



FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y
SOCIALES

**REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE LA
INFLUENCIA DE LA ESTRUCTURA
FAMILIAR EN EL DESARROLLO DE
PERFECCIONISMO**

Autor: Roberto Cánovas Vives

Tutor profesional: Dra. Alba Moreno Encinas

Tutor metodológico: Pablo Fernández Cáncer

Madrid

Mayo 2023



**REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE LA INFLUENCIA DE LA ESTRUCTURA
FAMILIAR EN EL DESARROLLO DE PERFECCIONISMO**

Roberto
Canovas
Vives

Resumen

La estructura familiar es una variable principal para la psicología sistémica y contemplada en modelos de diversos autores como parte relevante en el desarrollo de determinadas patologías relacionadas con el perfeccionismo desadaptativo, sin embargo, no parece haber un correlato claro entre estos modelos y la investigación. Para este estudio se ha categorizado la “estructura familiar” como un conjunto subdividido en; la cohesión, flexibilidad, comunicación familiar y estilos parentales de la familia de origen y así estudiar su impacto en el desarrollo del perfeccionismo. Para ello, se revisaron 104 artículos de los cuales fueron analizados 16 que relacionaban las variables de interés. Los resultados se centraron en la relación entre el perfeccionismo y los estilos parentales, encontrando pocos estudios que lo relacionaran con las otras variables de la estructura familiar, además los resultados muestran heterogeneidad e incoherencias entre artículos. Las principales conclusiones de esta revisión son que se debe adaptar mejor la clasificación de patologías relacionales para facilitar su estudio y acercar los modelos teórico-clínicos a la investigación basada en la evidencia.

***Palabras clave:** Perfeccionismo, estructura familiar, cohesión, flexibilidad, comunicación familiar, estilos parentales.*

Abstract

Family structure is a main variable for systemic psychology and considered in models by various authors as a relevant part in the development of certain pathologies related to maladaptive perfectionism; however, there does not seem to be a clear correlation between these models and research. For this study, the "family structure" has been categorized as a set of; cohesion, flexibility, family communication and parenting styles of the family of origin to study their impact on the development of perfectionism. For this, 104 articles were reviewed, of which 16 that related the variables of interest were analyzed. The results focused on the relationship between perfectionism and parenting styles, finding few studies that related it to other variables of the family structure, in addition, the results show heterogeneity and inconsistencies between the studies. The main conclusions of this review are that the classification of relational pathologies should be better adapted to facilitate their study and bring theoretical-clinical models closer to evidence-based research.

***Keywords:** Perfectionism, family structure, cohesion, flexibility, family communication, parenting styles.*

Índice

| | |
|---|----|
| Introducción | 3 |
| La Terapia Familiar Sistémica | 3 |
| Teorías y Modelos | 4 |
| <i>Modelo de la Familia Psicósomática (MFP)</i> | 4 |
| <i>Teoría Familiar Sistémica (TFS)</i> | 5 |
| <i>Modelo Circumplejo (MC)</i> | 6 |
| Conceptualización de la Variable Estructura Familiar | 7 |
| Los Estilos Parentales, el Perfeccionismo y la Estructura Familiar | 9 |
| El Desarrollo del Perfeccionismo y el Sistema Familiar | 10 |
| El Perfeccionismo como Proceso Transdiagnóstico | 12 |
| Objetivos del Estudio | 13 |
| Método | 14 |
| Estrategia de Búsqueda | 14 |
| Proceso de Extracción y Estructuración de Datos | 16 |
| Riesgo de Sesgo en los Estudios | 17 |
| Resultados | 17 |
| Discusión | 25 |
| Conclusiones | 29 |
| Referencias | 30 |

Introducción

La Terapia Familiar Sistémica

La terapia familiar se define como el conjunto de intervenciones que se centran explícitamente en modificar las interacciones entre los miembros para mejorar el funcionamiento de la familia como unidad, sus subsistemas y/o el funcionamiento de los miembros individuales del sistema. Este marco incluye el trabajo de la terapia familiar formal como la terapia familiar sistémica, que entiende los problemas presentes en un individuo como patrones o sistemas interpersonales complejos que necesitan ser cambiados y ajustados, en lugar de ver los problemas como parte en una persona individualmente (Australian Psychological Society, 2018).

Los orígenes del paradigma sistémico se remontan a mediados del siglo XX y surge tras la observación de la importancia de la familia en la etiología de distintas patologías mentales graves como la esquizofrenia y que se ve impulsada por la publicación de la Teoría General de Sistemas y la Cibernética propuesta por Bateson en 1956.

En sus primeros momentos se van definiendo algunos conceptos clave que aplican a todos los sistemas como la totalidad, la circularidad, la equifinalidad y la equicausalidad, que contribuyen a una puesta en práctica del paradigma, apareciendo los axiomas de la comunicación de manos de Watzlawick en 1971. Recogiendo estos constructos teóricos comienzan a aparecer las distintas escuelas que aun hoy se conocen, en sus comienzos más directivas como la escuela estructuralista o la estratégica, que van evolucionando hacia propuestas más constructivistas asociadas a las terapias narrativas o a la escuela de Milán. (Rodríguez & Barbagelata (2014).)

Desde distintos enfoques se ha tratado de explicar como la familia influencia a las personas desde la infancia, momentos en los que se comienzan a formar los patrones y estructuras a través de las cuales entendemos el mundo y nos relacionamos en sociedad.

La terapia familiar sistémica se encuentra cada vez más enraizada en la práctica clínica de la psicología, especialmente para el trabajo con niños y adolescentes. La investigación sobre los tratamientos familiares se va ampliando cada vez más y ya forman parte de los tratamientos recomendados por algunas de las guías clínicas de tratamientos eficaces más valoradas como la

Comentado [AME1]: En este párrafo y el siguiente no aparece ninguna referencia, entiendo que lo has hecho basándote en todo lo que has leído pero si puedes añadir alguna o algunas quedaría más fundamentado

Comentado [RCV2R1]: Ok, he añadido tres de las principales de los modelos

Comentado [AME3R1]: perfecto

NICE o la APA. Sin embargo, en la literatura podemos encontrar números modelos y teorías a cerca del funcionamiento del sistema familiar y como interactúa a diversos niveles con la psicopatología. En la bibliografía encontramos pluralidad de modelos, teorías e hipótesis que proponen los distintos elementos de la estructura familiar que influyen el desarrollo de psicopatologías en la persona (Minuchin et al., 1975; Schroeder & Kelley, 2009; Olson et al., 2019).

Muchos de estos modelos se han sintetizado en distintas escalas o test, que han demostrado estadísticamente su validez para la medición de determinadas variables que se han encontrado más o menos significativas a la hora de explicar cierta sintomatología. A pesar de ello, la falta de estudios sobre el funcionamiento de estos modelos continúa arrojando ruido al concepto de estructura o sistema familiar, lo que dificulta la acumulación de evidencia científica.

Teorías y Modelos

Modelo de la Familia Psicósomática (MFP).

El modelo familiar estructural propuesto por Minuchin en 1978, es sin ninguna duda una de las teorías sobre los sistemas familiares más destacadas. Se define dentro del contexto de la clínica práctica, en el que las familias acuden a consulta motivadas por uno o varios hijos “psicósomáticamente” enfermos. Este modelo familiar psicósomático describe cuatro condiciones necesarias para el desarrollo y mantenimiento de la sintomatología en niños: aglutinamiento, rigidez, sobreprotección y falta de resolución de conflictos.

El **aglutinamiento** es una característica estructural que se refiere a la intensidad de los límites dentro de la familia, es decir, el grado de diferenciación de los subsistemas dentro de la familia que le permite llevar a cabo sus funciones. Los dos extremos de este continuo serían el aglutinamiento y la disgregación: el primero caracterizado por la falta de límites y el segundo por límites fijos.

La **rigidez** se refiere a el grado de adaptabilidad de la interacción familiar. En el gradiente que se establece en este modelo, la rigidez es el polo patológico de la dimensión de adaptabilidad de la familia, que trata de mantener un equilibrio cuando existen estresores externos o internos que provocan la necesidad de cambiar los patrones transaccionales habituales.

La **sobreprotección** se define como un alto grado de preocupación de los miembros de la familia por el bienestar de los demás, especialmente el de los demás. Entendemos que la sobreprotección se vuelve un factor desajustado cuando impide al niño explorar el entorno de forma segura según sus necesidades.

La **falta de resolución de conflictos** se refiere a la ausencia de negociación dialogada de conflictos en la familia o a la total ausencia de divergencias de opinión o conflictos en la familia.

Estas dimensiones determinan la base para la aparición de un determinado cuadro sintomático o trastorno en el niño, cuya participación en los conflictos de los padres, ya sea como evasor o aliado en la coalición, refuerza el síntoma (Kog et al., 1987).

Minuchin et al., (1978) también asocian un determinado patrón familiar a los pacientes con trastornos alimentarios donde la familia cobra una especial relevancia, concretamente establece relación con la Anorexia Nerviosa y la Bulimia Nerviosa. Esta asociación con una base teórica respaldada por varios autores ha sido puesta en duda en diversos artículos, que encuentran una base genética y de personalidad como variables principales en la etiología de la patología (Herpertz-Dahlmann et al., 2011), desplazando los procesos más constructivistas como los patrones familiares a una posición moduladora para la aparición de síntomas relacionados con los trastornos alimentarios (Kog et al., 1987).

A raíz de este modelo se ha desarrollado el Leuven Family Questionnaire, según el estudio sobre el cuestionario llevado a cabo por Kog et al., (1987) para la evaluación de la dinámica familiar, que ha demostrado útil para grupos clínicos y las opiniones de los familiares.

Teoría Familiar Sistémica (TFS).

La Teoría Familiar Sistémica fue desarrollada por M. Bowen en 1978 utilizando como eje central la "Diferenciación del Self". Este concepto hace referencia a la capacidad evolutiva que adquieren las personas de diferenciarse uno mismo de su familia en un primer momento, y luego del resto de personas, implica la capacidad de mantener asertividad emocional en las situaciones en las que aparecen altos niveles de ansiedad y ante las personas clave del sistema (Rodríguez-González & Kerr, 2011).

Comentado [AME4]: ¿Estas 3 responden a la primera referencia?

(La gente luego es muy pesada con esto)

Comentado [RCV5R4]: Sí, tanto estas tres como la cuarta de "Falta de resolución de conflictos" forman parte del modelo propuesto por Minuchin 1978

Comentado [AME6]: En artículo de Herpertz-Dahlman 2011 también criticaban bastante esto

Comentado [RCV7R6]: Muy chulo el artículo, lo añado.

Comentado [AME8]: Me sonaba raro, pero ponlo como tú veas

Comentado [RCV9R8]: Lo he modificado un poco para que quede más claro

Además, se considera el resultado del funcionamiento y los paradigmas emocionales en la familia, tanto nuclear como extensa, y tiene efectos directos en las consecuencias para los patrones de funcionamiento e interacción del sistema familiar (Calatrava et al., 2022).

Aunque el modelo de Bowen centra su teoría en la diferenciación del self, este se articula con otras dimensiones como el “proceso de transmisión multigeneracional” y el “proceso emocional de la familia nuclear” para proveer de contexto en el trabajo clínico y explicar la cadena intergeneracional por el que las personas tienen un determinado nivel de diferenciación, normalmente semejante al de su familia, debido a que es transmitido por los estilos parentales (Bowen, 1978). De esta forma se mantiene a la familia como una unidad emocional con cierto grado de interdependencia entre sí. Establece que esta dinámica relacional de la familia de origen acaba determinando el nivel de diferenciación del self, que no es sino el resultado del funcionamiento y los patrones emocionales en la familia (Calatrava et al., 2022).

Este funcionamiento relacional se desarrolla durante los primeros años de vida en el seno familiar y cristaliza durante el inicio de la vida adulta, cuando deja de ser tan susceptible al cambio, excepto en contextos en los que ocurren procesos vitales de fuerte estrés; ej. Fallecimiento inesperado de un miembro nuclear de la familia, enfermedades graves, accidentes incapacitantes, etc. O procesos de psicoterapia donde se reestructura el funcionamiento relacional a nivel profundo y se trabaja para mantener los cambios. Niveles más altos de diferenciación promueven la autonomía de la persona en el grupo mientras que un nivel bajo se asocia con personas más influenciables por otros. Este modelo postula que las personas con niveles más altos de diferenciación del self pueden modular mejor la excitación emocional experimentada durante situaciones interpersonales estresantes y, en consecuencia, muestran una mayor madurez emocional, adaptabilidad a los cambios tanto internos como externos y mejor competencia interpersonal (Calatrava et al., 2022).

Modelo Circumplejo (MC).

El Modelo Circumplejo ideado por D. H. Olson en 1989 trata de explicar las diferentes tipologías que adoptan los sistemas matrimoniales y familiares. Este modelo presta especial atención a los conceptos de cohesión y adaptabilidad, que se utilizan para describir la eficacia del funcionamiento del sistema. La progresión que siguen dibuja un continuo curvilíneo en el que los extremos son disfuncionales y los rangos intermedios de la escala comprenden los comportamientos saludables del sistema (Anderson & Gavazzi, 1990).

Comentado [AME10]: ¿A qué te refieres con esto?

Comentado [RCV11R10]: He añadido ejemplos y lo he explicado mejor

Comentado [AME12R10]: Se entiende mejor ahora

Estos autores describen la cohesión en relación con el grado de cercanía del vínculo emocional que comparten entre sí los miembros, donde los extremos serían el aglutinamiento o la disgregación. Y entiende la adaptabilidad como la capacidad del sistema familiar para cambiar su estructura jerárquica, sus roles relaciones y las reglas de relación en respuesta al cambio ambiental y del ciclo de desarrollo, que se mueve entre los extremos de rigidez y caos.

Por el contrario, describe una tercera dimensión de importancia, la comunicación, que interacciona de forma lineal con las dos variables del modelo: la cohesión y la adaptabilidad. La comunicación actúa como facilitador entre las dos dimensiones principales, de forma que las familias con niveles de cohesión y adaptabilidad balanceados tenderán a tener más comunicación positiva (Olson et al., 2019).

Basado en este modelo se han desarrollado las distintas versiones de las Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales que en su actual versión FACES IV, se ha demostrado útil para medir la cohesión y la flexibilidad familiar tanto en población clínica como no clínica (Rivero et al., 2010).

Muy ligado a este modelo W. R. Beaver desarrolla su Modelo de Sistemas de Beaver, donde la principal diferencia con el modelo de Olson es su interpretación de la dimensión de adaptabilidad/flexibilidad (Beavers et al., 1985).

Beavers desarrollan un concepto de adaptabilidad como un continuo lineal ligado directamente a la funcionalidad, es decir, el polo “neguentrópico” hace referencia a una marcada diferenciación familiar pero que a su vez es capaz de mantener un adecuado nivel de flexibilidad ante los cambios, en contraposición al polo “entrópico” que hace referencia al caos y la disfuncionalidad de la familia (C. Lee, 1988).

Conceptualización de la Variable Estructura Familiar.

Como se puede observar, hay una gran variedad de modelos que tratan de describir ciertas características relacionales que se establecen desde el sistema familiar creando patrones de interacción que servirán a la persona para relacionarse con el resto de su entorno.

Estos patrones de relación se absorben durante la infancia, cuando comenzamos a generar nuestros propios modelos internos. Como Bowen desarrolla en su teoría familiar

(1978), los aprendizajes que se absorben durante la infancia definen nuestras interacciones posteriores y existe una tendencia a buscar personas afines a nosotros como pareja y amigos. Por lo tanto, nos rodeamos de personas que nos ayudan a mantener ciertas estructuras familiares que posibilitan la transmisión de estos patrones de relación generación tras generación.

Existen multitud de teorías y modelos sobre la interacción familiar que aportan riqueza a la definición de algo tan complejo como es el sistema familiar, sin embargo, es necesario tratar de operativizar estas ideas en variables que nos permitan un estudio basado en la evidencia. En este artículo nos hemos centrado en aquellos que tratan de explicar desarrollos psicopatológicos a medio y largo plazo.

Para definir la variable “Estructura Familiar” se identifican las dimensiones clave de cada modelo para establecer los criterios de búsqueda.

La **cohesión** aparece representada de distintas formas en los tres modelos, se define claramente en MC de Olson y se observa en las dimensiones de “Aglutinamiento - Disgregación” del MFP y en los patrones de interacción familiar mencionados en la TFS. Recogemos la definición de cohesión que ofrece originalmente Olson et al. (1979) “La cohesión es generalmente definida como el grado de lazos emocionales compartidos entre los miembros de la familia”.

La **flexibilidad/adaptabilidad** también aparece perfectamente representada tanto en el MFP como en el MC. Estudiando detenidamente el concepto de “Diferenciación del Self” también observamos componentes muy relacionados con la flexibilidad en los componentes descriptivos de las personas con alta y baja diferenciación, como son capacidad de modulación emocional, la madurez y la adaptabilidad en situaciones adversas. “La flexibilidad es el concepto que representa el grado de adaptabilidad de la interacción familiar” (Minuchin, 1974).

La **comunicación** forma parte del circuito de retroalimentación que constituye la conducta de cada individuo sobre la totalidad del sistema, además manifiesta la dinámica relacional de la familia de forma observable externamente (Rodríguez & Barbagelata (2014).)

Olson plantea directamente la comunicación como una tercera dimensión en su modelo, que si bien, no sigue los mismos patrones de linealidad que la cohesión y la flexibilidad, si tiene un efecto facilitador sobre el sistema. “Una buena comunicación ayuda a las parejas y a las

Comentado [AME13]: Iría poniendo las dimensiones clave en negrita para ayudar a la lectura

Comentado [RCV14R13]: Genial

familias a cambiar sus niveles de cohesión y flexibilidad” (Olson et al., 2019). Por su parte, el concepto de “Falta de resolución de conflictos” en el que se hace referencia al carácter patologizante de la dificultad del sistema para mantener una buena comunicación multidireccional entre los miembros (Minuchin et al., 1975). Este aspecto también parece estar muy relacionado con los estilos parentales y la jerarquía del sistema (Schroeder & Kelley, 2009).

El concepto de comunicación no aparece tan bien definido en la TFS pero si podemos encontrar la emoción expresada en la familia como una variable significativa para el desarrollo de distintos trastornos ligados a las relaciones familiares y al perfeccionismo patológico como es el Trastorno Bipolar, el TOC, la esquizofrenia y otros trastornos afectivo-psicóticos (Ropi et al., 2021).

Otros estudios hacen referencia a otros conceptos relacionados con el clima familiar como el nivel de conflicto, la organización familiar o el control parental que influyen en el bienestar del sistema. (Moos, 1990; Segrin et al., 2019) Sin embargo, la Escala de Clima Familiar (FES) (Moos, 1990) se diseña en el contexto de un conjunto más amplio de escalas para medir el bienestar social, además el desarrollo de ítems no viene soportado por un modelo predefinido sino por las observaciones y entrevistas que llevan a cabo los autores.

Los Estilos Parentales, el Perfeccionismo y la Estructura Familiar.

Los estilos parentales recogen perfectamente los conceptos de control y organización familiar, conforman una variable muy estudiada y que se ha relacionado a menudo con el perfeccionismo patológico. Buri (1991) los denominaba como un conjunto de comportamientos relacionados con la paternidad que son generalizados y duraderos en un amplio rango de situaciones.

Baumrind (1971) identificó tres dimensiones conductuales: la aceptación y la participación en la vida del niño para establecer una conexión emocional entre padres e hijos, el control del niño para promover un comportamiento más maduro y la concesión de autonomía para promover la autosuficiencia. Estas dimensiones se combinan para formar cuatro prototipos distintos de estilo parental:

- Autoritario, basado en un alto control con baja aceptación y compromiso.

Comentado [AME15]: Me ha encantado este apartado, muy buena síntesis

Comentado [RCV16R15]: Thx

Comentado [AME17]: En este apartado relacionas estos conceptos con el perfeccionismo, ¿quizá habría que incluirlo en el título del apartado?

- Autorizativo, donde existe un alto control, pero una alta aceptación y compromiso.
- Indulgente, cuando hay una alta aceptación, pero con control bajo.
- Negligente, si se encuentra una baja aceptación, compromiso y control.

La revisión de artículos sugiere que el perfeccionismo disfuncional está fuertemente asociado con altos niveles del autoritarismo parental y control psicológico, y con bajos niveles de crecimiento, autorizatividad y permisividad (Craddock et al, 2009; Rasmussen & Troilo, 2016).

Estos datos sugieren que los padres rígidos, inflexibles, controladores e intrusivos proporcionan una forma de socialización en la que las representaciones de uno mismo autocríticas y perfeccionistas se transmiten de una generación a el siguiente (Soenens et al., 2005).

Schroeder y Kelley (2009) establecen que las familias razonablemente cohesionadas tienen fuertes lazos emocionales y líneas funcionales de comunicación que debería impedir la promulgación de la crianza ansiosa y condicional. Las familias con niveles razonablemente altos de cohesión se sienten cerca unos de otros; hablan abiertamente de los problemas y preocupaciones entre sí; y están contentos con su nivel de compartir, resolver problemas y pasar tiempo juntos. En la familia la cohesión se asocia positivamente con la expresividad de los padres.

El Desarrollo del Perfeccionismo y el Sistema Familiar.

El perfeccionismo hace referencia a altos estándares o expectativas autoimpuestas o fomentadas por otros para el comportamiento propio (Craddock et al., 2009). Es una construcción mental que moldea significativamente las conductas de los niños y jóvenes. Actualmente, la investigación sobre el perfeccionismo ha ilustrado sus efectos nocivos en menores, particularmente en relación con la salud emocional y mental. Por ejemplo, el perfeccionismo está relacionado con la ansiedad y los trastornos depresivos en poblaciones infantiles (Gilman et al., 2014).

Diversos autores coinciden en que el constructo del perfeccionismo es multidimensional (Enns et al., 2002; Frost et al., 1990; Hewitt & Flett, 1991; Hewitt et al., 2003). Algunos de

ellos establecen diferenciaciones entre aspectos positivos o adaptativos y aspectos negativos o desadaptativos, varían en función de la categorización pero comúnmente se entiende como perfeccionismo adaptativo el que marca altos estándares personales, orden y ayuda a conseguir resultados u objetivos de una forma saludable (Slade & Owens, 1998; Slaney et al., 2001) y por el contrario, el perfeccionismo desadaptativo se refiere a las dimensiones que conducen al individuo a altos niveles de duda, autocrítica y grandes diferencias entre las expectativas de la familia y el rendimiento real de uno mismo (Slaney et al., 2001; Wang, 2010).

Se ha encontrado una importante correlación entre la familia y el desarrollo de perfeccionismo patológico o desadaptativo. La cohesión familiar, que se entiende como el nivel de interdependencia entre subsistemas, no es un factor intrínsecamente desadaptativo, es necesario cierto nivel de interdependencia para un desarrollo sano de las relaciones afectivas, sin embargo aparecen situaciones en las que el nivel de interdependencia entre distintos subsistemas es demasiado alto e impiden el desarrollo normal de la persona, por ejemplo, cuando existen alianzas entre un miembro del subsistema parental con uno de los hijos en contra del otro miembro del subsistema parental aparece una sobrerresponsabilización (parentalización) del hijo que le sitúa en un conflicto interno y exige unos recursos que todavía no ha adquirido o cuando existe una relación de sobreprotección hacia una de las partes, donde el miembro sobreprotegido es incapaz de desarrollar las herramientas necesarias para afrontar ciertas situaciones. La comunicación a través de feedback circular también es un factor indicador de mala comunicación en el sistema, conduce a incoherencias y falta de información que producen conflicto en última instancia y dificulta una adecuada relación entre los miembros. En estos casos, las variables relacionadas con la familia de origen actúan como predictores del desarrollo de patologías relacionadas con el perfeccionismo. (Cox & Paley, 1997; Smith & Thelen, 2003; Craddock et al., 2009; Olson, 2011; Rasmussen & Troilo, 2016)

La necesidad de las personas de adaptarse a su entorno surge primero en el núcleo familiar. A lo largo del desarrollo, las personas establecen diversos roles en la sociedad y la percepción del conjunto del entorno inmediato afecta a cómo se autoevalúan ellas mismas. Este mismo proceso aparece desde pequeños a través de los estilos de crianza, que juegan un papel activo en el desarrollo de modelos relacionales y conductuales configurando la personalidad del niño (Yıldız et al., 2020).

En lo que respecta a cualquier asociación entre estos estilos de crianza y el perfeccionismo, existe evidencia de que los estilos parentales autoritarios, duros y no cariñosos

Comentado [AME18]: Quizá habría que desarrollar esto un poco más ya que es clave en tu trabajo

Comentado [RCV19R18]: He añadido algunas definiciones y ejemplos para que se entienda mejor

tienen más probabilidades de estar asociados con el perfeccionismo patológico que con el perfeccionismo funcional o adaptativo. (Diprima, 2003; Flett et al., 1995; Flett et al., 2002).

Del mismo modo, aparecen indicios de perfeccionismo patológico cuando se encuentran condiciones de aglutinamiento familiar y estilos parentales con alto autoritarismo y control psicológico (Craddock et al., 2009).

El Perfeccionismo como Proceso Transdiagnóstico

Los modelos de tratamiento que buscan trabajar los factores comunes de diferentes trastornos psicológicos reciben el nombre de tratamientos transdiagnósticos. Según Egan et al. (2011) un proceso transdiagnóstico es un factor importante que puede explicar el mantenimiento de numerosos trastornos que un individuo puede experimentar.

En la práctica clínica, es común observar la alta comorbilidad experimentada en ciertos trastornos, por lo que surge la idea de que la comorbilidad se produce porque estos trastornos pueden compartir mecanismos de mantenimiento similares, por lo que puede resultar interesante trabajar directamente sobre estos factores comunes para mejorar la eficacia de los tratamientos (Turner, 2005).

En un inicio, los estudios de procesos transdiagnósticos se focalizaron en la reducción de los niveles de ansiedad y depresión (Craske, 2012). El perfeccionismo también ha pasado a formar una parte importante de este tipo de procesos, encontrando una gran cantidad de comorbilidades entre distintas psicopatologías (Egan et al., 2011).

Existen distintas patologías asociadas a las que se asocia el perfeccionismo como factor común: distintos trastornos de ansiedad como la ansiedad social, el síndrome de fatiga crónica, el trastorno de ansiedad generalizada, el trastorno de estrés postraumático o el trastorno de pánico, el trastorno de la personalidad obsesivo-compulsivo, así como distintas patologías englobadas en los trastornos de la conducta alimentaria, el trastorno dismórfico corporal, el trastorno bipolar, especialmente durante los episodios maníacos e hipomaníacos y la depresión, en la que se incluye la ideación suicida (Egan et al., 2011; Egan et al., 2012).

Bieling et al. (2004) encontraron que el perfeccionismo aparecía como factor predictor de una mayor comorbilidad entre patologías incluso después de controlar los síntomas

asociados y, por lo tanto, concluyó que el perfeccionismo no está asociado con un solo trastorno, sino que es un factor subyacente que está presente en distintas psicopatologías.

El abordaje de los procesos trasdiagnósticos no solo conduce a un aumento de la efectividad de los tratamientos, sino también a un aumento en la eficiencia de los mismos, lo cual es especialmente deseable en los procesos de salud pública o cuando los recursos son limitados.

Objetivos del Estudio

Tras exponer en la introducción los distintos modelos que caracterizan la “estructura familiar” organizamos la información en cuatro subdimensiones operativas; cohesión, flexibilidad, comunicación familiar y estilos parentales.

Se observa como el perfeccionismo es una variable relevante en gran cantidad de psicopatologías que, a su vez, han sido asociadas a desajustes en la “estructura familiar”. En el presente estudio se recopilan los resultados obtenidos de otras investigaciones que hayan estudiado la relación entre perfeccionismo y "estructura familiar" para abordar el principal objetivo de este trabajo:

- Estudiar como la “estructura familiar”, subdividida en; la cohesión, flexibilidad, comunicación familiar y estilos parentales, de la familia de origen impactan en el desarrollo del perfeccionismo.

Al que quedan asociados los siguientes objetivos específicos:

- Observar cómo ha evolucionado la relación entre la cohesión, flexibilidad, comunicación familiar o estilos parentales y el desarrollo del perfeccionismo en los últimos 25 años.
- Investigar que conceptos de la “estructura familiar” han sido más estudiados con respecto al desarrollo del perfeccionismo.
- Concluir en base a la revisión sistemática como se ha relacionado la cohesión, flexibilidad, comunicación familiar o estilos parentales con la variable perfeccionismo en estudios experimentales y cuasi-experimentales.

Comentado [AME20]: Hay info sobre perfeccionismo como proceso transigénico relacionado con la familia?

Comentado [RCV21R20]: Ahí es donde va un poco el foco del trabajo, en los resultados vamos a trabajar eso y en la discusión es donde vamos a relacionarlo todo

Método

Estrategia de Búsqueda

Esta revisión sistemática se realiza con estudios publicados hasta el 15/03/2023 y siguiendo los protocolos PRISMA establecidos en el año 2009. Mediante las búsquedas en las bases de datos: PsyInfo, Pubmed y OpenGrey, realizadas entre 01/02/2023 – 15/03/2023, donde finalmente se han identificado un total de 104 artículos. En la búsqueda sistemática se han incluido artículos escritos en español e inglés, dado que todos los artículos en español incluían un apartado de abstract y key words en inglés, únicamente se han incluido en la fórmula de búsqueda los términos en inglés.

Las palabras clave incluidas en la estrategia son las definidas en la introducción como componentes relevantes en la estructura familiar y que se recogen en la Tabla 1. Los marcadores principales de cohesión; “cohesion”, “enmeshment” y “differentiation”, flexibilidad; “flexibility” y “adaptability”, comunicación; “family communication” y estilos parentales; “parenting styles”. Todos ellos siempre que se relacionen con la palabra clave; “family” y con la patología a observar; “perfectionism”.

Esta búsqueda se realizó de acuerdo con el tesoro más adecuado para cada base de datos:

Tabla 1.

Key Words de la estrategia de búsqueda adaptada a las distintas bases de datos.

| | Perfeccionismo | Familia | Cohesión | Flexibilidad | Comunicación | Estilos Parentales |
|----------|-----------------|----------|---|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| PsyInfo | perfectionism | family | cohesion enmeshment OR differentiation | flexibility OR adaptability | "family communication" | "parenting styles" |
| Pubmed | perfectionism | family | cohesion enmeshment OR differentiation | flexibility OR adaptability | family- communication | parenting- styles |
| OpenGrey | "perfectionism" | "family" | "cohesion" "enmeshment" OR "differentiation" | "flexibility" OR "adaptability" | "family communication" | "parenting styles" |

Comentado [AME22]: Esto es lo que tienes que poner claro en los objetivos

Comentado [RCV23R22]: Hecho

En total se identificaron 104 artículos en la búsqueda, de los cuales 2 aparecían duplicados y fueron eliminados tras una lectura de los títulos. Una vez suprimidos, los 102 restantes fueron revisados utilizando el título y el abstract.

Los criterios de inclusión utilizados fueron:

1. Estudios donde se relacione la estructura de la familia de origen y perfeccionismo publicados en los últimos 25 años.
2. Que aparezcan en el título o en el abstract al menos uno de los conceptos asociados a la estructura familiar.
3. Que estén disponibles en texto completo.

Los criterios de exclusión utilizados fueron:

1. Que el perfeccionismo o la estructura familiar no tenga un papel mediador o modulador de una tercera variable.
2. Que la relación entre las variables familia y perfeccionismo no se enmarquen en relación con la familia de origen.
3. Que los resultados no hayan sido evaluados mediante herramientas validadas.
4. Estudios descriptivos, cualitativos o instrumentales.
5. Que los textos completos no estén disponibles en castellano o inglés.

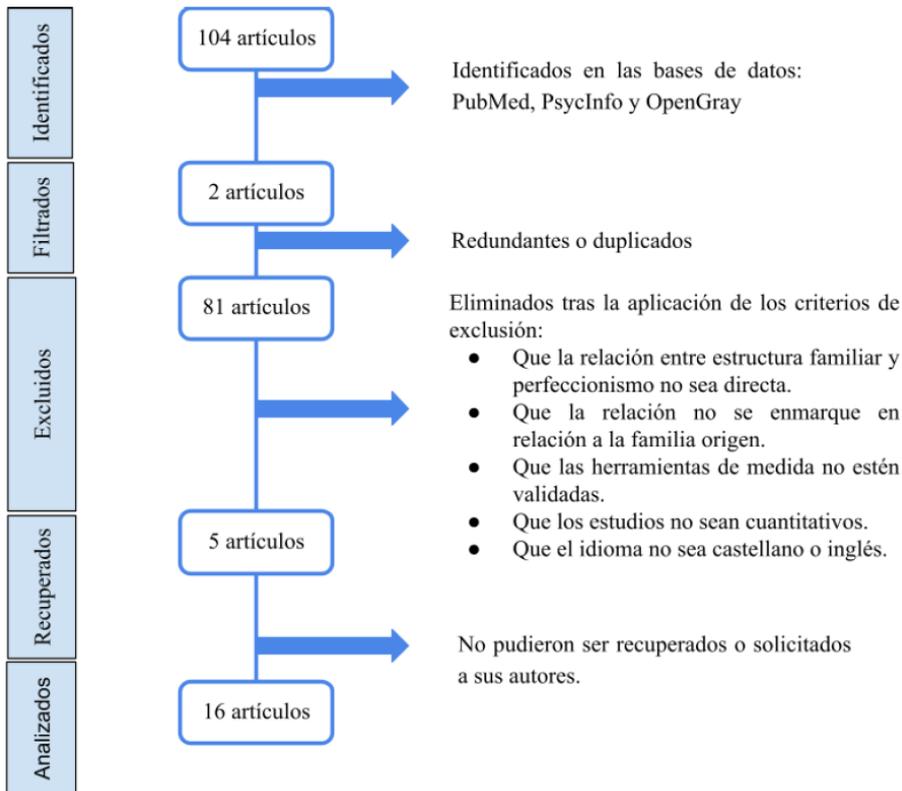
Tras el proceso inicial de revisión permanecieron 21 artículos, de los cuales no pudieron ser recuperados en texto completo 5. Un total de 16 estudios fueron incluidos finalmente en el análisis.

Comentado [AME24]: Mucho mejor ahora!

Comentado [RCV25R24]: Thx

Figura 1.

Diagrama de flujo PRISMA.



Proceso de Extracción y Estructuración de Datos

Los datos recuperados de los estudios se codificaron en una hoja de datos Excel. Dentro de la información extraída se codificaron datos básicos sobre el estudio (Ej. título, año, etc.), datos de la base de datos digital donde se publican, objetivos y términos de la estructura familiar con el que se relaciona la investigación, datos de la muestra (Ej. Género, edad, patologías comórbidas, etc.), variables estudiadas, herramientas de medida y resultados obtenidos. Finalmente se añadió una columna de comentarios para anotaciones logísticas y para facilitar el análisis de los datos.

Por otro lado, la búsqueda incluye estudios que relacionan una o más variables del concepto “estructura familiar” con el perfeccionismo. En la Tabla 3 se muestran los distintos

Comentado [AME26]: A que te refieres?

Comentado [RCV27R26]: A en que bdd aparecen; PubMed, Psycinfo, etc

Comentado [AME28]: Esto no es muy relevante aunque puedes incluirlo

Comentado [RCV29R28]: Me viene bien porque luego hay una pequeña mención que quiero hacer en la discusión

Comentado [AME30]: Posible idea para dividir resultados:
- En función del tipo de variables asociadas a la estructura familiar, dividir por: cohesión, flexibilidad, comunicación familiar y estilos parentales
- En función del tipo de relación encontrada

Comentado [RCV31R30]: Vale, los divido así.

Comentado [AME32]: ¿donde está?

Comentado [RCV33R32]: Es la tabla de resultados. Estoy con ello

estudios analizados junto con los autores y el año de publicación relacionados con las 4 variables establecidas dentro de la “estructura familiar”.

Riesgo de Sesgo en los Estudios

Una de las principales dificultades en esta revisión ha sido categorizar los componentes que incluye la variable de “Estructura Familiar” ya que muchos conceptos descritos en los modelos teóricos no tienen un correlato directo con conceptos categorizados en las bases de datos científicas. Para facilitar el análisis de los resultados, han sido agregados de forma separada de forma que sea posible comentar los resultados tanto por su interés teórico como experimental.

Para evitar el sesgo de publicación se ha añadido a dos bases de datos científicas conocidas (PsyInfo y Pubmed) una tercera que recoge “literatura gris” (OpenGrey), en esta base de datos aparecen artículos que no han sido publicados en revistas científicas, de esta forma tratamos de ampliar en lo posible esta revisión y que no se vea afectada por los distintos filtros que se establecen inherentemente al proceso de publicación en una gran revista.

Resultados

Todas las publicaciones admitidas en la revisión se realizaron entre el 2005 y el 2020, de las cuales, 10 fueron encontradas en PsycInfo y 6 en PubMed.

El artículo de Soenens et al. (2005) es un estudio longitudinal prospectivo y el de Yıldız et al. (2020) es un metaanálisis, que recopila información de otros 7 artículos que relacionan estilos parentales y perfeccionismo. Los 14 artículos restantes son estudios empíricos y cuantitativos.

El tamaño de la muestra de los distintos estudios oscila entre 66 y 2582, sin embargo, debemos tener en cuenta que 2582 participantes suponen la muestra acumulada en el metaanálisis, del cual, la muestra del estudio singular más grande es de 971. La mayor parte de los estudios recopilados pueden agruparse dentro de un tamaño muestral de entre 200-400 participantes.

El muestreo, al realizarse principalmente entre estudiantes de ambos sexos, cuenta con un rango de edad de entre 15-25 años en casi todos los estudios. Las excepciones se encuentran

Comentado [AME34]: Falta un diagrama en el que pongas los estudios que vas eliminando y el por qué

Comentado [RCV35R34]: Puesto en el punto 2.1

Comentado [AME36]: No se si mezclas la metodología cualitativa con los estudios más descriptivos, revisa esto

Comentado [RCV37R36]: Ya no tenía sentido así que le he dado otro enfoque

Comentado [AME38]: Muy interesante aunque es algo que te pueden criticar, yo lo veo muy interesante. Para que lo justifiques bien en la defensa

Comentado [RCV39R38]: Perfe. Me lo preparo por si preguntan

Comentado [AME40]: Muy bien desarrollado, me encanta como lo has explicado

en los estudios de Craddock et al. (2010) con estudiantes de hasta 42 años y de Oros et al. (2017), que recogieron muestra escolar de entre 8-12 años. Solo dos de los estudios fueron realizados en población general y uno con población específicamente de futbolistas hombres. Solo dos de los estudios, el de Soenens et al. (2008) y Wałęcka-Matyja, K. (2019), utilizan exclusivamente población femenina en su muestra.

Como se observa en la Figura 2, de las investigaciones analizadas, el 62% mide la variable de estilos parentales y la relaciona con el perfeccionismo, el 10% utiliza la comunicación en sus estudios, el 19% lo relaciona con la cohesión familiar y tan solo el 9% tiene en cuenta la flexibilidad/adaptabilidad de la estructura familiar.

La distribución geográfica recoge que la mayor parte de investigaciones provienen de EE.UU, con 7 de los 16 estudios analizados, seguidos por una gran diferencia por Bélgica y Australia con únicamente 2 estudios. El resto de los países que aparecen en la Figura 3 solo aportaron un estudio.

Figura 2

Distribución de las variables de "estructura familiar".

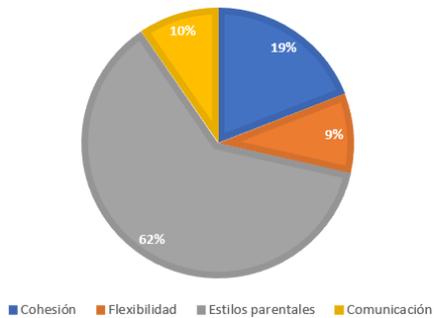
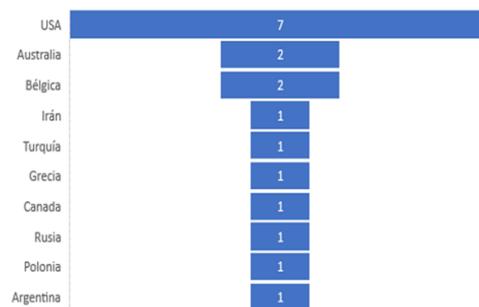


Figura 3

Distribución geográfica de publicaciones.



Como se observa en la Tabla 2, cada variable utiliza distintas herramientas de medición. El mayor consenso aparece para la evaluación del perfeccionismo utilizando la escala MPS desarrollada por Frost et al., (1990). El resto de las herramientas de medida únicamente son utilizadas en una o en dos estudios.

Tabla 2.
Herramientas agrupadas por variables

| Características del sistema familiar | Nº |
|---|-----------|
| Adolescent Family Process | 1 |
| FACES II | 1 |
| FACES IV | 1 |
| Family Environment Scale | 1 |
| Family Support Scale | 1 |
| Comunicación | |
| Cuestionario Comunicación Emocional Familiar | 1 |
| Revised Family Communication Patterns | 1 |
| Estilos parentales | |
| Autoregistro | 1 |
| Perceived Parental Rearing Style (EMBU) | 1 |
| Parental Authority Questionnaire | 2 |
| Parental Attitude Scale | 1 |
| Parental Authority Survey | 1 |
| Parental Behavior Inventory | 1 |
| Parental Conditional Regard | 1 |
| Parental Control Scale | 1 |
| Parental Demands Scale | 1 |
| Parental Nurture Scale | 1 |
| Parental Screening Inventory-2 | 1 |
| Psychological Control Scale | 1 |
| Questionnaire of Retrospective Assessment of Parental Attitudes | 1 |
| Perfeccionismo | |
| Adaptive and Maladaptive Perfectionism Questionnaire | 1 |
| Almost Perfect Scale-Revised | 2 |
| Children's Perfectionism Scale | 1 |
| Escala de Perfeccionismo Físico | 1 |
| Multidimensional Perfectionism Scale | 8 |
| Shelf Prescribed Perfectionism Scale | 1 |
| Sport – Multidimensional Perfectionism Scale - 2 | 1 |

Comentado [AME41]: Cuidado con las siglas de los instrumentos, para os que no están en el tema mejor que pongas el nombre del instrumento en vez de las siglas, solo pon siglas en los que vayas a repetir más

Comentado [RCV42R41]: Hecho

En cuanto a las herramientas estadísticas utilizadas para analizar los resultados, se encuentra que 12 estudios realizaron un primer análisis consistente en una tabla de correlaciones simples o bivariadas. Existe una gama más amplia de estadísticos para las mediciones más específicas de cada investigación, de tal forma que se encuentran: 6 estudios que realizaron regresiones múltiples, 2 que utilizaron MANOVA, que añade un análisis multivariado de la varianza a la regresión, y otros 2 artículos que utilizan análisis multigrupo. Solo 2 de los estudios utilizaron otros métodos estadísticos, con análisis de modelos teóricos o análisis de clústeres de k-medias.

Los resultados netos de los estudios se recogen sintéticamente en la última columna de la Tabla 3. A continuación se detallan más extensamente.

En los artículos de Segrin et al. (2019) e Yıldız et al. (2020) relacionan las prácticas parentales disfuncionales sobreprotectoras, las altas expectativas sociales y el cariño condicional al desarrollo de perfeccionismo patológico en una población de estudiantes de distintos países.

Sobre el **estilo parental autoritario**, los estudios de Hibbard & Walton (2014), Craddock et al. (2009) e Yıldız et al. (2020) encuentran, en la misma población, una relación positiva entre los estilos parentales autoritarios y el desarrollo de perfeccionismo patológico, aunque este último especifica que la relación es débil. En esta misma línea, Diana & Spyridon (2018) matizan que el estilo autoritario solo correlaciona positivamente con el perfeccionismo en estudiantes hombres griegos.

Hibbard & Walton (2014) encontraron que el **estilo parental negligente** correlacionaba positivamente con el perfeccionismo patológico. Además Diana & Spyridon (2018) detallan que no solo los estilos negligentes, sino que lo amplía de tal forma que todos los estilos permisivos correlacionan positivamente con el perfeccionismo, pero solo en mujeres.

De una forma más general, los resultados de Wałęcka-Matyja, K. (2019) y Oros et al. (2017) obtienen que las mujeres que evaluaron negativamente o como muy demandante el estilo parental de sus padres, obtuvieron puntuaciones más altas en perfeccionismo patológico.

El **control parental** también es otra de las variables englobadas en los estilos parentales. Soenens et al. (2005), Soenens et al. (2008), Craddock et al. (2009) y Meyer & Wissemann (2020) encuentran que los estilos parentales basados en el control correlacionan positivamente con el desarrollo de perfeccionismo patológico. Más concretamente, Soenens et al. (2005) profundizan en que la variable de control parental intervine en el desarrollo del perfeccionismo patológico solo en las hijas. Existe una relación significativa entre el perfeccionismo patológico de madres e hijas, pero no de padres e hijas. Meyer & Wissemann (2020) relacionan esta misma variable con el ERN (Error-Related Negativity), que tendría un efecto mediador entre el control parental y el perfeccionismo patológico.

Comentado [AME43]: Hay diferencias en el perfeccionismo en función de la variable analizada? Creo que esa es una de las principales cosas que tienes que explicar, para mí es la principal pregunta de la revisión

Dividiría como explicas los resultados en función de qué variables de la estructura familiar se estudia y qué se encuentra en el perfeccionismo, para en la discusión comparar s hay diferencias entre ello

Comentado [RCV44R43]: Sí, estoy de acuerdo. Aquí había pensado hablar de datos de estudios y en la discusión detenerme más sobre cuales son las conclusiones. Sobre la forma de dividirlos, he tratado de hacerlo como dices;
1º Las variables de estilos parentales, incluyendo el control y el apoyo parental, luego la cohesión, adaptabilidad y por último comunicación. La verdad es que se solapa en algún punto pero intento que esté por categorías

Comentado [AME45R43]: Me parece que ahora queda más claro!

La variable de **estilo parental autorizativo** se evalúa en cuatro artículos. El estudio realizado por Hibbard & Walton (2014) recoge que tanto este como los estilos indulgentes correlacionan negativamente con el perfeccionismo patológico en población de estudiantes. Por su parte Yıldız et al. (2020), DiPrima et al. (2011), Diana & Spyridon (2018) confirman esta relación en la misma población, pero únicamente con el estilo parental autorizativo. Sapieja (2011) encuentra este mismo efecto en población de jóvenes futbolistas, sin embargo, Diana & Spyridon (2018) concluye que el efecto se limita a la población estudiantil femenina.

Yıldız et al. (2020) encuentra que el orden, una subdimensión del perfeccionismo no patológico, tiene una relación positiva con los estilos protectores y autorizativos y negativa con el autoritario. En general, encuentra que el esfuerzo por alcanzar la perfección, que entraría también en la dimensión de perfeccionismo adaptativo, correlaciona positivamente con todos los estilos parentales excepto el permisivo.

Por su parte, Yoon & Lau (2008) destacan que **el apoyo parental** amortigua los efectos del perfeccionismo patológico en estudiantes asiático-americanos y Wałęcka-Matyja, K. (2019) concluyen que los estilos parentales, tanto positivos como negativos, muestran valor predictivo para el desarrollo del perfeccionismo patológico o adaptativo en la población general

Los datos ofrecidos por DiPrima et al. (2011) y Segrin et al. (2019) corroboran que el perfeccionismo patológico está ligado con bajos niveles de **cohesión familiar** en población estudiantil con distintos matices. Según Segrin et al. (2019) se une adicionalmente a esta relación la existencia de prácticas parentales disfuncionales. Mientras que el estudio de DiPrima et al. (2011) profundiza más en otras variables familiares y establece que las personas con perfeccionismo desadaptativo puntúan menos en las escalas de adaptabilidad que las personas con perfeccionismo adaptativo. Sin embargo, según estos autores, no se apreciaron diferencias significativas entre personas perfeccionistas y no perfeccionistas en las dimensiones de expresividad, conflicto, orientación a resultados, organización y control.

El estudio de Craddock et al. (2010), mantiene una perspectiva curvilínea en la medición de la variable cohesión y encuentra, también para población estudiantil, que la cohesión equilibrada correlaciona negativamente con el perfeccionismo mientras que la cohesión excesiva y la rigidez correlacionan positivamente con el perfeccionismo patológico.

Los estudios de Miller-Day & Marks (2006) y Tarkhanova, P. M. (2014), observan la **comunicación** como variable significativa en el desarrollo de perfeccionismo, pero la categorizan de distinta forma.

Miller-Day & Marks (2006) evalúan como la comunicación orientada a la conformidad/uniformidad entre padres e hijos se relaciona con el desarrollo de perfeccionismo autoprescrito, una dimensión del perfeccionismo patológico, en estudiantes. Por otro lado, Tarkhanova, P. M. (2014) encuentra, en la población general, que la comunicación familiar basada en la crítica y en mantener las apariencias frente a otras personas, tiene un impacto en el desarrollo de perfeccionismo patológico.

Tabla 3.
Resultados

| AÑO | AUTOR | TITULO | BBDD | TIPO DE ESTUDIO | T. MUESTRA | R. EDAD | SEXO | COLECTIVO | TIPO DE RESULTADO | RESULTADOS | 23 |
|------|--------------------|---|---------|----------------------|------------|---------|------|-------------|----------------------------------|--|----|
| 2014 | Hibbard & Walton | Exploring the development of perfectionism: The influence of parenting style and gender. | PsyInfo | Estudio Empírico | 231 | 17-27 | HM | Estudiantes | Correlación | Los estilos parentales autorizativos e indulgentes correlacionan negativamente con el perfeccionismo. Los estilos parentales autoritarios y negligentes correlacionan positivamente con el perfeccionismo. | |
| 2009 | Craddock et al. | Family of origin characteristics as predictors of perfectionism. | PsyInfo | Estudio Empírico | 264 | 16-22 | HM | Estudiantes | Regresión Múltiple | Altos niveles de cohesión junto con un estilo parental autoritario y control psicológico promueven el desarrollo de perfeccionismo. | |
| 2010 | Craddock et al. | Family of origin qualities as predictors of religious dysfunctional perfectionism. | PsyInfo | Estudio Empírico | 260 | 17-42 | HM | Estudiantes | Regresión Múltiple | La cohesión equilibrada correlaciona negativamente con el perfeccionismo mientras que la cohesión excesiva y la rigidez correlacionan positivamente con el perfeccionismo. Las personas con perfeccionismo patológico puntúan significativamente menos en las escalas de cohesión y adaptabilidad que las personas con perfeccionismo adaptativo. | |
| 2011 | DiPrima et al. | Family relationships and perfectionism in middle-school students. | PsyInfo | Estudio Empírico | 253 | 11-15 | HM | Estudiantes | Correlación / MANOVA | El perfeccionismo patológico está ligado con bajos niveles de cohesión familiar cuando aparecen estilos parentales disfuncionales como la sobreprotección, altas expectativas sociales o el cariño condicional | |
| 2019 | Segrin et al. | Indirect effects of family cohesion on emerging adult perfectionism through anxious rearing and social expectations. Maladaptive perfectionism as an intervening variable | PsyInfo | Estudio Empírico | 257 | 18-22 | HM | Estudiantes | Correlación | | |
| 2008 | Soenens et al. | between psychological control and adolescent depressive symptoms: A three-wave longitudinal study. Perceptions of Parental | PsyInfo | Estudio Longitudinal | 677 | 15-18 | HM | Estudiantes | Correlación / Regresión Múltiple | El control parental predice aumento del perfeccionismo patológico. | |
| 2006 | Miller-Day & Marks | Communication Orientation, Perfectionism, and Disordered Eating Behaviors of Sons and Daughters. | PsyInfo | Estudio Empírico | 424 | 19-22 | HM | Estudiantes | Correlación | La comunicación orientada a la conformidad/uniformidad entre padres e hijos tiene relación con el desarrollo de perfeccionismo autoprescrito. | |
| 2020 | Yıldız et al. | Relationship between parenting styles and multidimensional perfectionism: A meta-analysis study | PsyInfo | Metaanálisis | 2582 | 14-25 | HM | Estudiantes | Correlación | Se ha encontrado un efecto positivo entre el esfuerzo perfeccionista y todos los estilos parentales excepto el permisivo. Un efecto débil y positivo entre las preocupaciones de perfección y los estilos parentales autoritarios y sobreprotectores. Una relación débil negativa entre preocupaciones perfeccionistas y los estilos parentales autorizativos. | |

Tabla 3.
Resultados (continuación)

| | | | | | | | | | | |
|------|-------------------|--|---------|------------------|-----|-------|----|-------------------|---|--|
| 2018 | Diana & Spyridon | The relationship between parenting and the manifestation of perfectionism among Greek college students. | PsyInfo | Estudio Empírico | 855 | 18-24 | HM | Estudiantes | Análisis de k-medias / Análisis de modelo | El estilo de crianza autoritativo se relaciona negativamente con el perfeccionismo desadaptativo entre mujeres, el estilo de crianza autoritario se relaciona positivamente con el perfeccionismo desadaptativo entre los hombres, mientras que el estilo de crianza permisivo se relaciona positivamente con el perfeccionismo desadaptativo entre las mujeres. |
| 2014 | Tarkhanova | Effects of macro- and micro-social factors on physical appearance perfectionism and emotional well-being in young people. | PsyInfo | Estudio Empírico | 300 | 18-23 | HM | Población general | Correlación | La comunicación familiar basada en la crítica y las apariencias tiene un impacto en el desarrollo de perfeccionismo patológico. |
| 2011 | Sapieja et al. | Perfectionism and perceptions of parenting styles in male youth soccer | Pubmed | Estudio Empírico | 194 | 12-15 | H | Futbolistas | Correlación / MANOVA | Los jugadores no perfeccionistas puntuaron más alto en estilos parentales autorizativos que quienes puntuaron alto en perfeccionismo patológico. |
| 2008 | Yoon & Lau | Maladaptive perfectionism and depressive symptoms among Asian American college students: contributions of interdependence and parental relations | Pubmed | Estudio Empírico | 140 | 17-22 | HM | Estudiantes | Correlación / Regresión Múltiple | El apoyo parental amortigua los efectos del perfeccionismo patológico en estudiantes |
| 2019 | Walęcka-Matyja | Predictive role of retrospective assessment of parental attitudes of fathers vs. perfectionism and self-esteem of women in early adulthood | Pubmed | Estudio Empírico | 87 | 20-35 | M | Población general | Correlación / Regresión Múltiple | Las mujeres que evaluaron negativamente el estilo parental de sus padres obtuvieron puntuaciones más altas en perfeccionismo patológico. Los estilos parentales, tanto positivos como negativos, muestran valor predictivo para el perfeccionismo. |
| 2005 | Soenens et al. | The intergenerational transmission of perfectionism: parents' psychological control as an intervening variable | Pubmed | Estudio Empírico | 155 | 18-24 | M | Estudiantes | Correlación / Análisis multigrupo | La variable de control parental interviene en el desarrollo de perfeccionismo patológico en las hijas. |
| 2020 | Meyer & Wissemann | Controlling parenting and perfectionism is associated with an increased error-related negativity (ERN) in young adults | Pubmed | Estudio Empírico | 66 | 17-25 | HM | Estudiantes | Correlación / Análisis multigrupo | El efecto entre los estilos parentales basados en el control y el desarrollo de perfeccionismo patológico puede ser mediado mediante ERN* |
| 2017 | Oros et al. | Child Perfectionism and its Relationship with Personality, Excessive Parental Demands, Depressive Symptoms and Experience of Positive Emotions | Pubmed | Estudio Empírico | 404 | 8-12 | HM | Estudiantes | Regresión Múltiple | Las demandas parentales excesivas aumentan la probabilidad de desarrollo de perfeccionismo patológico en los niños. |

*Error-Related Negativity

Comentado [AME46]: HA quedado genial la tabla!!

Comentado [RCV47R46]: Thx

Discusión

Como podemos observar en el apartado de resultados, los 16 estudios establecen relaciones significativas entre las variables de la estructura familiar y el desarrollo del perfeccionismo, tanto adaptativo como desadaptativo. En un análisis más exhaustivo, es necesario destacar las distintas relaciones que cada investigación ofrece sobre el desarrollo del perfeccionismo patológico y diversos factores de la estructura de la familia de origen. En esta revisión se pone el foco únicamente en los elementos aprendidos a través del sistema de interrelaciones familiares, sin embargo, cabe plantearse qué peso específico pueden tener estos determinantes adquiridos y qué factores son transmitidos genéticamente. De la interacción de ambas, se puede entender mejor la variedad de trastornos en los que se hipotetiza que la familia tiene un peso relevante; distintos trastornos de ansiedad, trastorno de estrés postraumático, el trastorno de la personalidad obsesivo-compulsivo, TCA, trastorno bipolar y la depresión.

Todavía existen importantes diferencias en la investigación acerca de qué factores concretos son los que influyen en el desarrollo de una psicopatología. En relación con el perfeccionismo patológico, todavía existen dudas acerca de si viene más influenciado por; el estilo de crianza del padre o de la madre, por su estilo comunicativo, por la capacidad del sistema de adaptarse a los cambios o la cercanía de las relaciones en la familia, traducidas en un exceso o defecto de cohesión. A todo ello, todavía se le debería sumar la interacción que puede tener la persona con la familia extensa o con personas importantes fuera de la familia.

Los estudios tratan de profundizar en estas relaciones y establecer de una forma más específica de donde provienen estos efectos, sin embargo, los cambios que culturalmente se están produciendo en las familias abren nuevas vías de complejidad. Las relaciones que se pueden establecer entre las familias de parejas homosexuales, familias con hijos adoptados o tutelados, monoparentales y sin olvidar las cada vez más comunes, familias reconstituidas, añaden variedad de escenarios donde la interacción sufre distintas tensiones y presiones culturales.

La diversidad cada vez es mayor, los roles y vínculos que se establecen en las familias están en constante cambio. A pesar de añadir complejidad al estudio de la relación entre la familia y la salud psicológica de las personas, se pone de manifiesto la necesidad de continuar ahondando en este tema para el desarrollo de planes de intervención y prevención basados en datos, que permitan incidir de una forma más efectiva en este tipo de patologías.

Uno de los datos a resaltar de los resultados obtenidos, es el estudio de los estilos parentales como variable independiente en relación con el desarrollo del perfeccionismo. El 75% de los estudios revisados investigan esta variable que, a pesar de estar directamente relacionada, no forma parte de los constructos definidos en ninguno de los modelos teóricos propuestos por los principales autores. Tan solo el 25% incluyen la variable cohesión y es menor, incluso, el porcentaje obtenido de los artículos que utilizan las variables de adaptabilidad y comunicación de la familia.

Una hipótesis sobre el motivo de esta descompensación en la investigación puede ser la disponibilidad y validez de las herramientas de evaluación. Mientras que, tanto para el perfeccionismo como para los estilos parentales, existen a disposición varios instrumentos validados y con un uso extendido, para la medición de las variables más citadas en los modelos como la adaptabilidad del sistema o su cohesión, los instrumentos son más reducidos y experimentales. Esta disposición puede venir dada por la dificultad de medir los contextos relacionales mediante autoinformes, ya que las relaciones no vienen determinadas claramente por conductas y, por lo tanto, son mucho más sensibles a las interpretaciones propias de los sujetos. Según esta hipótesis y como **ofrece Minuchin (1973), cabría poner en duda la validez de los autorregistros para medir las variables relacionales**. Kog et al., (1987) utilizaron en su estudio hasta tres métodos distintos de medición: los productos conductuales, que son los resultados constatables de las conductas observables, los autorregistros y la observación directa de profesionales. Estos autores encontraron diferencias significativas según el método de medición utilizado que podría abrir nuevas vías en el estudio y diagnóstico de síntomas relacionales.

Este impedimento que aparece representado por las herramientas de evaluación, se puede extender al estudio completo de las patologías con base relacional y no conductual. Los principales manuales diagnósticos como el DSM o la CIE, establecen sus criterios en base a conductas observables y medibles. Estas especificaciones son insuficientes, al contextualizarlas en las patologías relacionales, donde aparecen gran cantidad de cuadros distintos categorizados en un mismo diagnóstico o patologías con el agregado de “no especificado”, porque no acaba de ajustarse a los criterios diagnósticos. De esta forma toman relevancia las categorías transdiagnósticas que ponen su punto de mira en los factores comórbidos de distintos trastornos.

Esta dificultad también abre un gran hueco en la literatura científica y los estudios acerca de este tipo de psicopatologías. En la introducción de este estudio se realiza una propuesta de

Comentado [AME48]: Puedes añadir info sobre de que otra forma se podrían medir

Comentado [RCV49R48]: Se me ha ocurrido que podíamos proponer los métodos del estudio Kog

Comentado [AME50R48]: genial

la definición de “estructura familiar” siguiendo las dimensiones establecidas por tres modelos relevantes en la literatura, este trabajo ha sido necesario debido a la falta de un concepto establecido en el contexto de investigación para designar de los sistemas familiares relacionados con los diagnósticos psicopatológicos. Como resultado, se manifiesta un gran salto entre la investigación y los modelos y prácticas clínicas en lo referente a la terapia sistémica, que se ha centrado más en el estudio de los resultados y la efectividad de los tratamientos que en la etiología de la patología.

A pesar de que el modelo de Minuchin no ha sido respaldado experimentalmente, el tratamiento de elección según la NICE para varios TCA, incluyendo la Anorexia Nerviosa en niños y adolescentes es la terapia familiar. Existe constancia de la utilidad del tratamiento pero no existe tanta información basada en la evidencia de cómo se articula el cambio.

En la revisión podemos observar como no existe consenso en algunos conceptos tan principales como el concepto de cohesión o el efecto que tienen los estilos parentales sobre el desarrollo del perfeccionismo. Las variables de la estructura familiar se relacionan de forma diferente dependiendo de si la herramienta utilizada las mide de forma circular o lineal.

Existen estudios que hacen referencia a que la cohesión forma parte de los mecanismos protectores de la familia como el de DiPrima et al., (2011), mientras que en otros estudios como el de Craddock et al., (2010), la cohesión puede provocar efectos nocivos. En este punto se pone de relieve la importancia de establecer de una forma uniforme como entendemos esta la dimensión; si bien como un continuo curvilíneo, donde ambos extremos pueden resultar desadaptativos y los rangos modelados se consideran más saludables, o lineales, donde un polo es negativo y el otro positivo atendiendo entre ellos a un gradiente.

Por otro lado, aunque las dimensiones de los estilos parentales sí están más definidos, encontramos resultados incongruentes entre los distintos estudios, por ejemplo; Hibbard & Walton (2014) encontraron que el estilo parental indulgente correlacionaba negativamente con el perfeccionismo desadaptativo, sin embargo, unos años después Diana & Spyridon (2018) encuentran que los estilos más permisivos contribuyen al desarrollo patológico del perfeccionismo en mujeres. Distintos autores establecen que el control en la estructura familiar es un elemento predictor de perfeccionismo pero Meyer & Wissemann (2020) matizan que este efecto aparece cuando es mediado por ERN. En los resultados se encuentran diversidad de factores mediadores o moduladores como el género, la influencia de otros factores o la relación

Comentado [AME51]: No dices cual

Comentado [RCV52R51]: Perdón, errores de redacción

con dimensiones específicas del perfeccionismo. Todavía se encuentran incoherencias en los resultados que pueden estar debiéndose a la forma de entender, medir o relacionar una determinada variable con otra.

Esta distinción también puede ir mediada por los objetivos y las hipótesis de investigación. Mientras que los artículos que consideran la cohesión como un elemento protector utilizan herramientas basadas en modelos de dimensión lineal, donde a mayor cohesión, mayor cercanía, comunicación y satisfacción familiar, como por ejemplo, el trabajo de Segrin et al., (2019), que utiliza la escala AFP (Adolescent Family Process). En otros, donde la hipótesis de investigación considera el exceso de cohesión como elemento patológico, se basa en modelos curvilíneos donde altos niveles de cohesión se consideran negativos y se relacionan con altos niveles de perfeccionismo patológico. Un ejemplo de estos artículos es el de Craddock et al., (2009) que utiliza la escala FACES IV. En estos casos, la falta de uniformidad en la definición de la cohesión familiar juega en beneficio de los resultados buscados en cada artículo de investigación.

Otro análisis extraído de los resultados es la disparidad de artículos encontrados en las bases de datos, de los 104 artículos identificados inicialmente, 46 fueron encontrados en PsycInfo y 57 en PubMed, solo dos de los artículos se solapaban. A pesar de que lo esperable hubiera sido que ambas bases de datos recogieran de una forma similar los artículos publicados en las distintas revistas sobre el tema tratado. El solapamiento entre los encontrados en una y otra base de datos ha sido prácticamente nulo. En este sentido cabe cuestionar cuales son los criterios de inclusión de las bases de datos citadas, como varían sus sistemas de clasificación, su tesoro y como de limitante pueden ser en lo referente a recoger toda la información publicada sobre un tema concreto.

Ya no solo se debe tener en cuenta entonces, el posible sesgo de publicación de las diferentes revistas, sino también el sesgo producido por los criterios de inclusión de estos artículos publicados en las bases de datos.

En el presente trabajo se ha tratado de reducir el sesgo de publicación mediante la inclusión en los criterios de búsqueda de las bases de datos de literatura gris, desafortunadamente, este criterio no ha podido reflejarse en el análisis final, dado que el artículo encontrado mediante este criterio no pudo ser recuperado.

Conclusiones

Aunque se han publicado un gran número de estudios sobre los factores familiares, las conclusiones que se pueden extraer de ellos difieren muchas veces en el enfoque y el segmento de los resultados analizados. A pesar de que en muchos estudios ya se establece claramente definidos ciertos factores familiares o determinados estilos parentales como predictores para el desarrollo de perfeccionismo patológico, esta función no siempre es replicable o matizada de la misma forma, incluso aparecen estudios que concluyen resultados opuestos. Se pone de manifiesto la necesidad de investigar los patrones observados en algunas familias bajo una óptica experimental, donde se descartan las conclusiones que podrían estar siendo afectados por variables mediadoras o moduladoras desconocidas.

En esta línea, encontramos una proporción de estudios publicados sobre este tema muy desequilibrada geográficamente. Casi la mitad de los estudios están publicados por investigadores norteamericanos, muy poquitos provienen del continente europeo y también pocos de Australia. Esta distribución pone de manifiesto la poca cantidad de investigación sobre estas variables que se ha recogido en las bases de datos seleccionadas proveniente de los países asiáticos, africanos y sudamericanos, donde existen grandes diferencias culturales y, por lo tanto, pueden arrojar datos muy distintos sobre la influencia del sistema familiar.

Es necesario un sistema diagnóstico que represente mejor las psicopatologías con base relacional, que se adapte bajo unos criterios más adecuados y métodos de recogida de información menos sensibles a sesgos subjetivos.

Para el desarrollo de este sistema diagnóstico es completamente imprescindible más investigación en el campo de la sistémica, no solo en cuanto a técnicas y estudios de resultados, sino a su funcionamiento intrínseco y base relacional.

Por último, es necesario ampliar las bases de datos de búsqueda, tanto las habituales en el contexto científico como las de literatura gris, para tratar de reducir en lo posible los sesgos producidos por los criterios de inclusión y categorización en las bases de datos, así como los criterios de publicación de las revistas.

Referencias

- Anderson, S. A., & Gavazzi, S. M. (1990). A test of the Olson Circumplex Model: Examining its curvilinear assumption and the presence of extreme types. *Family Process*, 29(3), 309–324. <https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.1990.00309.x>
- Australian Psychological Society (2018) *Evidence-based psychological interventions in the treatment of mental disorders: A literature review*. (4ª edición). <https://psychology.org.au/psychology/advocacy/position-papers-discussion-papers-and-reviews/psychological-interventions-mental-disorders>
- Baumrind, D. (1967). Childcare practices anteceding three patterns of preschool behavior. *Genetic Psychology Monographs*, 75(1), 43–88.
- Baumrind, D. (1971). Current patterns of parental authority. *Developmental Psychology*, 4(1, Pt.2), 1–103. <https://doi.org/10.1037/h0030372>
- Beavers, W. R., Hampson, R. B., & Hulgus, Y. F. (1985). Commentary: The Beavers systems approach to family assessment. *Family Process*, 24(3), 398–405. <https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.1985.00398.x>
- Bieling, P. J., Israeli, A. L., & Antony, M. M. (2004). Is perfectionism good, bad, or both? Examining models of the perfectionism construct. *Personality and Individual Differences*, 36(6), 1373–1385. [https://doi.org/10.1016/S0191-8869\(03\)00235-6](https://doi.org/10.1016/S0191-8869(03)00235-6)
- Bowen, M. (1978) Family therapy in clinical practice, Jason Aronson
- Buri J. R. (1991). Parental authority questionnaire. *Journal of personality assessment*, 57(1), 110–119. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa5701_13
- Calatrava, M., Martins, M. V., Schweer-Collins, M., Duch-Ceballos, C., & Rodríguez-González, M. (2022). Differentiation of self: A scoping review of Bowen Family Systems Theory's core construct. *Clinical Psychology Review*, 91, 1–13. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2021.102101>

- Craske M. G. (2012). *Transdiagnostic treatment for anxiety and depression*. *Depression and anxiety*, 29(9), 749–753. <https://doi.org/10.1002/da.21992>
- Craddock, A. E., Church, W., & Sands, A. (2009). Family of origin characteristics as predictors of perfectionism. *Australian Journal of Psychology*, 61(3), 136–144. <https://doi.org/10.1080/00049530802239326>
- Craddock, A. E., Church, W., Harrison, F., & Sands, A. (2010). Family of origin qualities as predictors of religious dysfunctional perfectionism. *Journal of Psychology and Theology*, 38(3), 205–214.
- Cox, M. J., & Paley, B. (1997). Families as systems. *Annual review of psychology*, 48, 243–267. <https://doi.org/10.1146/annurev.psych.48.1.243>
- Diana, C., & Spyridon, T. (2018). The relationship between parenting and the manifestation of perfectionism among Greek college students. *Psychology: The Journal of the Hellenic Psychological Society*, 23(2), 145–162.
- DiPrima, A. J. (2003). The relationship between family variables and perfectionism in middle school students [ProQuest Information & Learning]. In *Dissertation Abstracts International Section A: Humanities and Social Sciences* (Vol. 64, Issue 2–A, p. 454)
- DiPrima, A. J., Ashby, J. S., Gnilka, P. B., & Noble, C. L. (2011). Family relationships and perfectionism in middle-school students. *Psychology in the Schools*, 48(8), 815–827. <https://doi.org/10.1002/pits.20594>
- Egan, S. J., Wade, T. D., & Shafran, R. (2011). Perfectionism as a transdiagnostic process: a clinical review. *Clinical psychology review*, 31(2), 203–212. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2010.04.009>
- Egan, S. J., Wade, T. D., & Shafran, R. (2012). The transdiagnostic process of perfectionism. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 17(3), 279–294. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.17.num.3.2012.11844>
- Enns, M. W., Cox, B. J., & Clara, I. (2002). Adaptive and maladaptive perfectionism: Developmental origins and association with depression proneness. *Personality and*

Individual Differences, 33(6), 921–935. [https://doi.org/10.1016/S0191-8869\(01\)00202-1](https://doi.org/10.1016/S0191-8869(01)00202-1)

- Flett, G. L., Hewitt, P. L., & Singer, A. (1995). Perfectionism and parental authority styles. *Individual Psychology: Journal of Adlerian Theory, Research & Practice*, 51(1), 50–60.
- Flett, G. L., Hewitt, P. L., Oliver, J. M., & Macdonald, S. (2002). Perfectionism in children and their parents: A developmental analysis. In G. L. Flett & P. L. Hewitt (Eds.), *Perfectionism: Theory, research, and treatment*. (pp. 89–132). American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/10458-004>
- Frost, R., Marten, P., Lahart, C. and Rosenblate, R. (1990). The dimensions of perfectionism. *Cognitive Therapy and Research*, 14, 449–468.
- Gilman, R., Rice, K. G., & Carboni, I. (2014). Perfectionism, perspective taking, and social connection in adolescents. *Psychology in the Schools*, 51(9), 947–959. <https://doi.org/10.1002/pits.21793>
- Gowers, S. G., & Shore, A. (2001). Development of weight and shape concerns in the aetiology of eating disorders. *The British Journal of Psychiatry*, 179(3), 236–242. <https://doi.org/10.1192/bjp.179.3.236>
- Herpertz-Dahlmann, B., Seitz, J., & Konrad, K. (2011). Aetiology of anorexia nervosa: from a "psychosomatic family model" to a neuropsychiatric disorder?. *European archives of psychiatry and clinical neuroscience*, 261 Suppl 2, S177–S181. <https://doi.org/10.1007/s00406-011-0246-y>
- Hewitt, P. L., & Flett, G. L. (1991). Perfectionism in the self and social contexts: Conceptualization, assessment, and association with psychopathology. *Journal of Personality and Social Psychology*, 60(3), 456–470. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.60.3.456>
- Hewitt, P. L., Flett, G. L., Sherry, S. B., Habke, M., Parkin, M., Lam, R. W., McMurtry, B., Ediger, E., Fairlie, P., & Stein, M. B. (2003). The interpersonal expression of

perfection: Perfectionistic self-presentation and psychological distress. *Journal of Personality and Social Psychology*, 84(6), 1303–1325. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.84.6.1303>

Hibbard, D. R., & Walton, G. E. (2014). Exploring the development of perfectionism: The influence of parenting style and gender. *Social Behavior and Personality: An International Journal*, 42(2), 269–278. <https://doi.org/10.2224/sbp.2014.42.2.269>

Kawamura, K. Y., Frost, R. O., & Harmatz, M. G. (2002). The relationship of perceived parenting styles to perfectionism. *Personality and Individual Differences*, 32(2), 317–327. [https://doi.org/10.1016/S0191-8869\(01\)00026-5](https://doi.org/10.1016/S0191-8869(01)00026-5)

Kog, E., Vertommen, H., & Vandereycken, W. (1987). Minuchin's psychosomatic family model revised: a concept-validation study using a multitrait-multimethod approach. *Family process*, 26(2), 235–253. <https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.1987.00235.x>

Kog, E., Vertommen, H., & Vandereycken, W. (1987). The Leuven Family Questionnaire: A useful instrument for family assessment. *Tijdschrift Voor Psychiatrie*, 29(6), 343–355.

Lee, C. (1988). Theories of family adaptability: Toward a synthesis of Olson's Circumplex and the Beavers Systems Models. *Family Process*, 27(1), 73–85. <https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.1988.00073.x>

Meyer, A., & Wissemann, K. (2020). Controlling parenting and perfectionism is associated with an increased error-related negativity (ERN) in young adults. *Social Cognitive and Affective Neuroscience*, 15(1), 87–95. <https://doi.org/10.1093/scan/nsaa018>

Miller-Day, M., & Marks, J. D. (2006). Perceptions of Parental Communication Orientation, Perfectionism, and Disordered Eating Behaviors of Sons and Daughters. *Health Communication*, 19(2), 153–163. https://doi.org/10.1207/s15327027hc1902_7

Minuchin, S. (Ed.). (1974). *Families & family therapy*. Gedisa.

- Minuchin, S., Baker, L., Rosman, B. L., Liebman, R., Milman, L., & Todd, T. C. (1975). A conceptual model of psychosomatic illness in children. Family organization and family therapy. *Archives of general psychiatry*, 32(8), 1031–1038.
- Minuchin, S., Rosman, B. L., & Baker, L. (1978). *Psychosomatic families: Anorexia nervosa in context*. Harvard U Press. <https://doi.org/10.4159/harvard.9780674418233>
- Moos R. H. (1990). Conceptual and empirical approaches to developing family-based assessment procedures: resolving the case of the Family Environment Scale. *Family process*, 29(2), 199–211. <https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.1990.00199.x>
- Olson, D. H., Sprenkle, D. H., & Russell, C. S. (1979). Circumplex model of marital and family systems: I Cohesion and adaptability dimensions, family types, and clinical applications. *Family Process*, 18(1), 3–28. <https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.1979.00003.x>
- Olson, D. H., Waldvogel, L., & Schlieff, M. (2019). Circumplex model of marital and family systems: An update. *Journal of Family Theory & Review*, 11(2), 199–211. <https://doi.org/10.1111/jftr.12331>
- Oros, L. B., Iuorno, O., & Serppe, M. (2017). Child perfectionism and its relationship with personality, excessive parental demands, depressive symptoms and experience of positive emotions. *The Spanish Journal of Psychology*, 20. <https://doi.org/10.1017/sjp.2017.9>
- Rasmussen, K. E., & Troilo, J. (2016). “It has to be perfect!”: The development of perfectionism and the family system. *Journal of Family Theory & Review*, 8(2), 154–172. <https://doi.org/10.1111/jftr.12140>
- Rice, K. G., Ashby, J. S., & Preusser, K. J. (1996). Perfectionism, relationships with parents, and self-esteem. *Individual Psychology: Journal of Adlerian Theory, Research & Practice*, 52(3), 246–260.

- Rivero, N., Martínez-Pampliega, A., & Olson, D. H. (2010). Spanish adaptation of the FACES IV Questionnaire: Psychometric characteristics. *The Family Journal, 18*(3), 288–296. <https://doi.org/10.1177/1066480710372084>
- Rodríguez-González, M. & Kerr, M. (2011). Introducción a las aplicaciones de la teoría familiar sistémica de Murray Bowen a la terapia familiar y de pareja. *Cuadernos de Terapia Familiar, 77*, 7- 15.
- Rodríguez, A. & Barbagelata, N. (2014). Fundamentos teóricos del paradigma sistémico en A. Moreno (Ed.), *Manual de terapia sistémica* (pp. 28-58). Desclée De Brouwer.
- Ropi, S., Kolaitis, G., Zaravinos-Tsakos, F., Androutsos, C., Dafoulis, V., Belivanaki, M., Tzavara, C., Rotsika, V., & Christogiorgos, S. (2021). Family functioning, expressed emotion and quality of life in adolescents with early onset schizophrenia spectrum and affective psychotic disorders. *Adolescent Psychiatry, 11*(1), 35–51. <https://doi.org/10.2174/2210676611666210610120637>
- Sapieja, K. M., Dunn, J. G. H., & Holt, N. L. (2011). Perfectionism and perceptions of parenting styles in male youth soccer. *Journal of Sport & Exercise Psychology, 33*(1), 20–39. <https://doi.org/10.1123/jsep.33.1.20>
- Segrin, C., Kauer, T. B., & Burke, T. J. (2019). Indirect effects of family cohesion on emerging adult perfectionism through anxious rearing and social expectations. *Journal of Child and Family Studies, 28*(8), 2280–2285. <https://doi.org/10.1007/s10826-019-01444-2>
- Slade, P. D., & Owens, R. G. (1998). A dual process model of perfectionism based on reinforcement theory. *Behavior Modification, 22*(3), 372–390. <https://doi.org/10.1177/01454455980223010>
- Slaney, R. B., Rice, K. G., Mobley, M., Trippi, J., & Ashby, J. S. (2001). The Revised Almost Perfect Scale. *Measurement and Evaluation in Counseling and Development, 34*(3), 130–145.

- Smith, L. B., & Thelen, E. (2003). Development as a dynamic system. *Trends in cognitive sciences*, 7(8), 343–348. [https://doi.org/10.1016/s1364-6613\(03\)00156-6](https://doi.org/10.1016/s1364-6613(03)00156-6)
- Soenens, B., Elliot, A. J., Goossens, L., Vansteenkiste, M., Luyten, P., & Duriez, B. (2005). The Intergenerational Transmission of Perfectionism: Parents' Psychological Control as an Intervening Variable. *Journal of Family Psychology*, 19(3), 358–366. <https://doi.org/10.1037/0893-3200.19.3.358>
- Soenens, B., Luyckx, K., Vansteenkiste, M., Luyten, P., Duriez, B., & Goossens, L. (2008). Maladaptive perfectionism as an intervening variable between psychological control and adolescent depressive symptoms: A three-wave longitudinal study. *Journal of Family Psychology*, 22(3), 465–474. <https://doi.org/10.1037/0893-3200.22.3.465>
- Tarkhanova, P. M. (2014). Effects of macro- and micro-social factors on physical appearance perfectionism and emotional well-being in young people. *Cultural-Historical Psychology*, 10(1), 88–94.
- Terry-Short, L. A., Owens, G. R., Slade, P. D., & Dewey, M. E., (1995). Positive and negative perfectionism. *Personality and Individual Differences*, 18, 663–666.
- Turner, C. (2005). Review of Cognitive behavioural processes across psychological disorders: A transdiagnostic approach to research and treatment. *British Journal of Clinical Psychology*, 44(3), 453. <https://doi.org/10.1348/014466505X42274>
- Yıldız, M., Duru, H., & Eldeleklioğlu, J. (2020). Relationship between parenting styles and multidimensional perfectionism: A meta-analysis study. *Kuram ve Uygulamada Eğitim Bilimleri/Educational Sciences: Theory & Practice*, 20(4), 16–35.
- Walęcka-Matyja, K. (2019). Predictive role of retrospective assessment of parental attitudes of father's vs perfectionism and self-esteem of women in early adulthood. *Psychiatria Polska*, 53(2), 325–339. <https://doi.org/10.12740/PP/89639>
- Wang, K. T. (2010). The Family Almost Perfect Scale: Development, psychometric properties, and comparing Asian and European Americans. *Asian American Journal of Psychology*, 1(3), 186–199. <https://doi.org/10.1037/a0020732>