

**LOS ADOLESCENTES SANOS: RETOS ACTUALES**  
**2ª edición, revisada, corregida y aumentada.**  
**Editorial EDICEP, Valencia.**

El pasado 2 de junio apareció, dada la rapidez con que se agotó la primera edición, este libro del que son autores los doctores José Martínez-Costa y Jorge Comín,. Se trata de un texto de 586 páginas en el que abordan pormenorizadamente los retos que plantea a los adolescentes la sociedad actual y los remedios prácticos para que esa mayoría de adolescentes normales y sanos pueda sortear con éxito los peligros inherentes a la filosofía transmoderna y al relativismo.

Si bien estaba programada una Sesión Cultural en el prestigioso “Club Almirante Guillén Tato” de Benidorm el 3 de junio, para glosar la 1ª edición de la obra que nos ocupa, la coincidencia con la aparición de la 2ª edición confirió una especial oportunidad al acto, el cual tuvo como escenario el amplio local del nuevo y magnífico Ayuntamiento de Benidorm.

El ilustre Presidente del Club, profesor Alfonso Puchades Orts, catedrático de la Facultad de Medicina de Alicante, Introdujo el acto, presentó a los autores e hizo un pormenorizado recorrido por los temas que en el libro se abordan, referentes todos ellos al adolescente sano, normal. La personalidad universitaria del Prof. Puchades glosó brillantemente, con altura intelectual y autoridad científica, el trabajo de los autores, doctores Comín y Martínez-Costa, pasando revista al índice de la obra.

Consta ésta de siete Secciones:

La Primera expone las “Bases biológicas de la conducta del adolescente”.

La Segunda precisa los conceptos de “Adolescencia y Pubertad”.

La Tercera trata detenidamente de la “Nueva Morbilidad” del adolescente.

La Cuarta Sección se refiere a las “Personalidades yuxtanasormales y su papel en las conductas discordantes de los adolescentes”.

La Quinta se ocupa de “La conducta sexual del adolescente”.

La Sexta plantea la “Problemática de la sexualidad en el adolescente. Soluciones”.

Por último, la Séptima Sección detalla los “Puntos de vista médicos en la educación de los adolescentes”.

El Doctor Comín, Ilustre y conocido pediatra valenciano, pronunció una magistral conferencia que tituló: “La nueva Morbilidad de los Adolescentes”. Sería deseable que su texto fuese ampliamente difundido entre el gran público.

Damos a continuación un resumen de lo tratado por el Dr. Martínez-Costa en dicho acto.

**1. Situación actual:** En su inmensa mayoría los adolescentes actuales son estupendos y además, sanos, normales.

Es cierto que “Le cliché de l’adolescent farfelu traverse les générations” (Portella). Desde siempre han sido un poco alocados y extravagantes pero ésto no tiene mayor importancia.

## 2. Bases biológicas de la conducta

El cerebro del adolescente no ha alcanzado todavía plena madurez. Hay predominio de los estratos inferiores, no del todo racionales.

Se dan situaciones de esquizofisiología, es decir, de desconexión, más o menos intensa, entre los estratos superiores y “sensatos” del cerebro y las capas inferiores, emocionales, instintuales.

*Cuando de modo inmisericorde se arroja “información basura” sobre el cerebro, todavía no completamente maduro, de un adolescente, podemos afirmar, con datos neurofisiológicos, que dicha información basura, se va a convertir, generalmente (siempre hay excepciones) en “conducta basura”.*

## 3. Es indispensable el compromiso personal del adolescente

Pero, con estas premisas, el adolescente tiene que querer comprometerse en su propio perfeccionamiento, habilitar espacios (“anchura”) dentro de si, no introducirse en edificios ruinosos o, si precisa, salir enseguida de ellos antes de que se desplomen, y patear, andar muchos caminos, para, finalmente respirar aire terso y límpido, como recomienda el escritor contemporáneo Cesare Viviani (Siena-Milán):

“Per fare spazio dentro di se  
quante case da abbandonare  
quante strade da macinare  
finchè l’aria si fa tersa, limpida”.

## 4. Disforia episódica del adolescente normal

**Definición:** La disforia según el diccionario médico Cardenal es inquietud, malestar. Son niños normales y cuando no lo son los italianos emplean la palabra “devianza”.

**Frecuencia:** Mal precisada. Se calcula en un 15%.

### Cuadros vecinos:

En Francia: déprime, mal-être, tristesse.

En Italia: Disagio psichico, esistenziale, della civiltà.

En USA: Borderline Conduct Disorder, que incluye matices ya patológicos.

### Manifestaciones:

Desazón, malestar psíquico, incomodidad consigo mismo.

Descontento, tristeza, malhumor, abatimiento.

Episodios reiterados, con frecuencia variable.

La exploración médica es total y absolutamente normal.

Desaparece inmediatamente cuando cambia el ambiente, por ej. cuando están con los amigos.

### Diagnóstico Diferencial

No responden a la medicación antidepresiva.

Si responden a la psicoterapia implícita en toda visita médica.

Requieren psicoterapia de mantenimiento (Thérapie de soutien, OMS).

Pronóstico bueno, excelente.

### 5. Límites de la normalidad comportamental del adolescente

Las extravagancias, inconformismos, incluso pequeñas estridencias, son normales.

El adol. deja de ser normal cuando reiteradamente adopta conductas de autosabotaje, de autoperjuicio para su porvenir.

### 6. Indicadores de alerta

Hay, ciertamente, rasgos que son indicio de peligro. Citamos a continuación algunos:

1. Impulsividad peligrosa: circular sin casco, excesos de velocidad, etc.
2. **Ascetismo exagerado** (adscripción a sectas).
3. Baja acusada rendimientos académico o profesional.
4. Poco tolerantes en la convivencia, especialmente multiétnica.
5. No tienen claro que hay unos **límites** en la conducta como ciudadanos. No todo está permitido. Poco civismo.
6. **Conformismo anticonformista.** Adscripción a pandillas anticonformistas pero con obediencia ciega al cabecilla.
7. **Adscripción a la "cultura de la noche"**.
8. **Conexión psíquica con el postmodernismo y el relativismo.**

### 7. Aspectos educativos de interés práctico

*La conducta del adolescente se puede perfeccionar con su Educación.*

Existen *técnicas pedagógicas* eficaces, tales como:

- Aprendizaje vicario, imitativo, por modelos.
- Aprendizaje innovador, anticipante.
- Aprendizaje de mantenimiento, fijando periodicidad a las entrevistas.
- Educación ortofrénica, es decir, acorde con las normas de la higiene mental.

### **Educación Científica y Anticipatoria para la Salud.**

No bastan las nociones anatómicas, fisiológicas e *higiénicas*. Son poco eficaces si no van conjuntamente impartidas con la educación en valores.

Las tácticas de amedrentar al adolescente, por sí solas, se han mostrado de eficacia limitada.

El médico procurará transmitir al adolescente un *aprendizaje innovador*, el cual, con su cualidad *anticipatoria*, le ponga en contacto con los progresos de la Ciencia Médica y, todo ello, con consecuencias en la conducta de aquel.

***Educación en el seno de la familia.*** “*Offrendo sostegno e rimedio a situazioni altrimenti disperate*”. Son patógenas para los hijos las “*uniones conyugales frágiles, inestables*”.

***Educación en Valores, con aprendizaje vicario,*** principalmente éticos, morales, espirituales y religiosos.

***Educación de la Motivación.***

***Educación de la Voluntad.***

***Educación del sentido de ciudadanía.*** Educación cívica y social.

***Pedagogía de la Diferencia. Educación para la Alteridad.***

a) El joven va a vivir en sociedad multiétnica. Debe regir su conducta por la máxima: “*Ensemble, vivons nos différences*”.

b) La diversidad hay que respetarla pues es un derecho.

\*\*\*\*\*