS SÍNTOMAS DE DEPRESIÓN

Reyna Lucadame, Soledad Cordero y Leticia Daguerre
Universidad Católica del Uruguay (Uruguay)

Resumen

Diversos estudios han confirmado la relación entre algunos estilos parentales tempranos y el desarrollo posterior de sintomatología depresiva. El objetivo del presente estudio fue analizar qué esquemas desadaptativos tempranos (EDT) (Young, 1999) actúan como mediadores entre los dominios de estilos parentales planteados por Young (1999) y el desarrollo de síntomas de depresión. Se utilizó una muestra de 310 estudiantes universitarios uruguayos. Se aplicó el "Inventario de estilos parentales de Young" (*Young Parenting Inventory*, YPI; Young, 1999), el "Cuestionario de esquemas de Young-Forma reducida" (*Schema Questionnaire-Short Form*, SQ-SF; Young y Brown, 1994) y el "Listado de síntomas breves" (LSB-50, De Rivera y Abuín (2012). Los resultados de los análisis de regresión arrojaron que los EDT de abandono, aislamiento e insuficiente autocontrol actúan como mediadores entre los estilos parentales percibidos pertenecientes a los dominios de Desconexión/rechazo y de Autonomía deteriorada, tanto de la madre como del padre y los síntomas de depresión. Estos resultados confirman los hallazgos de investigaciones previas indicando que los EDT median la relación entre estilos parentales y síntomas de depresión.

PALABRAS CLAVE: *estilos parentales, esquemas desadaptativos tempranos, depresión.*

Abstract

Several studies have identified a relationship between early parenting styles and the development of depression symptoms. The aim of this study was to analyze whether early maladaptive schemas (EMS) (Young, 1999) act as mediators between the domains of early parental styles proposed by Young (1999), and the development of symptoms of depression. A sample of 310 Uruguayan university students completed the questionnaire. The following assessment instruments were applied: the Young Parenting Inventory (YPI; Young, 1999), the Schema Questionnaire-Short Form (SQ-SF; Young & Brown, 1994), and the Brief Symptom Check List (LSB-50; De Rivera & Abuín, 2012). The results of multiple regression analysis showed that for both parents the EMS of abandonment, social isolation and insufficient self-control mediate the relationship between early perceived parenting styles (from the domains of Disconnection and rejection and Impaired autonomy) and symptoms of depression for both parents. These results confirm the findings of previous research indicating that EDT mediates the relationship between parental styles and symptoms of depression.

KEY WORDS: *parenting styles, early maladaptive schemas, depression.*

Introducción

Los estilos parentales o estilos de crianza de los padres han sido estudiados por diversos autores, dentro de los cuales se destacan los trabajos realizados en esta temática en niños y adolescentes por Baumrind (1966, 1967), Darling y Steinberg (1993), Maccoby (2000) y Maccoby y Martin (1983). El presente trabajo se centra en los estilos parentales propuestos por Young, Klosko y Weishaar (2003), que se encuentran dentro del alcance del modelo conceptual de la terapia de esquemas. Young (1999, 2003) propone la existencia de 18 esquemas, denominados esquemas desadaptativos tempranos (EDT), distribuidos en cinco dominios o categorías. Young define los EDT como “un patrón o tema amplio y generalizado, constituido por recuerdos, emociones, cogniciones y sensaciones corporales, relativo a uno mismo y a la propia relación con los demás, desarrollado durante la infancia o adolescencia, elaborado a lo largo de la vida y disfuncional en grado significativo. En síntesis, son patrones emocionales y cognitivos contraproducentes que se inician al comienzo de nuestro desarrollo y se van repitiendo a lo largo de la vida” (Young *et al.*, 2013, pp. 36). Cuando Young hace referencia a los orígenes de los esquemas, dice que estos se derivan de necesidades emocionales nucleares insatisfechas durante la infancia. Estas necesidades son: 1) vínculo seguro con los demás, 2) autonomía, competencia y sentido de identidad, 3) libertad para expresar necesidades y emociones válidas, 4) espontaneidad y juego y 5) límites realistas y autocontrol. Según Young (2003) las experiencias infantiles tóxicas constituyen el principal origen de los EDT, dentro de ellas incluye cuatro tipos de experiencias vitales tempranas: frustración tóxica en las necesidades, trauma o victimización, el niño experimenta un exceso de algo bueno y, por último, la interiorización selectiva o identificación con otras personas significativas.

Young propone una taxonomía de estilos parentales (tabla 1) donde describe 17 estilos, cada uno de los cuales se corresponde teóricamente con un tipo de EDT y reciben el mismo nombre de estos últimos (Young *et al.*, 2003). Por ejemplo, el estilo parental de abandono sería, siguiendo este modelo, el origen del EDT de abandono. El único EDT que no se incluye en el modelo es el de aislamiento social, ya que Young sugiere que éste se origina generalmente como consecuencia del vínculo con el grupo de iguales, más que como consecuencia del vínculo entre padre e hijo. Al igual que con los EDT, Young (2003) organiza los estilos parentales en cinco dominios (tabla 1) relacionados con las necesidades básicas insatisfechas. Estos dominios se corresponden con cinco estilos parentales de familias típicas de origen que pueden influir en la adquisición y desarrollo de los EDT (Young *et al.*, 2003). El primer dominio, llamado de Desconexión/rechazo, describe la familia fría, distante e imprevisible, carente de estabilidad, comprensión o amor. El segundo se denomina Autonomía deteriorada y se refiere al tipo de familia sobreprotectora, que tiene dificultades para generar confianza y competencia en el niño. El tercero corresponde a una familia permisiva, con falta de orientación, que no establece límites, sería aquella que da al niño todo lo que pide, denominándose este dominio como Límites insuficientes. El cuarto corresponde a Focalización en los otros, alude a la familia que estimula al niño a focalizarse en los otros, en los

deseos de los demás para ganar aprobación, amor y aceptación social. El quinto es Sobrevigilancia/inhibición y comprende al estilo de familia exigente, punitiva, más preocupada en evitar errores que estimular al niño (tabla 1). Sheffield, Waller, Emanuelli, Murray y Meyer (2005) realizaron un estudio de validación preliminar del "Inventario de estilos parentales de Young" (*Young Parenting Inventory, YPI*) con una muestra de estudiantes ($n= 422$). Además exploraron la relación entre los estilos parentales y EDT y encontraron asociaciones significativas entre ellos, corroborándose de manera general la asociación propuesta por Young *et al.* (1999, 2003). Sin embargo, no se hallaron las relaciones específicas planteadas por Young entre cada estilo parental y el EDT correspondiente (por ejemplo, entre estilo parental de privación emocional y el EDT privación emocional). De acuerdo con los autores del estudio estos resultados son consistentes con la hipótesis de que los estilos parentales constituyen un factor de riesgo para el desarrollo de una variedad de EDT, más que para un EDT específico. Por otra parte, a partir de los análisis factoriales realizados en el estudio los autores desarrollaron una versión más corta del YPI, a la que denominaron YPI-R (Sheffield *et al.*, 2005). Esta versión se compone de nueve escalas comunes para ambos padres, que demostraron tener adecuadas propiedades psicométricas. Las nueve escalas de estilos parentales son las siguientes: estilo privación emocional parental, estilo sobreprotector, estilo despectivo/crítico, estilo perfeccionista, estilo pesimista/miedoso, estilo controlador, estilo emocionalmente inhibido, estilo punitivo y estilo condicional/narcisista.

Tabla 1

Dominios de los Esquemas desadaptativos tempranos y las escalas de Estilos Parentales de Young

Dominios	Esquemas desadaptativos tempranos	Escalas estilos parentales
Desconexión/rechazo	Privación emocional	Privación emocional
	Abandono/inestabilidad	Abandono/inestabilidad
	Desconfianza	Desconfianza
	Imperfección	Imperfección
	Aislamiento social	
Autonomía deteriorada	Dependencia	Dependencia
	Fracaso	Fracaso
	Vulnerabilidad al daño	Vulnerabilidad al daño
	Apego	Apego
Límites insuficientes	Grandiosidad	Grandiosidad
	Insuficiente autocontrol	Insuficiente autocontrol
Focalización en los otros	Subyugación	Subyugación
	Autosacrificio	Autosacrificio
Sobrevigilancia/inhibición	Búsqueda de aprobación	Búsqueda de aprobación
	Inhibición emocional	Inhibición emocional
	Negativismo	Negativismo
	Metas inalcanzables	Metas inalcanzables
	Castigo	Castigo

Otros estudios han examinado la relación entre los estilos parentales recordados y los EDT. Así por ejemplo, Estévez y Calvete (2007) exploraron dicha relación en una muestra de personas con conducta de juego patológico. Su estudio arrojó información sobre cómo se asocian los estilos parentales planteados por Young y el desarrollo de los EDT. Los resultados que obtuvieron mostraron que el estilo parental basado en la aceptación condicionada (llamado por Young estilo de búsqueda de aprobación) y el estilo parental de inhibición emocional fueron predictores significativos de todos los dominios de EDT, excepto el de Límites insuficientes en el caso del estilo de inhibición emocional. Ambos estilos parentales (búsqueda de aprobación e inhibición emocional) pertenecen al dominio de Sobrevigilancia/inhibición del modelo de Young (tabla 1). Además el estilo parental de crianza crítico y desvalorizador (estilo de imperfección) se asoció significativamente a los dominios de EDT de Desconexión/rechazo y Autonomía deteriorada.

Varios estudios han vinculado el desarrollo de los síntomas de depresión con los estilos parentales recordados. Varios de ellos han encontrado que los estilos de bajo cuidado y de sobreprotección fueron los principales predictores de dichos síntomas (Harris y Curtin, 2002; McGinn, Cukor y Sanderson, 2005; Shah y Waller, 2000; Soygüt y Cakir, 2009).

Otros estudios han vinculado el desarrollo de los síntomas de depresión con los EDT. Por ejemplo, Calvete, Estévez, López de Arroyabe y Ruiz (2005) hallaron en una muestra no clínica que los únicos predictores significativos de síntomas depresivos fueron los EDT de imperfección, fracaso y autosacrificio. Stopa, Thorne, Waters y Preston (2001) hallaron que los EDT de abandono, imperfección, subyugación y autosacrificio fueron predictores significativos de síntomas depresivos. Estévez y Calvete (2009), a partir de una revisión de los estudios sobre la relación entre EDT y depresión, señalan que si bien los hallazgos entre las diversas investigaciones varían, los EDT que más se han relacionado con la depresión corresponden a los dominios de Desconexión/rechazo, Autonomía deteriorada y Focalización en los otros. La asociación comprobada entre los EDT y la depresión es consistente con el modelo de la depresión de Beck (1976), en cuanto a que los sujetos deprimidos presentan una visión negativa de sí mismos.

Cámara y Calvete (2010) se plantearon que la presencia de EDT predeciría el aumento de síntomas de ansiedad y depresión a través de formas inadecuadas de afrontamiento del estrés, evaluando si estas últimas actuaban como mediadores. En cuanto a los resultados de los EDT como predictores de los síntomas de depresión, concluyeron que el dominio de Autonomía deteriorada de los EDT se asociaba significativamente con la depresión si bien las estrategias de afrontamiento no eran mediadores. Los dominios de Desconexión/rechazo, Límites insuficientes y Focalización en los otros, también fueron predictores significativos de la depresión, mientras que el dominio de Sobrevigilancia/inhibición emocional no lo fue. En cuanto a los síntomas de ansiedad, todos los dominios fueron predictores, excepto el de Sobrevigilancia/inhibición emocional. Las estrategias de afrontamiento de distanciamiento mediaban la relación entre los EDT y los síntomas de ansiedad y/o depresión.

Otra línea de trabajo se ha centrado en el análisis de los EDT como mediadores en la relación entre los estilos parentales recordados de la infancia y la depresión, así como la ansiedad. Shah y Waller (2000) analizaron el papel de los EDT como mediadores en la relación entre estilos parentales recordados de la infancia (evaluados a través del "Instrumento de implicación parental" [*Parental Bonding Instrument*], PBI; Parker, Tupling y Brown, 1979) y la depresión mayor en la edad adulta. Para ello compararon un grupo de pacientes ambulatorios deprimidos ($n= 60$) con una muestra ambulatoria no clínica ($n= 67$). El grupo de sujetos deprimidos se diferenció por presentar una percepción parental más pobre (menor cuidado y mayor sobreprotección) y por presentar puntuaciones significativamente más altas en tres EDT: imperfección, autosacrificio e insuficiente autocontrol. Además, los resultados indicaron que cinco esquemas mediaron parcialmente la relación entre el bajo cuidado materno y la sobreprotección paterna con los niveles de depresión. Estos esquemas son: dependencia, inhibición emocional, imperfección, metas inalcanzables y vulnerabilidad. Concluyeron entonces que el bajo cuidado y la sobreprotección parental se asocian con estos EDT, los cuales provocan una mayor vulnerabilidad a la depresión.

Siguiendo la misma línea de investigación, Harris y Curtin (2002) estudiaron la relación entre las experiencias de crianza parentales recordadas (evaluados a través del PBI, 1979) y la influencia de los EDT en el desarrollo de los síntomas de depresión en una muestra de 194 estudiantes universitarios. Los resultados mostraron que los esquemas de imperfección, insuficiente autocontrol, vulnerabilidad y dependencia, se asociaban significativamente con los estilos parentales percibidos (bajo cuidado y sobreprotección parental) y la sintomatología depresiva. Estos cuatro EDT mediaron parcialmente la relación entre dichos estilos parentales y los síntomas depresivos.

McGinn *et al.* (2005) examinaron el papel mediador de los EDT en la relación entre los estilos parentales (bajo cuidado, exceso de control, abuso y negligencia) y síntomas psicopatológicos en una muestra clínica. Los resultados indicaron que tres de los cinco dominios de EDT planteados por Young mediaron la relación entre el abuso infantil y la depresión: dominio de Desconexión/rechazo (dentro de este los EDT abandono, privación emocional, desconfianza, imperfección y aislamiento), dominio de Autonomía deteriorada (dentro de este los EDT de fracaso, vulnerabilidad al daño y dependencia) y dominio de Límites insuficientes (EDT de insuficiente autocontrol).

Thimm (2010) estudió la mediación de los EDT entre la percepción del estilo parental y los síntomas de trastorno de personalidad en una muestra clínica (149 pacientes ambulatorios). Los resultados apoyaron el modelo teórico basado en la terapia de esquemas, mostrando que los EDT fueron mediadores entre los estilos parentales de rechazo paterno y baja calidez materna y los síntomas de los trastornos de personalidad de los grupos A y C. También actuaron como mediadores pero sólo parcialmente entre los estilos de rechazo paterno, de rechazo y falta de calidez emocional materna y el desarrollo de los síntomas del grupo B.

Soygüt y Cakir (2009) estudiaron el papel de mediación de los esquemas interpersonales (evaluados con el ISQ, Hill y Safran, 1994) entre los estilos

parentales de Young y los síntomas psicológicos (evaluados con el "Inventario de 90 síntomas-revisado" [*Symptoms Checklist-90-Revised*], SCL-90-R; Derogatis, 1977, 1994). Cabe destacar que, en este caso, los estilos parentales de Young fueron evaluados a través de la versión corta del YPI (YPI-R) desarrollada por Sheffield *et al.* (2005). Los análisis realizados indicaron el poder predictivo de los estilos de crianza percibidos sobre los esquemas interpersonales. Por otra parte, también se observó el papel mediador de los esquemas interpersonales entre los estilos parentales percibidos y los síntomas psicológicos comprendidos en el "Índice global de gravedad" del SCL-90-R, siendo el mediador más importante el esquema interpersonal de hostilidad, tanto en madre como en padre. En cuanto a los estilos maternos y paternos, la percepción de los estilos de crianza de ambos difería en su relación con los síntomas psicológicos. En la madre los análisis de regresión mostraron que el esquema interpersonal de hostilidad medió la relación entre los estilos parentales normativo, despectivo/crítico, pesimista/miedoso y los síntomas psicológicos, mientras que en el padre el esquema interpersonal mencionado medió la relación entre los estilos parentales normativo, despectivo/crítico, pesimista/miedoso, punitivo, privación emocional y el restrictivo/emocionalmente inhibido y los síntomas psicológicos.

En un estudio más reciente Saritaş Atalar y Gençöz (2015) exploraron el papel mediador de los EDT en la relación entre el rechazo materno recordado durante la infancia y la ansiedad y depresión, en estudiantes universitarios de Turquía. Llegaron a la conclusión en primera instancia que el rechazo materno percibido se asociaba con los dominios de los EDT de Desconexión/rechazo, Autonomía deteriorada y Focalización en los otros. El análisis de mediación demostró que el dominio de los EDT de Desconexión/rechazo mediaba la relación entre el rechazo materno percibido y la ansiedad pero no en la depresión, mientras que los dominios de EDT de Autonomía deteriorada y de Focalización en los otros, actuaban como mediadores entre el estilo de rechazo materno percibido tanto en la relación con ansiedad y depresión.

El presente trabajo tiene como objetivo principal explorar si los EDT propuestos por Young (1999, 2003) cumplen un papel mediador entre los dominios de estilos parentales percibidos y la depresión, y si existen diferencias a ese nivel entre los estilos paternos y maternos.

Método

Participantes

La muestra estuvo compuesta por un total de 310 estudiantes universitarios de Psicología pertenecientes a la Universidad Católica del Uruguay, de entre 18 y 46 años de edad ($M= 23,14$; $DT= 5,12$). La mayoría de los participantes eran mujeres ($n= 241$; 77%), estando la muestra de hombres compuesta por 69 participantes (22%).

Instrumentos

Los participantes completaron una ficha de datos sociodemográficos (edad, sexo, estado civil, nivel educativo y ocupación) y los siguientes instrumentos:

- a) "Cuestionario de esquemas de Young-forma reducida" (*Young Schema Questionnaire-Short Form*, SQ-SF; Young y Brown, 1994), adaptado al contexto español por Cid, Tejero y Torrubia (1997). Cuestionario compuesto por 75 ítems, clasificados en 15 subescalas, privación emocional, abandono, desconfianza, aislamiento, imperfección, fracaso, dependencia, vulnerabilidad, apego, subyugación, autosacrificio, inhibición emocional, metas inalcanzables, grandiosidad e insuficiente autocontrol, cada una de las cuales evalúa un EDT de los 18 propuestos por Young (1999, 2003). El formato de respuesta es de tipo Likert con alternativas de respuesta que oscilan entre 1= "totalmente falso" y 6= "me describe perfectamente". Con fines de evaluación clínica, se recomienda evaluar las puntuaciones significativas, considerándose como tales las puntuaciones de 5 y 6. La segunda opción, se basa en el cálculo de la puntuación total por subescala. La puntuación mínima posible es 5 y la máxima posible de 30. Dado que fue usado con fines de investigación en el presente trabajo se utilizó para la corrección el promedio de las puntuaciones de cada escala (Young *et al.*, 2003). Las propiedades psicométricas del SQ-SF, en su versión en español, han demostrado ser adecuadas, con confirmación de su estructura factorial y con una consistencia interna buena para los factores, con coeficientes alfa entre 0,74 y 0,89 (Cid y Torrubia, 2002). Los valores alfa de Cronbach para las 15 escalas oscilaron entre 0,75 y 0,92 y de los dominios de estilos parentales entre 0,63 y 0,91. Dichos resultados sugieren que la prueba presenta una adecuada consistencia interna para sus escalas.
- b) "Inventario de estilos parentales de Young" (*Young Parenting Inventory*, YPI; Young, 2003; tomado de Corral, 2011). Este inventario evalúa diferentes estilos de crianza, a través de la indagación de las percepciones retrospectivas que tiene el sujeto de los estilos de crianza de su madre y de su padre por separado. Consta de 72 ítems, divididos en 17 subescalas con diferente cantidad de ítems (3, 4 o 5) en cada una de ellas. Se responde según una escala Likert que va desde: 1= "totalmente falso" a 5= "lea describe perfectamente". Se puntúa a la madre y al padre (en caso que tenga a ambos o figuras representativas) por separado. Cada una de las 17 subescalas evalúa un estilo parental de crianza. A su vez cada uno de los estilos parentales evaluados se corresponde con un tipo de EDT de los propuestos por Young (2003). Las subescalas se organizan en los cinco dominios o categorías (Young *et al.*, 2003) mencionados anteriormente. Para los análisis del presente trabajo se tomaron las puntuaciones promedios en cada uno de dichos dominios de estilos parentales. Sheffield *et al.* (2005) realizaron un trabajo de validación preliminar del YPI de Young, concluyendo luego de realizar ajustes, que el instrumento presentaba niveles psicométricos aceptables. Los valores alfa de Cronbach de las cinco escalas oscilaron entre 0,63 y 0,91. Dichos resultados sugieren que la prueba presenta una adecuada consistencia interna para sus escalas.

- c) "Listado de síntomas breves" (LSB-50; De Rivera y Abuín (2012)). Se trata de una escala autoadministrable de 50 afirmaciones, que tiene por finalidad identificar y valorar diversos síntomas psicológicos y psicopatológicos. El LSB-50 está formado por dos escalas de validez: Minimización y Magnificación, tres índices generales de psicopatología: Índice global de gravedad, Número de síntomas presentes e Índice de intensidad de síntomas presentes, y seis escalas clínicas: Psicorreactividad (que contiene dos subescalas: Hipersensibilidad y Obsesión-compulsión), Ansiedad, Hostilidad, Somatización, Depresión y Alteraciones del sueño. Para este estudio se analizó exclusivamente la escala de depresión, esta escala contiene 10 ítems que corresponden a síntomas característicos de la depresión, como tristeza, desesperanza, anhedonia, anergia, impotencia ideación autodestructiva, entre ellos la culpa. Según los autores, el LSB-50 presenta un alfa de Cronbach de 0,87 y los de las escalas están entre 0,79 y 0,90. Se cuenta con baremos de muestra normal y clínica psicopatológica de España.

Procedimiento

El proyecto fue aprobado por la comisión de ética de la Universidad Católica del Uruguay. Los instrumentos se administraron en forma colectiva. La participación fue anónima, voluntaria y autorizada previamente mediante documento escrito. Posteriormente, se les dio las instrucciones y se les entregó los correspondientes cuestionarios. Los estudiantes completaron los instrumentos en presencia de los investigadores y durante una hora de clase.

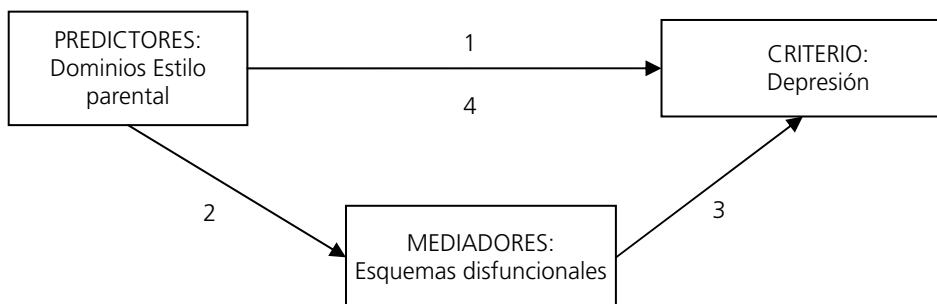
Análisis de datos

Para el análisis estadístico de los datos se utilizó el programa informático SPSS versión 23.0 para Windows (IBM Corp. Released, 2015). Se realizaron análisis de estadística descriptiva, correlaciones de Pearson, diferencias de medias y análisis de regresión.

Para el cálculo de los modelos de mediación se siguieron las recomendaciones establecidas por Baron y Kenny (1986) (figura 1). De acuerdo con estos autores, en un primer paso, la variable independiente (VI, en nuestro caso el dominio de cada estilo parental) debe estar significativamente asociada con la variable dependiente (VD, depresión). En el segundo paso, el estilo parental (VI) debe estar significativamente asociado con los EDT potencialmente mediadores. En el tercer paso, las variables mediadoras, en este caso los EDT, deben estar asociadas con la depresión (VD), cuando el efecto del dominio de estilos parentales (VI) está controlado. El paso final consiste en mostrar que la fuerza de la asociación entre el estilo parental (VI) y la depresión (VD) está significativamente reducida cuando las variables mediadoras (EDT) están añadidas al modelo. Es posible hablar de un modelo de mediación, según Baron y Kenny (1986), cuando los efectos de la variable independiente sobre la dependiente son mediados por diversos procesos o variables de transformación. Puede decirse que una variable cumple la función de mediador en la medida en que represente la relación entre el predictor y el criterio.

Esa tercera variable, representa el mecanismo generativo a través del cual la variable independiente es capaz de influir en la variable dependiente de interés, en nuestro caso la depresión. Todos los análisis de regresión se calcularon para madre y padre por separado.

Figura 1
Modelo general evaluado para madre y padre por separado



Nota: 1= relación entre los predictores estilos parentales y la variable dependiente depresión; 2= relación entre predictores estilos parentales y mediadores esquemas desadaptativos tempranos (EDT); 3= relación entre mediadores EDT y depresión; 4= relación entre estilos parentales predictores y depresión variable dependiente luego de haber agregado los mediadores EDT.

Resultados

En la tabla 2 se presentan los resultados de las correlaciones de Pearson entre los dominios de estilos parentales (madre y padre por separado), los EDT y la depresión. Como es posible observar la escala de depresión del LSB-50 presentó correlaciones significativas con todos los dominios de estilos parentales, tanto de la madre como del padre y con todos los EDT. En ambos la correlación más alta con la depresión se encontró con el dominio de Autonomía deteriorada. La mayoría de los EDT correlacionaron significativamente con todos los dominios de estilos parentales de la madre y del padre.

Relación entre dominios de estilos parentales recordados y depresión

Con el objetivo de analizar el papel predictivo de cada dominio de estilos parentales (madre y padre por separado) sobre la depresión se llevaron a cabo una serie de análisis de regresión simple con las puntuaciones de los dominios introducidas como variables predictoras (cada una por separado) y la depresión como variable dependiente. Todos los dominios de estilos parentales fueron predictores significativos de depresión, tanto en madre como en padre.

Tabla 2
Correlaciones entre los esquemas desadaptativos tempranos (evaluados por el SQ-SF), los dominios de estilos parentales (evaluados por el YPI) y depresión (evaluada por el LSB-50). Estadística descriptiva de los instrumentos

Estilos parentales (YPI)	Esquemas desadaptativos tempranos (SQ-SF)													Depresión (LSB-50)	M	DT	α							
	D-Em	Ab	Des	Ais	Imp	Fra	Dep	Vul	Ap	Sub	Aut	In-Em	Me.In					Gra	In.Au					
Madre																								
Desc./Rech.	0,47**	0,20**	0,21**	0,35**	0,22**	0,12*	0,12*	0,07	0,19**	0,00	0,20**	0,03	0,11	0,22**	0,35**	6,12	2,82	0,91						
Aut. Deter.	0,14*	0,41**	0,31**	0,27**	0,31**	0,31**	0,33**	0,40**	0,32**	0,38**	0,10	0,29**	0,10	0,10	0,32**	7,63	2,65	0,79						
Lim.Insuf	0,17**	0,29**	0,22**	0,26**	0,27**	0,19**	0,18**	0,25**	0,25**	0,20**	0,10	0,12*	0,23**	0,26**	0,28**	8,41	3,11	0,67						
Foc. en otros	0,33**	0,28**	0,25**	0,31**	0,28**	0,22**	0,18**	0,21**	0,25**	0,18**	0,21**	0,16**	0,24**	0,27**	0,35**	8,72	2,98	0,74						
Sobrev./Inh.	0,26**	0,31**	0,23**	0,27**	0,23**	0,14*	0,16**	0,20**	0,26**	0,21**	0,19**	0,25**	0,17**	0,19**	0,25**	12,55	4,15	0,86						
Padre																								
Desc./Rech.	0,39**	0,16**	0,18**	0,36**	0,27**	0,19**	0,23**	0,13*	0,23**	0,12*	0,18**	0,02	0,09	0,21**	0,22**	6,99	3,11	0,89						
Aut. Deter.	0,15**	0,43**	0,27**	0,24**	0,28**	0,30**	0,28**	0,38**	0,25**	0,29**	0,06	0,09	0,25**	0,26**	0,31**	6,57	2,23	0,76						
Lim.Insuf	0,23**	0,26**	0,21**	0,22**	0,23**	0,18**	0,16**	0,14*	0,22**	0,12*	0,09	0,15**	0,21**	0,19**	0,25**	8,08	2,89	0,63						
Foc. en otros	0,36**	0,24**	0,23**	0,34**	0,27**	0,24**	0,18**	0,23**	0,15**	0,22**	0,21**	0,17**	0,19**	0,24**	0,23**	8,54	2,86	0,71						
Sobrev./Inh.	0,27**	0,26**	0,20**	0,33**	0,29**	0,16**	0,22**	0,25**	0,18**	0,23**	0,21**	0,24**	0,21**	0,16**	0,12*	13,24	4,33	0,87						
Depresión (LSB-50)	0,42**	0,55**	0,44**	0,53**	0,52**	0,43**	0,41**	0,42**	0,36**	0,48**	0,23**	0,35**	0,14*	0,33**	0,46**	0,71								
M	7,16	9,87	8,46	8,14	7,11	7,77	7,08	8,08	8,37	8,75	14,89	9,30	15,20	11,34	10,56	--	--	--						
DT	3,46	4,84	3,73	4,04	3,48	4,27	3,09	4,00	4,02	3,86	5,34	5,17	5,91	4,81	4,57	0,68								
α de Cronbach	0,78	0,85	0,82	0,81	0,83	0,92	0,75	0,81	0,76	0,77	0,83	0,87	0,80	0,77	0,76	0,87	--	--						

Notas: * $p < 0,05$, ** $p < 0,01$. D.Em= Privación emocional; Ab= Abandono; Des= Desconfianza; Ais= Aislamiento; Imp= Imperfección; Fra= Fracaso; Dep= Dependencia; Vul= Vulnerabilidad; Ap= Apego; Sub= Subyugación; Aut= Autosacrificio; In-Em= Inhibición emocional; Me.In= Metas inalcanzables; Vul= Vulnerabilidad; Ap= Apego; Sub= Subyugación; Gra= Grandiosidad; In.Au= Insuficiente autocontrol; Desc/Rech= Desconexión/rechazo; Aut. Det= Autonomía deteriorada; Lim.Insuf.= Límites insuficientes; Foc. en otros= Focalización en los otros; Sobrev./Inh.= Sobrevigilancia/inhibición.

Posteriormente con el objetivo de evaluar qué dominios poseían un mayor valor predictivo, se realizó una regresión múltiple con la escala de depresión como variable dependiente y todos los dominios de estilos parentales como variables predictoras en un único paso (tabla 3). Tanto en madre como en padre se mantuvieron como predictores significativos para la depresión los dominios de Desconexión/rechazo y Autonomía deteriorada, si bien los valores del dominio de estilo paterno fueron marginalmente significativos en Desconexión/rechazo. En cuanto a los parámetros del modelo, en el caso de la madre, este explica un 21% de la varianza de depresión ($R^2=0,208$; $F[5, 310]=16,02$; $p<0,001$) y en el padre un 13% ($R^2=0,130$; $F[5, 310]=9,137$; $p<0,001$).

A partir de estos resultados, se tomaron como variables a utilizar, en los siguientes pasos del análisis mediador, a los estilos parentales pertenecientes a los dominios de Desconexión/rechazo y Autonomía deteriorada de madre y padre, dado que son los que mostraron ser los mejores predictores de la depresión en esta muestra (tabla 3).

Tabla 3

Modelo de regresión múltiple entre los dominios de estilos parentales (predictores) y la depresión (variable dependiente)

Predictores	B	Error típico	β	t	Sig.
Madre					
Desconexión/rechazo	0,058	0,016	0,240	3,750**	0,000
Autonomía deteriorada	0,067	0,017	0,257	3,896**	0,000
Limites insuficientes	0,013	0,014	0,057	0,900	0,369
Focalización en otros	0,027	0,021	0,116	1,250	0,212
Sobrevigilancia/inhibición	-0,015	0,013	-0,093	-1,168	0,244
Padre					
Desconexión/rechazo	0,027	0,014	0,122	1,868*	0,063
Autonomía deteriorada	0,067	0,020	0,219	3,327**	0,001
Limites insuficientes	0,018	0,015	0,077	1,180	0,239
Focalización en otros	0,001	0,020	0,004	0,048	0,962
Sobrevigilancia/inhibición	0,010	0,012	0,065	0,877	0,381

Nota: * $p \leq 0,05$; ** $p \leq 0,001$; * $p \leq 0,1$.

Relación entre dominios de estilos parentales y EDT

Se analizó la relación directa entre los dominios de Desconexión/rechazo y Autonomía deteriorada de estilos parentales (predictores en función de los resultados del paso I) y los esquemas disfuncionales (potenciales mediadores). Los resultados mostraron que el dominio de Desconexión/rechazo de estilos de crianza de la madre predecía casi todos los EDT, a excepción de los EDT de apego, autosacrificio, metas inalcanzables y grandiosidad. La varianza más alta explicada por el dominio de Desconexión/rechazo materno correspondió al EDT de privación emocional con 22%, seguido de aislamiento con 12%. Para el resto de los EDT la varianza explicada oscilaba entre 4% y 0%. El dominio de Autonomía deteriorada de estilos de crianza maternos predijo todos los EDT (con $p < 0,001$), excepto los

esquemas de inhibición emocional y metas inalcanzables. Las varianzas más altas explicadas por este dominio se corresponden al EDT de abandono (17%), apego (16%), autosacrificio (14%) e insuficiente autocontrol 10%, presentando el resto de los EDT una varianza que iba de 10% a 0,8%.

En cuanto a los estilos de crianza paternos, el dominio de Desconexión/rechazo predijo todos los EDT, excepto los de metas inalcanzables y grandiosidad. La varianza más altas explicadas por el dominio de Desconexión/rechazo correspondía al EDT de privación emocional con 15% y aislamiento con 13%. Para el resto de los EDT la varianza explicada oscilaba entre 7% y 0%. El dominio de Autonomía deteriorada del estilo de crianza paterno predijo todos los EDT con alta significancia, exceptuando el de inhibición emocional y metas inalcanzables. Las varianzas más altas explicadas por el dominio de Autonomía deteriorada de estilos de crianza del padre correspondían al EDT de abandono (19%), el resto iba de 9% a 0,4%.

Relación entre esquemas y depresión

Se realizaron análisis de regresión simple con la variable depresión como escala dependiente y cada uno de los EDT introducidos como variables predictoras. Los resultados arrojaron que todos los EDT eran predictores significativos de la depresión, siendo el esquema de abandono el que explicaba la varianza más alta (30%), seguido por el de aislamiento (28%) e insuficiente autocontrol (21%) (tabla 4).

Posteriormente, se calcularon análisis de regresión múltiple para la escala de depresión con todos los esquemas introducidos como variables predictoras en un único paso. En cuanto a los parámetros del modelo, este explica un 46% de la varianza de depresión ($R^2 = 0,46$; $F[15,310] = 17,37$; $p < 0,001$). Los coeficientes de regresión fueron estadísticamente significativos para los esquemas de abandono, aislamiento e insuficiente autocontrol, siendo estos EDT, los que mejor predijeron la depresión en nuestra muestra, teniendo abandono un coeficiente de regresión estandarizado de 0,27, aislamiento un coeficiente estandarizado de 0,16 e insuficiente autocontrol un coeficiente estandarizado de 0,16, resultando estos valores sensiblemente altos con respecto al resto. Teniendo en cuenta estos resultados se tomaron los EDT de abandono, aislamiento e insuficiente autocontrol como potenciales mediadores en los siguientes análisis (tabla 4).

El papel mediador de los EDT en la relación entre estilos parentales y depresión

Para evaluar si la relación entre los estilos parentales percibidos y la depresión estaba mediada por los EDT, se introdujeron en los análisis como predictores los dominios de los estilos parentales y como potenciales mediadores los EDT que de acuerdo con los análisis de regresión calculados anteriormente, predijeron los síntomas de depresión: dominios de estilos parentales de Desconexión/rechazo y Autonomía deteriorada de madre y de padre y los esquemas de abandono, aislamiento e insuficiente autocontrol.

Tabla 4

Regresiones múltiples entre los esquemas desadaptativos tempranos (predictores) y la depresión (variable dependiente)

Esquemas desadaptativos tempranos (predictores)	R ²	B	Error típico	β	t	Sig.
Privación emocional	0,173	0,066	0,055	0,066	1,196	0,233
Abandono	0,303	0,189	0,043	0,269	4,339	0,000
Desconfianza	0,191	0,007	0,053	0,008	0,129	0,898
Aislamiento	0,284	0,137	0,059	0,162	2,313	0,021
Imperfección	0,267	0,063	0,069	0,064	0,912	0,363
Fracaso	0,188	0,023	0,049	0,029	0,471	0,638
Dependencia	0,170	-0,048	0,068	-0,043	-0,706	0,481
Vulnerabilidad	0,180	0,032	0,049	0,037	0,65	0,516
Apego	0,126	0,004	0,047	0,005	0,089	0,929
Subyugación	0,230	0,075	0,054	0,085	1,388	0,166
Autosacrificio	0,053	-0,01	0,032	-0,016	-0,312	0,755
Inhibición emocional	0,121	0,047	0,035	0,071	1,369	0,172
Metas inalcanzables	0,020	0,032	0,028	0,055	1,153	0,25
Grandiosidad	0,109	0,033	0,038	0,047	0,887	0,376
Insuficiente autocontrol	0,209	0,119	0,041	0,158	2,867	0,004

El último paso, para considerar significativa una mediación, consiste en mostrar que la fuerza de la asociación entre el predictor (estilo parental en este caso) y la variable dependiente (depresión) se reduce significativamente cuando las variables mediadoras (EDT) se añaden al modelo. Se considera que una mediación es perfecta cuando esta asociación llegara a cero; si la misma se mantiene significativa, sugiere que los EDT son mediadores parciales. La importancia de la disminución de los coeficientes estandarizados beta fue evaluada mediante el test de Sobel (Sobel, 1982).

En la tabla 5 se muestran los resultados de los pasos calculados para evaluar la mediación de los EDT en la relación entre dominio de Desconexión/rechazo de la madre y los síntomas de depresión. Los análisis de regresión arrojaron que los esquemas de abandono, aislamiento e insuficiente autocontrol podrían actuar como mediadores entre los estilos de crianza del dominio Desconexión/rechazo y los síntomas depresivos. Como es posible observar en la tabla 5, el coeficiente de regresión no estandarizado disminuyó de 0,084 a 0,035, el cálculo de la varianza se realizó de la siguiente manera: $(0,08-0,03)/0,08= 0,63= 63\%$, indicando que el 63% de la varianza en la relación dominio de Desconexión/rechazo de la madre y depresión estaría explicada por estos EDT. Se trató en este caso de una mediación parcial.

En la tabla 6 pueden observarse los resultados respecto a la relación entre el dominio de Autonomía deteriorada de la madre y la depresión. En este caso, el coeficiente de regresión no estandarizado sobre la depresión disminuyó de 0,092 a 0,022, el cálculo de la varianza se realizó de la siguiente manera: $(0,092-0,022)/0,092= 0,76= 76\%$, indicando que el 76% de la varianza en la relación estudiada estaría explicada en función de estos EDT. El coeficiente de regresión no

estandarizado resultante en el tercer paso fue no significativo indicando que la mediación fue completa.

Tabla 5

Análisis de regresión evaluando la mediación por parte de los esquemas de abandono, aislamiento e insuficiente autocontrol en la relación del dominio de Desconexión/rechazo de la madre y los síntomas de depresión

Variable predictora	B	Error típico	β	t	Variable dependiente
Paso 1					
Desconexión/rechazo	0,084	0,013	0,345	6,48***	Depresión
Paso 2					
Desconexión/rechazo	0,069	0,019	0,201	3,60***	Abandono
Desconexión/rechazo	0,1	0,015	0,35	6,58***	Aislamiento
Desconexión/rechazo	0,072	0,018	0,224	4,04***	Insuf. autocontrol
Paso 3					
Desconexión/rechazo	0,035	0,011	0,145	3,23*	Test de Sobel-valor z Depresión
Abandono	0,237	0,034	0,338	7,04***	3,22**
Aislamiento	0,215	0,043	0,254	5,01***	4,00**
Insuf. autocontrol	0,145	0,036	0,193	4,07***	2,83**

Nota: * $p < 0,05$; ** $p < 0,01$; *** $p < 0,001$.

Tabla 6

Análisis de regresión evaluando la mediación por parte de los esquemas de abandono, aislamiento e insuficiente autocontrol en la relación del dominio de Autonomía deteriorada de la madre y los síntomas de depresión

Variable predictora	B	Error típico	β	t	Variable dependiente
Paso 1					
Autonomía deteriorada	0,092	0,014	0,355	6,70***	Depresión
Paso 2					
Autonomía deteriorada	0,151	0,019	0,409	7,89***	Abandono
Autonomía deteriorada	0,83	0,17	0,271	4,95***	Aislamiento
Autonomía deteriorada	0,109	0,019	0,318	5,91***	Insuf. autocontrol
Paso 3					
Autonomía deteriorada	0,022	0,012	0,086	1,82	Test de Sobel-valor z Depresión
Abandono	0,222	0,036	0,316	6,22***	4,87**
Aislamiento	0,247	0,042	0,292	5,89***	3,76**
Insuf. autocontrol	0,144	0,037	0,191	3,93***	3,22**

Nota: ** $p < 0,01$; *** $p < 0,001$.

Como se observa en la tabla 7, el coeficiente de regresión no estandarizado para el dominio de Desconexión/rechazo del padre sobre la depresión disminuyó de 0,048 a 0,004, el cálculo de la varianza se realizó de la siguiente manera: $(0,048-0,004)/0,048 = 0,92 = 92\%$, resultando que el 92% de la varianza en esta relación está explicada por los EDT. El coeficiente de regresión no estandarizado resultó en el tercer paso no significativo, siendo entonces una mediación completa. Por último, en el caso del dominio de Autonomía deteriorada del padre el

coeficiente de regresión no estandarizado disminuyó de 0,095 a 0,013, el cálculo de la varianza se realizó de la siguiente manera: $(0,095-0,013)/0,095= 0,86= 86\%$, lo que indica que el 86% de la varianza se explicaba por los EDT. Se trató en este caso también de una mediación completa dado que en el tercer paso el coeficiente de regresión del dominio de Autonomía deteriorada del padre resultó no significativo (tabla 8).

Tabla 7

Análisis de regresión evaluando la mediación por parte de los esquemas de abandono, aislamiento e insuficiente autocontrol en la relación del dominio de Desconexión/rechazo del padre y los síntomas de depresión

Variable Predictora	B	Error típico	β	t	Variable dependiente
Paso 1					
Desconexión/rechazo	0,048	0,012	0,218	3,93***	Depresión
Paso 2					
Desconexión/rechazo	0,049	0,018	0,156	2,78*	Abandono
Desconexión/rechazo	0,093	0,014	0,36	6,70***	Aislamiento
Desconexión/rechazo	0,06	0,016	0,206	3,71***	Insuf. autocontrol
Paso 3					
Desconexión/rechazo	0,004	0,01	0,019	0,408	Test de Sobel-valor z
Abandono	0,241	0,034	0,344	7,05***	Depresión
Aislamiento	0,246	0,044	0,291	5,60***	2,54**
Insuf. autocontrol	0,154	0,036	0,205	4,24***	4,28**
					2,82**

Nota: * $p < 0,05$; ** $p < 0,01$; *** $p < 0,001$.

Tabla 8

Análisis de regresión evaluando la mediación por parte de los esquemas de abandono, aislamiento e insuficiente autocontrol en la relación del dominio de Autonomía deteriorada del padre y los síntomas de depresión

Variable predictora	B	Error típico	β	t	Variable dependiente
Paso 1					
Autonomía deteriorada	0,095	0,017	0,309	5,72***	Depresión
Paso 2					
Autonomía deteriorada	0,188	0,022	0,432	8,42***	Abandono
Autonomía deteriorada	0,088	0,002	0,243	6,70***	Aislamiento
Autonomía deteriorada	0,06	0,016	0,206	3,71***	Insuf. autocontrol
Paso 3					
Autonomía deteriorada	0,013	0,015	0,042	0,889	Test de Sobel valor-z
Abandono	0,23	0,036	0,328	6,31***	Depresión
Aislamiento	0,25	0,042	0,296	5,96***	5,12**
Insuf. autocontrol	0,151	0,036	0,201	4,16***	5,90**
					2,80**

Nota: ** $p < 0,01$; *** $p < 0,001$.

En suma, los modelos de mediación entre los dominios de estilos parentales y los síntomas depresivos a través de los esquemas fueron casi idénticos para la madre y el padre. En todos los casos la mediación se explicó a través de los

esquemas de abandono, aislamiento e insuficiente autocontrol. En todos los casos, además, la mediación de estos esquemas fue completa, con excepción de la relación entre estilos parentales del dominio de Desconexión/rechazo de la madre y síntomas depresión, donde la mediación fue parcial.

Discusión

El objetivo principal del presente estudio fue evaluar si los EDT actuaban como mediadores entre los dominios de estilos parentales percibidos y la depresión. En primer lugar, se analizó el papel predictivo de cada uno de los dominios de estilos parentales planteados por Young (madre y padre por separado) sobre la depresión. Los resultados dieron cuenta de que todos los dominios de estilos parentales fueron predictores significativos de la depresión en ambos padres. Análisis de regresión múltiple posteriores mostraron que tanto en madre como en padre se mantuvieron como predictores significativos para la depresión los dominios de Desconexión/rechazo y Autonomía deteriorada. Estos resultados son consistentes con hallazgos previos, en los que los estilos parentales percibidos de bajo cuidado parental y de mayor sobreprotección mostraron ser los mejores predictores del desarrollo de síntomas de depresión (Harris y Curtin, 2002; McGinn *et al.*, 2005; Saritaş Atalar y Gençöz, 2015; Shah y Waller, 2000; Soygüt y Cakir, 2009). Si bien en dichos estudios los estilos parentales fueron mayormente evaluados a través del PBI y no con el YPI como en el presente trabajo, podría hacerse un paralelismo entre los estilos parentales comprendidos en el dominio de Desconexión/rechazo y el estilo de bajo cuidado parental y entre los estilos parentales contenidos en el dominio de Autonomía deteriorada y el estilo de sobreprotección.

En segundo lugar, se analizó la relación directa entre los dominios de estilos parentales de Desconexión/rechazo y Autonomía deteriorada (predictores en función de los resultados del paso I de los análisis de regresión) y los EDT. Los resultados mostraron que en ambos padres estos dominios predicen casi todos los EDT. Por otra parte, como puede observarse en las correlaciones (tabla 1), los cinco dominios de estilos parentales correlacionan positiva y significativamente con casi todos los EDT. Estos datos concuerdan con los hallados en otros estudios en cuando a la relación general entre estilos parentales y EDT. Una limitación de nuestro estudio es que se usaron los dominios de estilos parentales como medida y no cada uno de los estilos parentales específicos evaluados por el YPI.

En tercer lugar, en lo que se refiere a la relación entre los EDT y los síntomas de depresión, los resultados muestran que todos los EDT fueron predictores significativos de dichos síntomas. Análisis de regresión múltiple posteriores mostraron que los tres EDT que se mantuvieron como predictores significativos de la depresión fueron los de abandono, aislamiento (ambos corresponden al dominio de Desconexión/rechazo) e insuficiente autocontrol (dominio Límites insuficientes). Todos los EDT en su conjunto explicaron el 46% de la varianza de depresión. Estos hallazgos son concordantes con los resultados de investigaciones previas con respecto a la asociación entre los EDT en general y los síntomas de depresión, así como la asociación específica entre los EDT de abandono (Stopa *et al.*, 2001;

Petrocelli, Glaser, Calhoun y Campbell, 2001; Welburn *et al.*, 2002), insuficiente autocontrol (Harris y Curtin, 2002; Shah y Waller, 2000; Welburn *et al.*, 2002) y aislamiento (Glaser, Campbell, Calhoun, Bates y Petrocelli, 2002). Según Young *et al.* (2003) el esquema de abandono se refiere a la inestabilidad percibida de la propia conexión con otras personas significativas. Implica la sensación de que las personas significativas no serán capaces de seguir proporcionando apoyo emocional porque son emocionalmente inestables e impredecibles, no se puede confiar en ellas o solamente están presentes en algunas ocasiones. El esquema de aislamiento implica el sentimiento de estar aislado, de ser diferente de los demás y/o de no ser parte de ningún grupo. De acuerdo con Young *et al.* (2003) los pacientes con EDT del Dominio de Desconexión/rechazo suelen ser los más perjudicados. Los que tienen el esquema de insuficiente autocontrol se caracterizan por ser incapaces de contener sus emociones e impulsos y por la dificultad en la tolerancia a la frustración para alcanzar los objetivos personales. Necesitan el logro de la gratificación en forma inmediata. Estos tres EDT son los mejores predictores de síntomas de depresión en nuestra muestra. Todos ellos implican una percepción negativa de sí mismo y de sus relaciones interpersonales, aspectos estos propios de las cogniciones negativas relacionadas con la depresión, tal como lo expresa Beck al referirse a la triada cognitiva de la depresión (Beck, 1976). Si se analizan los resultados de otros estudios (Cámara y Calvete, 2010; Estévez y Calvete, 2009; Harris y Curtin, 2002; Stopa *et al.*, 2001), resulta llamativo que ninguno de los EDT más relacionados con las propias competencias tales como fracaso y dependencia (EDT correspondientes al dominio de Autonomía deteriorada) apareciera como predictor significativo de la depresión en nuestra muestra. Tampoco aparecen como predictores significativos EDT pertenecientes a los dominios de Focalización en los otros y Sobrevigilancia/inhibición, tal como aparecen en Cámara y Calvete (2010).

En cuarto lugar y con relación al objetivo principal, los resultados arrojaron que los EDT de abandono, aislamiento e insuficiente autocontrol mediaron la relación entre los estilos parentales pertenecientes a los dominios de Desconexión/rechazo y de Autonomía deteriorada y los síntomas de depresión. Estos resultados fueron en todos los casos iguales para madre y padre. Cabe destacar además que todas las mediaciones fueron completas, excepto la correspondiente al dominio de estilos parentales de Desconexión/rechazo de la madre, siendo en este caso parcial.

En cuanto los EDT que median la relación estudiada en nuestro trabajo, se replica el resultado respecto al papel del esquema de insuficiente autocontrol (Harris y Curtin, 2002), no así para los EDT de imperfección y vulnerabilidad que, tanto en el estudio de Harris y Curtin (2002) como el de Shah y Waller (2000), aparecen como mediadores significativos de la relación entre bajo cuidado y sobreprotección parental y síntomas de depresión. Estas diferencias podrían explicarse por las características diferentes de las muestras así como por el uso de instrumentos de medida distintos. Estos aspectos afectan no solo la comparación de nuestros resultados con los de otros estudios, sino también la de todos los estudios abocados a esta temática.

En suma, de los hallazgos obtenidos se destaca el papel de los dominios de Desconexión/rechazo y de Autonomía deteriorada de estilos de crianza parentales en ambos padres, en el desarrollo tanto de los esquemas disfuncionales como de los síntomas de depresión. Estos resultados son coherentes con los hallados en varias investigaciones previas en cuanto a la influencia de los estilos parentales de bajo cuidado y sobreprotección en el desarrollo de psicopatología. Como se mencionó en la introducción del presente trabajo el dominio de estilos parentales de Desconexión/rechazo se refiere a familias cuyos estilos parentales son fríos, distantes e imprevisibles. Son estilos que dificultan la satisfacción adecuada de las necesidades de vínculos seguros con los demás (necesidad esta que incluye seguridad, estabilidad, cuidados y aceptación). Y el dominio de estilos parentales de autonomía deteriorada se refiere, como se ha mencionado, a familias sobreprotectoras que no refuerzan al niño para que actúe competentemente fuera del ámbito de la familia, generando sentimientos de falta de confianza en sí mismo.

El presente estudio cuenta con ciertas limitaciones. En primer lugar, se destacan las características de la muestra que está compuesta por población no clínica, estudiantil, que no presenta sintomatología depresiva grave. Sería deseable en un futuro repetir este estudio con una población clínica con depresión. En segundo lugar el diseño transversal del estudio impide demostrar causalidad entre las variables estudiadas. Así por ejemplo, los EDT podrían ser resultados de los síntomas depresivos o expresión de otras variables y no necesariamente de los estilos parentales. Serían necesarios estudios longitudinales que permitieran evaluar si los estilos parentales y EDT predicen el desarrollo de síntomas depresivos. En tercer lugar, no se puede descartar la posible existencia de un cierto solapamiento entre los EDT y la medida de depresión que pudiera haber contribuido a la asociación entre estas variables. Respecto a esto debería tenerse en cuenta la posible influencia de síntomas ansiosos, cuyos efectos en el presente estudio no se controlaron, lo cual implica una limitación importante, en tanto la presencia conjunta de síntomas ansiosos y depresivos es frecuente. Sería interesante además en futuros estudios evaluar si los modelos que analizamos en este trabajo se replican o no con sintomatología ansiosa, tal como lo realizaron Saritaş Atalar y Gençöz (2015). Una cuarta limitación se refiere a la utilización de información retrospectiva sobre los estilos parentales, en tanto puede haber un sesgo en la información dada por los estudiantes por ejemplo cabría la posibilidad de que los estudiantes con más síntomas depresivos y con esquemas más disfuncionales, sesgaran negativamente los recuerdos sobre los estilos de crianza de sus padres. En quinto lugar, el cuestionario de evaluación de estilos parentales, el YPI (Young, 2003) no es el que han utilizado en la mayoría de los estudios, siendo en su lugar el PBI (Parker *et al.*, 1979) que mide sólo las escalas de cuidado y sobreprotección, lo que limita las comparaciones. Además la versión en español del YPI requiere de más estudios psicométricos. Por último, en séptimo lugar, se agrega el escaso número de investigaciones sobre la relación entre los estilos de crianza y los EDT (Calvete y Estévez, 2007; Harris y Curtin, 2002; McGinn *et al.*, 2005; Shah y Waller, 2000; Saritaş Atalar y Gençöz, 2015; Soygüt y Cakir, 2009;

Thimm, 2010) a la que se suma el presente estudio, también representa una limitación.

Se puede concluir que, a pesar de las limitaciones mencionadas, los resultados de este estudio apoyan los hallazgos de investigaciones previas indicando que los EDT median la relación entre los estilos parentales y los síntomas de depresión, aportando nuevas pruebas a las distintas teorías que explican la importancia de los estilos parentales de crianza en el desarrollo de la depresión y la vinculación como mediadores de algunos tipos de esquemas disfuncionales en ello.

Estos hallazgos dan la posibilidad de diseñar programas educativos para padres, de prevención e intervención, que tengan en cuenta estos factores de riesgo, como son las prácticas de los estilos parentales disfuncionales y poder reducir los resultados negativos en el desarrollo emocional, cognitivo y conductual en los niños.

Referencias

- Baron, R. M. y Kenny, D. A. (1986). The moderator-mediator variable distinction in social psychological research: conceptual, strategic, and statistical considerations. *Journal of Personality and Social Psychology*, 51, 1173-1182.
- Baumrind, D. (1966). Effects of authoritative parental control on child behavior. *Child Development*, 37, 887-907.
- Baumrind, D. (1967). Child care practices anteceding three patterns of preschool behavior. *Genetic Psychology Monographs*, 75, 43-88.
- Baumrind, D., Larzelere, R. E. y Owens, E. B. (2010). Effects of preschool parents' power assertive patterns and practices on adolescent development. *Parenting: Science and Practice*, 10, 157-201.
- Beck, A. (1976). *Cognitive therapy and the emotional disorders*. Nueva York, NY: International Universities Press.
- Calvete, E., Estévez, A., López de Arroyabe, E. y Ruiz, P. (2005). The Schema Questionnaire-Short Form. Structure and relationship with automatic thoughts and symptoms of affective disorders. *European Journal of Psychological Assessment*, 21, 90-99.
- Calvete, E. y Estévez, A. (2007). Esquemas cognitivos en personas con conducta de juego patológico y su relación con experiencias de crianza. *Clinica y Salud*, 18, 23-43.
- Cámara, M. y Calvete, E. (2010). El papel de los esquemas disfuncionales tempranos y el afrontamiento en el desarrollo de síntomas de ansiedad y depresión. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 18, 491-509.
- Castrillón, D. A., Chaves, L., Ferrer, A., Londoño, N., Maestre, K., Marín C. y Schnitter, M. (2005). Validación del Young Schema Questionnaire Long Form-Second Edition (YSQ-L2) en población colombiana. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 37, 541-560.
- Corral Bulnes, C. (2011). *Experiencias de crianza, esquemas disfuncionales y trastornos de la personalidad en agresores de pareja*. Tesis doctoral sin publicar, Universidad de Deusto, Bilbao, España.
- Cid, J., Tejero, A. y Torrubia, R. (1997). *Adaptación española del Cuestionario de esquemas de Young (Spanish versión of the Young Schema Questionnaire)*. Manuscrito no publicado.
- Cid, J. y Torrubia, R. (2002, Septiembre). Schema as a construct in cognitive behavioural therapy: a study of psychometric validity using the Young Schema Questionnaire. Comunicación presentada en The XXXII European Association for Behavioural and Cognitive Therapies. Maastricht, Países Bajos.

- Darling, N. y Steinberg, L. (1993). Parenting style as context: an integrative model. *Psychological Bulletin*, 113, 487-496.
- De Rivera, L. y Abuíñ, M. (2012). *LSB-50. Listado de síntomas breve. Manual*. Madrid: TEA.
- Derogatis, L. R. (1994). SCL-90-R, Brief Symptom Inventory, and matching clinical rating scales. En M. Maruis (dir.), *Psychological testing, treatment planning, and outcome assessment* (pp. 5-7). Nueva York, NY: Erlbaum.
- Estévez, A. y Calvete, E. (2007). Esquemas cognitivos en personas con conducta de juego patológico y su relación con experiencias de crianza. *Clinica y Salud*, 18, 23-43.
- Estévez, A. y Calvete, E. (2009). Mediación a través de pensamientos automáticos de la relación entre esquemas y síntomas de depresión. *Anales de Psicología*, 25, 27-35.
- Glaser, B. A., Campbell, L. F., Calhoun, G. B., Bates, J. M. y Petrocelli, J. V. (2002). The early maladaptive schema questionnaire-short form: a construct validity study. *Measurement and Evaluation in Counselling and Development*, 35, 2-13
- Harris, A. E. y Curtin, L. (2002). Parental perceptions, early maladaptive schemas, and depressive symptoms in young adults. *Cognitive Therapy and Research*, 26, 405-416.
- Hill, C. y Safran, J. (1994). Assessing interpersonal schemas: anticipated responses of significant others. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 13, 366-379.
- IBM Corp. Released (2015). IBM SPSS Statistics for Windows, version 23.0 [programa de ordenador]. Armonk, NY: Autor.
- Maccoby, E. (2000). Parenting and its effects on children: on reading and misreading behavior genetics. *Annual Review of Psychology*, 51, 1-27.
- Maccoby, E. y Martin, J. A. (1983). Socialization in the context of the family: parent-child interaction. En P. H. Mussen y E. M. Hetherington (dirs.), *Handbook of child psychology: socialization, personality and social development* (4ª ed.) (pp. 1-101), Nueva York, NY: Wiley.
- McGinn, L. K., Cukor, D. y Sanderson, W. C. (2005). The relationship between parenting style, cognitive styles, and anxiety and depression: does increased early adversity influence symptom severity through the mediating role of cognitive style? *Cognitive Therapy and Research*, 29, 219-242.
- Parker, G., Tupling, H. y Brown, L. B. (1979). A Parental Bonding Instrument (P. B. I). *British Journal of Medical Psychology*, 52, 1-10.
- Petrocelli, J. V., Glase, B. A., Calhoun, G. B. y Campbell, L. F. (2001). Cognitive schemas as mediating variables of the relationship between the self-defeating personality and depression *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 23, 183-191.
- Sarıtaş Atalar, D. y Gençöz, T. (2015). The mediating role of early maladaptive schemas in the relationship between maternal rejection and psychological problems. *Türk Psikiyatri Dergisi*, 26, 40-47
- Shah, R. y Waller, G. (2001). Parental style and the vulnerability to depression: the role of core beliefs. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 188, 295-321.
- Sheffield, A., Waller, G., Emanuelli, F., Murray, J. y Meyer, C. (2005). Links between parenting and core beliefs: preliminary psychometric validation of the Young Parenting Inventory. *Cognitive Therapy and Research*, December, 29, 787-802
- Sobel, M. (1982). Asymptotic confidence intervals for indirect effects in structural equation models. *Sociological Methodology*, 13, 290-312.
- Soygüt, G. y Çakır, Z. (2009). The mediating role of the interpersonal schemas between parenting styles and psychological symptoms: a schema focused view. *Turkish Journal of Psychiatry*, 20, 144-152.
- Stopa, L., Thorne, P., Waters, A. y Preston, J. (2001). Are the short and long forms of the Young schema questionnaire comparable and how well does each version predict psychopathology scores. *Journal of Cognitive Psychotherapy: An International Quarterly*, 15, 253-272.

- Thimm, J. C. (2010). Mediation of early maladaptive schemas between perceptions of parental rearing style and personality disorder symptoms. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 41, 52-59.
- Welburn, K., Coristine, M., Dagg, P., Pontefract, A. y Jordan, S. (2002). The Schema Questionnaire-Short form: factor analysis and relationship between schemas and Symptoms. *Cognitive Therapy and Research*, 26, 519-530.
- Young, J. E. (1999). *Cognitive Therapy for personality disorders: a schema-focused approach* (3ª ed.) Sarasota, FL: Professional Resources Press.
- Young, J. E. (2003). *Young Parenting Inventory (YPI)*. Disponible en: <http://www.schematherapy.com/id205.htm>
- Young, J. (2005). *Young Schema Questionnaire-Short 3 (YSQ-S3)*. Nueva York, NY: Cognitive Therapy Center.
- Young, J. E. y Brown, C. (1994) *Young Schema Questionnaire-Short Form, SQ-SF*. Nueva York, NY: Cognitive Therapy Center.
- Young, J. E., Klosko, J. S. y Weishaar, M. E. (2003) *Schema therapy. A practitioner's guide*. Nueva York, NY: Guilford.
- Young, J. E., Klosko, J. S. y Weishaar, M. E. (2013) *Terapia de esquemas. Guía práctica*. Bilbao: Desclée de Brouwer.

RECIBIDO: 8 de junio de 2016

ACEPTADO: 1 de noviembre de 2016

