

# Advances in Clinical Psychology



Volume 4

G. Buela-Casal (Comp.)

*Dykinson, S.L.*

©AEPC. Reservados todos los derechos. Está prohibido, bajo sanciones penales y el resarcimiento civil previstos en las leyes, registrar, reproducir o transmitir esta publicación, íntegra o parcialmente, por cualquier medio y sistema de recuperación, sea mecánico, electrónico o magnético, electroóptico, por fotocopia, fotografía o cualquier otro.

NOTA EDITORIAL: Las opiniones, los contenidos y la originalidad de los textos publicados son responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir el material publicado en otro lugar.

Editorial DYKINSON, S.L. Meléndez Valdés, 61 – 28015 Madrid  
Teléfono (+34)91 544 28 46 – (+34) 91 544 28 69  
e-mail: [info@dykinson.com](mailto:info@dykinson.com)  
<http://www.dykinson.es>  
<http://www.dykinson.com>  
Consejo Editorial véase [www.dykinson.com/quienessomos](http://www.dykinson.com/quienessomos)  
Madrid, 2024  
ISBN: 978-84-1070-834-1  
Preimpresión realizada por los autores

# **Advances in Clinical Psychology**

**Vol. 4**

## ÍNDICE

<b>TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO, ANSIEDAD Y ESTRÉS</b> .....	1
ACOUSTIC FEATURES DURING CLINICAL INTERVIEW USING THE GRID HAMILTON DEPRESSION SCALE FOR DETECTING SEVERE DEPRESSION.....	2
THERAPEUTIC ALLIANCE IN A BLENDED CBT INTERVENTION FOR THE TREATMENT OF POSTPARTUM DEPRESSION .....	3
TERAPIA COGNITIVA EN EL TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR: A PROPÓSITO DE UN CASO .....	4
BIPOLAR DISORDER: CBT FOR MANAGING MOODS, SUICIDALITY, SLEEP AND COMORBID OBESITY AND ENGAGING FAMILIAL SUPPORT .....	5
CLASSIFICATION OF SEVERE DEPRESSION USING ACOUSTIC FEATURES DURING CLINICAL INTERVIEW: A DEEP LEARNING APPROACH .....	6
DEPRESIÓN Y RIESGO SUICIDA: UNA MEDIACIÓN MODERADA .....	7
TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR (TAB) EN NIÑOS Y ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON LA EMOCIÓN .8	
VIRTUAL REALITY-ASSISTED PSYCHOLOGICAL INTERVENTION FOR DEPRESSION IN A PALLIATIVE CARE PATIENT: A CASE STUDY.....	9
IMPLEMENTACIÓN DE UN GRUPO PSICOTERAPÉUTICO EN ATENCIÓN PRIMARIA .....	10
SEGUIMIENTO OCULAR Y DEPRESIÓN: UNA REVISIÓN DE ALCANCE (SCOPING REVIEW) .....	11
ABORDAJE PSICOLÓGICO DE UN CASO REAL DESDE EL PROGRAMA ARSUIC DE ATENCIÓN AL RIESGO SUICIDA .....	12
VARIABLES AMORTIGUADORAS DE LA DEPRESIÓN ANTE LA MUERTE EN POBLACIÓN CLÍNICA. ....	13
DEFECTED COGNITIVE CONTROL IN YOUNG PEOPLE AT RISK FOR DEPRESSION .....	14
EMOTIONAL WORD-FACE STROOP TASK PREDICTS DEPRESSION .....	15
ADAPTACIÓN CULTURAL DE UNA INTERVENCIÓN PARA PREVENIR TRASTORNOS EMOCIONALES POPARTO EN MADRES PRIMERIZAS EN CATALUÑA .....	16
DESENSIBILIZACIÓN Y REPROCESAMIENTO POR MOVIMIENTOS OCULARES PARA PREVENIR SÍNTOMAS POSTRAUMÁTICOS EN EL DUELO PERINATAL .....	17
IDEACIÓN AUTOLÍTICA Y FACTORES DE RIESGO DURANTE EL EMBARAZO Y POSTPARTO: ESTUDIO DESCRIPTIVO.....	18
IMPACTO DE LOS TRASTORNOS MENTALES SEVEROS EN LA INTERACCIÓN MADRE-BEBÉ: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA .....	19
FOMENTANDO LA PARENTALIDAD POSITIVA EN FAMILIAS CON TRASTORNO MENTAL PERINATAL .....	20
SALUD MENTAL PATERNA: EVALUACIÓN Y PROPUESTA DE PROTOCOLO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS .....	21
ESTRÉS ACADÉMICO, DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y RIESGO SUICIDA EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS COLOMBIANOS.....	22
NO SELF, NO PROBLEM: THE EFFECT OF EGO-STATE-COACHING ON REDUCING COMMUNICATION APPREHENSION.....	23
PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO: A PROPÓSITO DE UN CASO .....	24
RELACIÓN ENTRE TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO COMPLEJO Y MALESTAR PSICOLÓGICO Y PSICOSOMÁTICO.....	25
INTERVENCIÓN GRUPAL BASADA EN LA TERÁPIA DIALÉCTICO-CONDUCTUAL PARA JÓVENES EN ATENCIÓN PRIMARIA .....	26
SYMPTOM MANAGEMENT OF VIRTUAL REALITY-ASSISTED RELAXATION ON PATIENTS WITH ANXIETY AND ADVANCED CANCER.....	27
THE MATRIX CONCEPTUAL FRAMEWORKS FOR PERINATAL MENTAL HEALTH CARE.....	28

NEURAL RESPONSES LINKING PREGNANT BODY, ANTENATAL MENTAL HEALTH, AND BONDING: AN EEG STUDY .....	29
FACTORS ASSOCIATED WITH THE HELP-SEEKING PROCESS IN PERINATAL INTIMATE PARTNER VIOLENCE: A SYSTEMATIC REVIEW .....	30
PERIPARTUM HEART VARIABILITY CHANGE AS A PREDICTOR OF 18-MONTHS POST PARTUM DEPRESSION .....	31
THE ITALIAN VALIDATION OF THE CITY-BIRTH TRAUMA SCALE: ASSESSING POSTTRAUMATIC STRESS DISORDER RELATED TO CHILDBIRTH .....	32
VIGILANCIA ATENCIONAL EN PACIENTES CON TRASTORNOS DE ANSIEDAD .....	33
ACADEMIC STRESS AND ANXIETY AMONG UNIVERSITY STUDENTS .....	34
ESTRÉS POSTRAUMÁTICO ASOCIADO AL CONTEXTO MÉDICO EN UN PACIENTE CON MÚLTIPLES TRASPLANTES RENALES .....	35
URBAN MINDFULNESS: THE AWARENESS IN DAILY LIFE'S EXPERIENCES .....	36
PROGRAMA MULTICOMPONENTE DE SALUD: ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTE EN POBLACIÓN MAYOR: REVISIÓN TEÓRICA.....	37
PROTOCOLO DE PSICOTERAPIA GRUPAL EN CÁNCER AVANZADO .....	38
THE EFFECT OF FRUSTRATION ON RISK TAKING AND EXECUTIVE FUNCTION OF PEOPLE WITH LONG-TERM ANXIETY.....	39
THE MENTAL HEALTH TOLL OF THE RUSSIAN-UKRAINE WAR ACROSS 11 COUNTRIES.....	40
PERCEPCIÓN DE SOLEDAD EN ADULTOS MAYORES QUE VIVEN EN RESIDENCIAS DE LA ZONA RURAL ...	41
TRAITS, MENTAL HEALTH AND PERCEIVED TEACHERS' SUPPORT AS DETERMINANTS OF ACADEMIC BURNOUT AMONG UNIVERSITY STUDENTS .....	42
PSYCHIC DECOMPENSATION AND RESILIENCE IN MILITARY PERSONNEL EXPOSED TO TRAUMATOGENIC EVENTS .....	43
VAGABUNDEO MENTAL, ESTADOS EMOCIONALES Y FUNCIONAMIENTO COGNITIVO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.....	44
REDUCCIÓN DEL ESTRÉS MEDIANTE UNA SESIÓN CENTRADA EN LA RESPIRACIÓN Y COMPRESIÓN DE UNA FRASE.....	45
ANÁLISIS CORRELACIONAL ENTRE PERSONALIDAD Y AFECTACIÓN DE LA SALUD MENTAL EN UNA MUESTRA DE UNIVERSITARIOS.....	46
TRAI R E SER TRAI DO: EFEITOS DE RECORDAÇÕES IDIOSINCRÁTICAS SOBRE O NOJO E A CONTAMINAÇÃO MENTAL .....	47
THE SPECIFIC ROLE OF EXECUTIVE CONTROL AND EMOTIONAL REGULATION IN POST-EVENT PROCESSING .....	48
PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y ANSIOSOS EN PACIENTES CON ESTENOSIS VALVULAR AÓRTICA .....	49
GRUPO DE APOYO MUTUO EN DUELO PERINATAL EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFIA (HURS) .....	50
INTERVENCIONES ASINCRÓNICAS Y LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO EN SALUD MENTAL.....	51
ALTERNATIVAS A LOS MODELOS CATEGORIALES TRADICIONALES EN PSICOPATOLOGÍA: MODELO INTEGRATIVO DE LAS REACCIONES POSTRAUMÁTICAS .....	52
<b>TRASTORNOS SEXUALES Y DE LA IDENTIDAD SEXUAL .....</b>	<b>53</b>
SEXUAL COMMUNICATION AND SEXUAL DISTRESS RELATED TO SEXUAL FUNCTION: PRELIMINARY QUALITATIVE RESULTS WITH PARTNERED ADULTS .....	54
SECONDARY ANORGASMIA AND ERECTILE DYSFUNCTION IN A 43-YEAR-OLD PATIENT USING ANTIDEPRESSANTS: A CASE STUDY .....	55

<b>TRASTORNOS PSICÓTICOS, COGNOSCITIVOS, DE PERSONALIDAD Y ANTISOCIALES</b> .....	56
INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN UNA UNIDAD DE ATENCIÓN INTERMEDIA SOCIO SANITARIA .....	57
REMINISCENCE-THERAPY: AN EFFECTIVE TOOL IN ELDERLY CARE.....	58
RELATIONSHIP BETWEEN EXECUTIVE FUNCTIONS AND ACTIVITIES OF DAILY LIVING IN PARKINSON'S DISEASE: A SYSTEMATIC REVIEW .....	59
RECONOCIMIENTO DE EMOCIONES A TRAVÉS DE LA EXPRESIÓN FACIAL EN PERSONAS CON Y SIN ALZHEIMER.....	60
ANÁLISIS DE ACTITUDES HACIA EL ENVEJECIMIENTO Y SATISFACCIÓN VITAL DE LOS ADULTOS MAYORES DE GRANADA .....	61
ESCUCHADORES DE VOCES EN ASTURIAS: UNA EXPERIENCIA GRUPAL.....	62
ESQUIZOFRENIA CON DIABETES COMÓRBIDA, ¿MAYORES DÉFICITS COGNITIVOS? REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.....	63
LO VIOLENTO Y LAS VOCES: UN CASO DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE .....	64
DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE UN PROGRAMA DE PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS EN LANZAROTE .....	65
TRABAJO PSICOTERAPÉUTICO EN INSIGHT E INTEGRACIÓN DE LA EXPERIENCIA PSICÓTICA EN PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS.....	66
ALTO RIESGO PSICOMÉTRICO DE PSICOSIS EN ADOLESCENTES Y ADULTOS JÓVENES DE UN HOSPITAL DE DÍA .....	67
TERAPIA BASADA EN LA MENTALIZACIÓN PARA PSICOSIS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA DE SU EFICACIA .....	68
¿EXPLORAMOS BIEN LA DIMENSIÓN SEXUAL CON PACIENTES PSICÓTICOS? .....	69
RELATIONSHIP BETWEEN SELF-STABILITY AND QUALITY OF LIFE IN UNIVERSITY STUDENTS .....	70
EFICACIA DEL PROGRAMA 'PIENSA Y ACTÚA EN +' EN PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE.....	71
LA PSICOEDUCACIÓN COMO ESTRATEGIA PARA MEJORAR LA INTROSPECCIÓN Y LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN ESQUIZOFRENIA.....	72
ACTIVISMO EN SALUD MENTAL: UNA HERRAMIENTA PARA COMBATIR EL AUTOESTIGMA .....	73
INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR EN ATENCIÓN DOMICILIARIA PARA UN PRIMER EPISODIO PSICÓTICO: UN ESTUDIO DE CASO .....	74
PROGRAMA DE METACOGNICIÓN PARA PSICOSIS. A PROPÓSITO DE UN CASO.....	75
MEJORÍA DE CALIDAD DE VIDA EN ESQUIZOFRENIA PARANOIDE MEDIANTE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA INTEGRAL: ESTUDIO DE CASO.....	76
DIGGING DEEPER INTO THE VULNERABILITY AND SCAR MODELS OF PSYCHOSIS: A TIME-LAGGED MULTILEVEL MEDIATION ANALYSIS .....	77
ABUSO SEXUAL Y TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD LÍMITE: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA .....	78
PREDICCIÓN DEL NARCISISMO SUBCLÍNICO EN JÓVENES UNIVERSITARIOS A PARTIR DE LAS VARIABLES SEXO Y EDAD .....	79
THE IMPACT OF PERSONALITY FUNCTIONING ON LIFE SATISFACTION AND THE MEDIATING ROLE OF LONELINESS .....	80
LA TRÍADA OSCURA DE LA PERSONALIDAD Y SU INFLUENCIA EN EL DEPORTE: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA .....	81
EVALUACIÓN Y CONCEPTUALIZACIÓN DIMENSIONAL DE LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD: UN MODELO EVOLUCIONISTA UNIFICADO .....	82
ENTRENAMIENTO GRUPAL EN HABILIDADES DE TERAPIA DIALÉCTICA CONDUCTUAL PARA PACIENTES CON TRASTORNO LÍMITE DE PERSONALIDAD .....	83
TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD MÁS ALLÁ DE UNA PERSPECTIVA DE LO NEURODIVERGENTE .....	84

EVIDENCE SUPPORTING THE THEORY THAT PATHOLOGICAL NARCISSISTS ARE UNIQUELY “NEURODISSONANT” NOT NEURODIVERGENT .....	85
AN EVIDENCE-BASED BIOSYCHOSOCIAL MODEL FOR THE ETIOLOGY OF PATHOLOGICAL NARCISSISM .....	86
<b>TRASTORNOS DEL SUEÑO .....</b>	<b>87</b>
SLEEP PATTERNS IN PRESCHOOL AGE: AGREEMENT BETWEEN OBJECTIVE AND SUBJECTIVE SLEEP METHODS .....	88
PROGRAMA MULTICOMPONENTE: ACTIVIDAD FÍSICA, EJERCICIO, BIENESTAR Y SUEÑO PARA POBLACIÓN MAYOR: UNA REVISIÓN.....	89
ESTRÉS ACADÉMICO Y TRASTORNOS DEL SUEÑO EN UNIVERSITARIOS.....	90
<b>TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA .....</b>	<b>91</b>
PERSONALIDAD Y CARACTERÍSTICAS NEUROPSICOLÓGICAS EN LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO IMPULSIVO-COMPULSIVO.....	92
LA RELACIÓN ENTRE LA DIETA VEGETARIANA Y LOS COMPORTAMIENTOS ALIMENTARIOS ORTORÉTICOS .....	93
LA RELACIÓN ENTRE LOS COMPORTAMIENTOS ALIMENTARIOS ORTORÉTICOS EN FUNCIÓN DEL SEXO, EDAD, IMC .....	94
HÁBITOS ALIMENTARIOS Y REGULACIÓN EMOCIONAL EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA .....	95
SEXUAL DYSFUNCTION AMONG WOMEN WITH ANOREXIA NERVOSA: A PRELIMINARY OBSERVATIONS .....	96
LINKING ADVERSE CHILDHOOD EXPERIENCES AND EATING DISORDERS IN YOUNG ADULTHOOD THROUGH MENTALIZATION AND PERSONALITY FUNCTIONING.....	97
REVISION AND THE INTERNATINAL COMPARISONS OF THE JAPANESE VERSION OF THE APPEARANCE SCHEMAS INVENTORY.....	98
THERAPEUTIC SUPPORT FOR EATING DISORDERS IN A DAY HOSPITAL : A CASE STUDY .....	99
INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA. A PROPÓSITO DE UN CASO.....	100
ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE CREENCIAS DISFUNCIONALES Y ORTOREXIA.....	101
PERFIL CLÍNICO DE PACIENTES ATENDIDOS EN PROGRAMA DE TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN MEDELLÍN .....	102
<b>ADICCIONES.....</b>	<b>103</b>
DEPENDENCIA PSICOLÓGICA Y CONSECUENCIAS NEGATIVAS DEL USO DE VIDEOJUEGOS EN POBLACIONES ADOLESCENTES EN MÉXICO.....	104
INTERNET GAMING DISORDER E SAÚDE MENTAL EM ESTUDANTES DO ENSINO SUPERIOR: UM ESTUDO PRELIMINAR .....	105
ADDICTION AND PATHOLOGICAL NARCISSISM: NARCISSISTIC SUPPLY AS A DRUG AND NARCISSISTS AS A COMPELLING REINFORCER .....	106
USO PROBLEMÁTICO DEL INTERNET EN ADOLESCENTES: RELACIÓN CON APEGO DE IGUALES Y APOYO SOCIAL .....	107
PATOLOGÍA DUAL Y MUJER: COMORBILIDAD ENTRE TRASTORNOS DE SALUD MENTAL Y TRASTORNOS ADICTIVOS .....	108
METAVERSO Y UNIVERSIDAD: ¿ES UNA NUEVA "DROGA" O UNA OPORTUNIDAD PARA ENSAYAR HABILIDADES TERAPÉUTICAS? ? .....	109
¿QUÉ PACIENTES ACUDEN AL CENTRO DE ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE L'ESQUERRA DE L'EIXAMPLE? .....	110
CONSUMO Y ACTITUD HACIA EL ALCOHOL EN ADOLESCENTES: INFLUENCIA DE LA SATISFACCIÓN Y CONFIGURACIÓN FAMILIAR.....	111
CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL Y CANNABIS, Y SU RELACIÓN CON LA REGULACIÓN EMOCIONAL. . .	112

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EN DROGODEPENDENCIAS DESDE UN ENFOQUE COGNITIVO-CONDUCTUAL, A PROPÓSITO DE UN CASO .....	113
EVALUATING THE INFLUENCE OF ALCOHOL DEPENDENCE ON COGNITIVE FUNCTION: A CROSS-SECTIONAL STUDY OF PSYCHOSOCIAL FACTORS .....	114
VALORACIÓN DE LA EFICACIA DE WHASTASPP COMO APOYO SOCIAL EN UN PROGRAMA DE DESHABITUACIÓN TABACO. ....	115
LA INTELIGENCIA EMOCIONAL COMO FACTOR PROTECTOR DE RECAÍDA EN LA DEPENDENCIA AL TABACO. ....	116
FAMILY DYNAMICS AND AGGRESSIVENESS IN ADDICTIVE PERSONALITIES: AN EXAMINATION OF VIOLENT TRAITS .....	117
VARIABLES DE RESULTADO PRIORIZADAS POR EL PACIENTE EN TRATAMIENTO CON AGONISTAS OPIOIDES: REVISIÓN SISTEMÁTICA MIXTA .....	118
<b>VIOLENCIA INTRAFAMILIAR/ VIOLENCIA DE GENERO .....</b>	<b>119</b>
ATENCIÓN MULTIDISCIPLINAR A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO: EQUIPO DE ATENCIÓN A LA MUJER .....	120
UTILIDADES DE LA COMUNICACIÓN A FISCALÍA: A PROPÓSITO DE UN CASO DE VIOLENCIA DE GENERO .....	121
TRASTORNO ANSIOSO DEPRESIVO EN RELACIÓN A VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. A PROPÓSITO DE UN CASO .....	122
ESTILO DE AMOR Y NARCISIMO SUBCLÍCO EN UNIVERSITARIOS .....	123
MIRADA COMPASIVA A UN MALTRATADOR. CASO ÚNICO TRATADO CON TERAPIA CENTRADA EN COMPASIÓN. ....	124
DEFINIENDO EL CONSENTIMIENTO SEXUAL: UN ESTUDIO CUALITATIVO EN POBLACIÓN COLOMBIANA .....	125
¿CÓMO MEDIR EL CONSENTIMIENTO SEXUAL A TRAVÉS DE ESCALAS DE AUTOINFORME? UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA .....	126
DISEÑO Y APLICACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN EN SEPARACIONES O DIVORCIOS DE ALTO CONFLICTO. ....	127
EFFECTOS DEL TRAUMA EN LA FAMILIA: A PROPÓSITO DE UN CASO .....	128
CIBERVIOLENCIA EN LAS RELACIONES DE PAREJA ADOLESCENTE: DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DEL GÉNERO .....	129
MITOS DEL AMOR ROMÁNTICO Y ACEPTACIÓN DE VIOLENCIA EN PAREJAS ADOLESCENTES .....	130
IMPACTO DEL USO DE UNA TECNOLOGÍA EMERGENTE EN LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DIGITAL .....	131
PSICOPATOLOGÍA Y VIOLENCIA EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA UNIDAD PSIQUIÁTRICA DE AGUDOS .....	132
PREVALENCIA VIOLENCIA FILIO-PARENTAL EN ADOLESCENTES DEL CANTÓN ESMEALDAS: UN ESTUDIO PRELIMINAR .....	133
MIEDO Y MALTRATO: DESENCADENANTES DE LA VIOLENCIA OCULTA EN EL NOVIAZGO ENTRE JÓVENES ECUATORIANOS .....	134
MECANISMOS COGNITIVOS Y ACTITUDES SOCIALES QUE DIFICULTAN LA IGUALDAD DE GÉNERO.....	135
<b>EVALUACIÓN PSICOLÓGICA, CLÍNICA Y FORENSE .....</b>	<b>136</b>
THE INCIDENCE OF ALEXITHYMIA IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE AND IN HD TREATMENT .....	137
ANÁLISIS DE LAS DIFERENCIAS EN LAS FUNCIONES EJECUTIVAS ENTRE TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO GRAVE Y MODERADO .....	138
ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF BEHAVIORAL AND MENTAL PROBLEMS: OPPORTUNITIES, DILEMMAS, CHALLENGES .....	139

INASISTENCIA A TERAPIA PSICOLÓGICA: UNA PREDICCIÓN MEDIANTE REGRESIÓN BINOMIAL .....	140
PREVALENCIA E INDICADORES DE LA IDEACIÓN SUICIDA EN MAYORES DE 60 AÑOS .....	141
INFLUENCIA DEL PERFECCIONISMO EN EL PERDÓN EN ESTUDIANTES DE GRADO ESPAÑOLES: UN ESTUDIO EMPÍRICO.....	142
LA ALIANZA TERAPÉUTICA: ¿QUÉ COMPORTAMIENTOS FAVORECEN Y DIFICULTAN EL ACUERDO ENTRE TERAPEUTA Y CLIENTE? .....	143
ANÁLISIS DE LA INTERACCIÓN VERBAL TERAPEUTA-CLIENTE RELACIONADA CON LA RELACIÓN TERAPÉUTICA: EL VÍNCULO TERAPÉUTICO.....	144
SISTEMA DE CODIFICACIÓN OBSERVACIONAL DE LA DÍADA DEL CUIDADO DE LA DEMENCIA: EXPLORANDO LA INTERACCIÓN.....	145
LA RELACIÓN ENTRE SUPERVISOR Y SUPERVISADO EN LA SUPERVISIÓN CLÍNICA: UN ESTUDIO OBSERVACIONAL .....	146
¿QUÉ COSAS SABEMOS SOBRE LA REESTRUCTURACIÓN COGNITIVA A TRAVÉS DE LA OBSERVACIÓN DE LA INTERACCIÓN?.....	147
CREACIÓN DEL LABORATORIO VIRTUAL EN TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL PARA ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA.....	148
PERCEPCIÓN DE PERTENENCIA Y DE DESAPEGO COMO PREDICTORAS DE PSICOPATOLOGÍA .....	149
FATIGA Y SÍNTOMAS NEGATIVOS: UNA REVISIÓN DE ALCANCE .....	150
VALIDEZ INCREMENTAL DE EMOCIONES AUTOCONSCIENTES EN SU RELACIÓN CON LOS SÍNTOMAS NEGATIVOS.....	151
LA DINÁMICA EMOCIONAL COMO FACTOR TRANSDIAGNÓSTICO ASOCIADO A PROBLEMAS INTERNALIZANTES EN ADULTOS EMERGENTES .....	152
EL TIEMPO VIVIDO EN LA PSICOSIS. CONGRUENCIAS Y COMPLEMENTARIEDAD ENTRE FENOMENOLOGÍA Y PSICOMETRÍA .....	153
SEX OFFENDERS: THEORETICAL APPROACHES AND TREATMENT HYPOTHESES .....	154
PSYCHOLOGICAL DRIVERS OF VIOLENCE RISK IN PERSONS ACQUITTED BY REASON OF INSANITY .....	155
PSICOLOGÍA FORENSE Y VICTIMOLOGÍA, UNA RELACIÓN PROFESIONAL CON LÍMITES TRASLAPADOS. 156	
VARIABLES CLÍNICAS Y APOYO SOCIAL EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO I SEGÚN TIPO TRATAMIENTO.....	157
ADAPTACIÓN Y VALIDACIÓN PARA ADULTOS DE HABLA HISPANA DE LA FOUR-FACTOR IMAGINATION SCALE (FFIS) .....	158
INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA SOBRE LA RELACIÓN ENTRE CREENCIAS CIENTÍFICAS Y RELIGIOSAS HACIA LA MUERTE Y VIDA.....	159
SALUD-ENFERMEDAD. CREENCIAS NATURALES-MATERIALES Y SOBRENATURALES EN HABITANTES DE LA CDMX DE ACUERDO A SU ESCOLARIDAD .....	160
ESTUDIO PSICOSOCIAL SOBRE CREENCIAS HACIA LA MUERTE, VIDA, SALUD Y ENFERMEDAD EN PERSONAS RELIGIOSAS Y NO RELIGIOSAS .....	161
EL PÉRFIL SOCIODEMOGRÁFICO DEL CONSULTANTE DE PSICOLOGIA QUE ACUDE A UNA CLÍNICA UNIVERSITARIA.....	162
RESPUESTA CARDIACA DE DEFENSA EN RECLUSOS CON ALTO Y BAJO RENDIMIENTO EN LA IGT.....	163
RESPUESTA CARDIACA DE DEFENSA EN ESTUDIANTES CON ALTO Y BAJO RENDIMIENTO EN LA IGT ....	164
VALORACIÓN PSICOLÓGICA PRE-IMPLANTACIÓN DE SISTEMAS DE NEUROMODULACIÓN Y PREPARACIÓN DE LOS PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO .....	165
SISTEMA DE CREENCIAS EN LOS PROCESOS DE SEPARACIÓN O DIVORCIO DE ALTO CONFLICTO .....	166
DEVELOPMENT OF THE EXPECTATIONS OF THE PROCESS OF ONLINE COUNSELING SCALE.....	167
ACTITUDES HACIA LA BÚSQUEDA DE AYUDA PSICOLÓGICA: EL ROL DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y SALUD PERCIBIDA .....	168

ESTRÉS, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN: SU EFECTO EN LA SALUD MENTAL POSITIVA EN UNIVERSITARIOS ..	169
LA PSICOLOGÍA CLÍNICA EN UN EQUIPO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA INTENSIVA EN SALUD MENTAL	170
RELACIÓN ENTRE USO DE INTERNET E INDICADORES AFECTIVOS Y COGNITIVOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.....	171
EFFECTOS DE JUEGOS DE MESA MODERNOS SOBRE LA FUNCIÓN COGNITIVA EN ADULTOS MAYORES EN RESIDENCIAS.....	172
MOTIVACIONES PARA VIDEOJUGAR: UN ANÁLISIS CENTRADO EN POBLACIONES ESTUDIANTILES DE MÉXICO.....	173
<b>CONSTRUCCIÓN Y VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS .....</b>	<b>174</b>
IMPACTO DE LAS IDEAS DE REFERENCIA SOBRE EL CUERPO EN LA INSATISFACCIÓN CORPORAL Y ESQUIZOTIPIA .....	175
DEVELOPMENT AND INITIAL VALIDATION OF A MEASURE OF EXPECTATIONS TOWARD ROMANTIC RELATIONSHIPS (ETRR) .....	176
EFFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO PSICOEDUCATIVO GRUPAL EN PACIENTES CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD .....	177
EVIDENCIAS DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO PROCESS-BASED CONSENT SCALE (PBCS) EN POBLACIÓN GENERAL DE ESPAÑA .....	178
PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS: ESCALA DE DEPRESIÓN (CES D) EN ADULTOS MAYORES ECUATORIANOS CON CONSUMO ALCOHOL .....	179
GLOBAL DISTRIBUTION AND IMPACT OF PSYCHOLOGY PUBLICATIONS: AN ANALYSIS OF SCIMAGO-INDEXED JOURNALS IN 2023.....	180
EVALUACIÓN PSICOMÉTRICA DEL RIESGO DE SUICIDIO EN LA POLICÍA NACIONAL ESPAÑOLA .....	181
DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN LA PAREJA (CVPPAR) .....	182
PROPUESTA DE HERRAMIENTA DE DETECCIÓN DE VÍCTIMAS DE EXPLOTACIÓN SEXUAL: PROPUESTA PARA PROFESIONALES SANITARIOS .....	183
<b>CASOS CLÍNICOS .....</b>	<b>184</b>
ABORDAJE DE UN TRASTORNO DISOCIATIVO MEJORANDO EL FUNCIONAMIENTO EN LA VIDA DIARIA	185
TERAPIA FAMILIAR EN UN CASO DE ANOREXIA NERVIOSA .....	186
EL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN LA PRIMERA INFANCIA: CASO CLÍNICO .....	187
COMORBILIDAD TEA-TOC EN ADULTOS: CASO CLÍNICO .....	188
LA TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL EN EL TRASTORNO DISMÓRFICO CORPORAL: A PROPÓSITO DE UN CASO .....	189
REDUCCIÓN DE LA ANSIEDAD EN PACIENTE CON PARAPARESIA ESPÁSTICA HEREDITARIA .....	190
COMPRESION DE LA VIVENCIA DE ANSIEDAD ANTE EL SINSENTIDO DESDE LA PERPECTIVA EXISTENCIAL.....	191
UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA.....	192
ESTUDIO DE CASO ÚNICO: DUELO NO RESUELTO Y CRISIS DE IDENTIDAD.....	193
ESTUDIO DE CASO ÚNICO: TERAPIA DE PAREJA CON PERFILES DE APEGO EVITATIVO EN AMBOS CASOS .....	194
CRISIS VITAL, MATERNIDAD Y TERAPIA INDIVIDUAL SISTÉMICA: A PROPÓSITO DE UN CASO.....	195
EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA ANTE SOSPECHA DE DETERIORO COGNITIVO .....	196
PROTOCOLO UNIFICADO PARA EL TRATAMIENTO TRANSDIAGNÓSTICO DE LOS TRASTORNOS EMOCIONALES: UN CASO CLÍNICO.....	197
IMPACTO DE LA TERAPIA DE REPROCESAMIENTO GENERATIVO (TRG) EN LA COMPULSIÓN ALIMENTARIA Y LA DEPRESIÓN .....	198

PATTERNS OF PRODUCING SYMPTOMS FROM CLIENT’S CONTEXTUAL CONSTRUCTION OF KNOWLEDGE .....	199
COMBINANDO LA TERAPIA DE INTERACCIÓN PADRES-HIJOS (PCIT) CON TERAPIAS CONTEXTUALES: UN ESTUDIO DE CASO.....	200
FUNDAMENTOS DE LA ESTIMULACIÓN TRANSCRANEAL POR CORRIENTE DIRECTA (TDCS) Y EFICACIA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA.....	201
TRATAMIENTO A TRAVÉS DE ESTIMULACIÓN TRANSCRANEAL POR CORRIENTE DIRECTA EN PACIENTE CON FIBROMIALGIA .....	202
INTERVENCIÓN EN INHIBICIÓN CON TDCS EN UN SUJETO CON TDAH Y TEA .....	203
INTERVENCIÓN MEDIANTE ESTIMULACIÓN TRANSCRANEAL POR CORRIENTE DIRECTA PARA OPTIMIZAR LA CAPACIDAD ATENCIONAL .....	204
TRATAMIENTO MEDIANTE ESTIMULACIÓN TRANSCRANEAL POR CORRIENTE DIRECTA (TDCS) EN TDAH .....	205
DESAFÍOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DESDE EL MODELO DE FUNCIONALIDAD: ANÁLISIS DE UN CASO DE TEA .....	206
INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN REHABILITACIÓN CARDÍACA .....	207
“HACERSE RECHAZAR”: ABORDAJE PSICOANALÍTICO DE UN CASO DE HISTERIA CONTEMPORÁNEA .....	208
APROXIMACIÓN A UNA PSICOSIS NO DESENCADENADA DESDE UN ENFOQUE LACANIANO .....	209
<b>TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS .....</b>	<b>210</b>
INTERVENCIÓN GRUPAL EN PACIENTES CON TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS Y TRAUMA COMPLEJO .....	211
BENEFICIOS DE LA TERAPIA EMDR EN UN CASO DE DERMATITIS ATÓPICA .....	212
REDUCCIÓN DE LA VIVEZA DE RECUERDOS TRAUMÁTICOS MEDIANTE EXPOSICIÓN EN IMAGINACIÓN CON ESTIMULACIÓN BILATERAL AUDITIVA .....	213
CBT-BASED INTERVENTIONS FOR MENOPAUSAL WOMEN: A SYSTEMATIC REVIEW .....	214
APLICACIÓN DE UN TRATAMIENTO PSICOLÓGICO GRUPAL PARA PERSONAS CON ENDOMETRIOSIS: UN ESTUDIO PILOTO .....	215
REVISIÓN DE LA EVIDENCIA DISPONIBLE EN EL TRATAMIENTO PSICOLÓGICO DE LA ENDOMETRIOSIS .....	216
CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS, EMOCIONALES Y DE AFRONTAMIENTO RELACIONADAS CON EL DIAGNÓSTICO DE ENDOMETRIOSIS .....	217
DESARROLLO DE UNA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL PARA PACIENTES CON ENDOMETRIOSIS: UNA PROPUESTA DE TRATAMIENTO .....	218
DISEÑO DE UN ESTUDIO PARA IMPLEMENTAR UNA TERAPIA PSICOLÓGICA GRUPAL PARA PERSONAS CON ENDOMETRIOSIS .....	219
PROTOCOLO Y RESULTADOS DE PROGRAMA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA EN ATENCIÓN PRIMARIA .....	220
EMDR AUDITIVO VS EXPOSICIÓN EN IMAGINACIÓN: UN ESTUDIO COMPARATIVO DE TÉCNICAS AUTOADMINISTRADAS.....	221
TERAPEUTAS AUTOCOMPASIVOS.....	222
IMPACTO DE LA TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO GRUPAL EN PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL COMÚN .....	223
CURRENT CHALLENGES OF PSYCHOLOGICAL TREATMENT IN ELDERHOOD AND THE IMPACT OF CULTURAL-SOCIAL FACTORS .....	224
PROGRAMA DE SOPORTE PSICOLÓGICO PARA PROFESIONALES DEL HOSPITAL. FUNCIONAMIENTO, ANÁLISIS DESCRIPTIVO Y RESULTADOS. ....	225
PARTICULARIDADES DE LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN LA INTERCONSULTA HOSPITALARIA. LA ATENCIÓN DESDE UNA PERSPECTIVA HUMANISTA. ....	226
FUNCIONES DEL PSICÓLOGO ESPECIALISTA EN EL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DEL HOSPITAL DE DÍA .....	227

EL PSICÓLOGO CLÍNICO EN LA ATENCIÓN TERPÉUTICA FAMILIAR. INTERVENCIÓN TRANSGENERACIONAL DEL SÍNTOMA CONVERSIVO.” .....	228
EL RESIDENTE DE PSICOLOGÍA EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO: ROL Y DESAFÍOS EN SU DESARROLLO PROFESIONAL.....	229
EFICACIA DE LAS TERAPIAS CONTEXTUALES PARA EL TRATAMIENTO DE TRASTORNOS ADICTIVOS. REVISIÓN SISTEMÁTICA Y META-ANÁLISIS .....	230
DANZA Y PSICOBALLET EN EL CONTROL DEL ESTRÉS LABORAL DE EJECUTIVOS DE ALTO NIVEL .....	231
EFFECTOS DEL PSICOBALLET EN EL TRATAMIENTO Y CALIDAD DE VIDA DE ENFERMAS DE CÁNCER MENOPÁUSICAS.....	232
EFFECTIVIDAD DEL PSICOBALLET EN POBLACIÓN JOVEN CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN COREA DEL SUR.....	233
DANZA Y ESTIMULACIÓN PSICOMOTRIZ EN EL TRATAMIENTO DE PROBLEMAS DE LENGUAJE EN POBLACIÓN CLÍNICA INFANTIL.....	234
EFFECTIVIDAD DE LA ARTETERAPIA ESCÉNICA EN LA MEJORA DE SÍNTOMAS DE PACIENTES CON PSICOPATOLOGÍA SEVERA .....	235
THE EFFECTIVENESS OF ONLINE MBSR INTERVENTIONS IN UNIVERSITY STUDENTS.....	236
WORKING WITH THE EMOTIONAL SPHERE OF CLIENTS IN A GROUP USING ONTOPSYCHOLOGICAL CINEMOLOGY.....	237
DANCE THERAPY "MELODANCE" AS AN EFFECTIVE METHOD OF DEVELOPING CREATIVITY .....	238
MINDFULNESS ASISTIDO CON BIOFEEDBACK PARA MANEJAR EL ESTRÉS EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS.....	239
PERCEPCIÓN DE SALUD MENTAL DURANTE LA PANDEMIA Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA .....	240
TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO PARA EL CHEMSEX PROBLEMÁTICO: RESULTADOS TRAS EL SEGUIMIENTO .....	241
TRAINING THERAPEUTIC SKILLS THROUGH CONVERSATIONAL AI: RESHAPING THE FUTURE OF PSYCHOTHERAPY EDUCATION .....	242
<b>TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y APRENDIZAJE .....</b>	<b>243</b>
ANXIETY BEHAVIOR CHECKLIST FOR MONITORING CHILDREN WITH AUTISM.....	244
ASSESSING AUTISM IN ADULTHOOD FROM AN INTERSECTIONAL PERSPECTIVE: A SCOPING REVIEW .....	245
ANALYZING AUTISM AND GENDER DIVERSITY FROM AN INTERSECTIONAL APPROACH: A SCOPING REVIEW.....	246
SOCIODEMOGRAPHIC AND CLINICAL CHARACTERISTICS OF UK SAMPLE OF ADULTS THAT SELF-IDENTIFY AS AUTISTIC .....	247
DETECCIÓN Y EVALUACIÓN DE AUTISMO EN POBLACIÓN ADULTA: ESTUDIO DE CASO.....	248
TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD Y AUTISMO: ¿SOLAPAMIENTO O ERROR DIAGNÓSTICO? ESTUDIO DE UN CASO.....	249
“WHO I AM”: UNDERSTANDING THE SELF-IDENTITY PROCESS OF AUTISM IN UK ADULTS .....	250
THE AUTISTIC IDENTITY QUESTIONNAIRE (AIQ): PSYCHOMETRIC PROPERTIES AND CLINICAL APPLICATIONS .....	251
DIFERENCIAS EN EL ADOS-2 ENTRE NIÑOS Y NIÑAS CON AUTISMO: ESTUDIO DESCRIPTIVO DE CASOS.....	252
ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA INGESTA EN PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL.....	253
EL PROCESO DE DUELO EN LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL. APROXIMACIÓN A TRAVÉS DE UN CASO CLÍNICO .....	254
CONDUCTAS PROBLEMÁTICAS EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y DEL DESARROLLO Y TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA .....	255

¿CÓMO ME SIENTO ANTE CONDUCTAS PROBLEMÁTICAS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELLECTUAL?: PERSPECTIVA DE PROFESIONALES.....	256
ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE FUNCIONES Y CONDUCTAS PROBLEMÁTICAS EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELLECTUAL.....	257
INFLUENCIA DE LAS VARIABLES NEUROPSICOLÓGICAS EN LA COMPRESIÓN DEL CONCEPTO DE MUERTE EN DISCAPACIDAD INTELLECTUAL .....	258
EMOTIONAL GROUP PSYCHOTHERAPY AND PERSONAL WELL-BEING IN PEOPLE WITH MODERATE INTELLECTUAL DISABILITY.....	259
GAMIFICAÇÃO NA EDUCAÇÃO: DESIGN E IMPACTO DE INTERVENÇÕES EDUCATIVAS COM RECURSOS DIGITAIS .....	260
PSYCHOMOTOR DEVELOPMENT IN PRETERM CHILDREN AND ITS RELATIONSHIP WITH DEVELOPMENTAL MILESTONES AND NEONATAL VARIABLES .....	261
RISKS AND CHALLENGES IN THE DOCTORAL PATH: A QUALITATIVE STUDY .....	262
PERCEÇÃO DE EMOÇÕES EM CRIANÇAS SOBREDOTADAS – ESTUDO EXPLORATÓRIO .....	263
MOTIVACIÓN ACADÉMICA COMO PREDICTOR DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ECUATORIANOS .....	264
HONESTIDAD PREDICE NEGATIVAMENTE EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ECUATORIANOS .....	265
<b>OTROS TRASTORNOS.....</b>	<b>266</b>
ENSAYO CLÍNICO DE LA APLICACIÓN GRUPAL DEL PROTOCOLO TRANSDIAGNÓSTICO DE BARLOW .....	267
TRATAMIENTO COGNITIVO-CONDUCTUAL DE UN TRASTORNO ADAPTATIVO MIXTO SECUNDARIO A UNA PROCESO ONCOLÓGICO .....	268
INTERVENCIÓN EN CRISIS EN LA UNIDAD DE INTERCONSULTA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LEÓN .....	269
INTERCONSULTA PSICOLÓGICA EN UN PACIENTE CON UNA AMPUTACIÓN A PROPÓSITO DE UN CASO. ....	270
MODELO DE INTERVENCIÓN GRUPAL PARA REDUCCIÓN DEL ESTRÉS BASADO EN MINDFULNESS (MBSR) EN ATENCIÓN PRIMARIA .....	271
INTERVENCIÓN EN UN CASO DE RUPTURA AMOROSA: INTEGRACIÓN DE LA TERAPIA SISTÉMICA Y LA LOGOTERAPIA.....	272
PROPUESTA DE UN MODELO COMUNITARIO DE SALUD MENTAL.....	273
EVALUATION OF SELF-CONCEPT IN INDIVIDUALS WITH CONGENITAL OR ADULTHOOD LIMB DEFICIENCY/PHYSICAL FUNCTION LOSS.....	274
IMPACTO DE LA SINTOMATOLOGÍA PREFRONTAL EN LA FIBROMIALGIA.....	275
EL PAPEL DE LA AUTOCOMPAIÓN Y LA EVITACIÓN EXPERIENCIAL EN PERSONAS CON FIBROMIALGIA .....	276
A LITERATURE REVIEW ON METHODS, MOTIVATIONS, AND RISK FACTORS OF NONSUICIDAL SELF-INJURY AMONG ATHLETES .....	277
PREDICTORES DE LA CONDUCTA SEXUAL COMPULSIVA EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA .....	278
LA IMPULSIVIDAD COMO PREDICTOR DE RECAÍDAS EN EL CONSUMO DE TABACO .....	279
PROPUESTAS DE MEJORA DE LA COORDINACIÓN PROFESIONAL Y SANITARIA PARA EL RESTABLECIMIENTO DE MUJERES PROSTITUIDAS .....	280
<b>SALUD LABORAL.....</b>	<b>281</b>
CUIDADOS PALIATIVOS: UNA MIRADA HACIA LA CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL Y EL AUTOCUIDADO .....	282
DIFFERENCES BETWEEN ARAB TEACHERS FROM REGULAR, SPECIAL EDUCATION AND INTEGRATION IN SOCIO-EMOTIONAL AND EDUCATIONAL ASPECTS.....	283

DIFFERENCES IN EMPATHY, SELF-EFFICACY, AND MENTAL-RESILIENCE BETWEEN SPECIAL-EDUCATION TEACHERS IN REGULAR SCHOOLS AND SPECIAL-EDUCATION SCHOOLS .....	284
"MY MENTAL HEALTH EXPERIENCES": A QUALITATIVE STUDY OF INDIVIDUAL CHALLENGES AND SUPPORT NEEDS .....	285
THE EFFECT OF PARENTING STYLES AND TEACHERS' TEACHING STYLES ON STUDENTS' VALUES DEVELOPMENT .....	286
THE ROLE OF ATTACHEMENT REPRESENTATIONS IN THE RESILIENCE OF TOGOLESE VETERANS AFTERS OVERSEAS OPERATIONS .....	287
EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN CON LA RESIDENCIA Y LA VIDA PRIVADA EN MÉDICOS RESIDENTES .....	288
THE IMPACT OF A SUPPORT PROGRAM ON PROFESSIONAL REENGAGEMENT" .....	289
RESEARCH OF OCCUPATIONAL STRESS FACTORS IN FUNERAL INDUSTRY WORKERS .....	290
<b>PSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTO-JUVENIL</b> .....	291
DIFERENCIAS DE GÉNERO EN LAS CONDUCTAS SUICIDAS EN LA ADOLESCENCIA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA .....	292
ACONTECIMIENTOS VITALES TRAUMÁTICOS-VICTIMIZADORES Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES, EL PAPEL DEL IMPACTO SUBJETIVO .....	293
ATRAPAMIENTO, DERROTA Y SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA COMO PREDICTORES DE CONDUCTAS SUICIDAS EN POBLACIÓN ADOLESCENTE .....	294
RESILIENCIA COMO FACTOR PROTECTOR ANTE LA CONDUCTA SUICIDA EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA .....	295
RELACIÓN ENTRE APEGO, REGULACIÓN EMOCIONAL, PROBLEMAS CONTEXTUALES Y ESPECTRO SUICIDA: APROXIMACIÓN DESDE UNA PERSPECTIVA MULTIFUENTE .....	296
REVISIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN ADOLESCENTES EN ESPAÑA .....	297
INTERVENTION DESIGN FOR AT-RISK ADOLESCENTS THROUGH NEW TECHNOLOGIES: CREATING NEW BRIDGES .....	298
REVISIÓN SISTEMÁTICA DEL IMPACTO DE LA EDUCACIÓN EMOCIONAL Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO INFANTIL .....	299
ESTUDIO DE CASO: TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO VERSUS TRASTORNO EMOCIONAL .....	300
REVISIÓN SOBRE HABILIDADES COGNITIVAS Y SU IMPACTO EN LA ADQUISICIÓN DE LA ESCRITURA EN NIÑOS .....	301
REVISIÓN TEÓRICA SOBRE LA CONDUCTA SUICIDA EN LA INFANCIA .....	302
O USO DO BRINQUEDO DE MONTAR LEGO NA LUDOTERAPIA COM CRIANÇAS E JOVENS .....	303
DEPENDÊNCIA DE TELAS: O USO E ABUSO DE TELAS POR CRIANÇAS E JOVENS NA ATUALIDADE.....	304
INFLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y TRASTORNOS DE LA EXPERIENCIA DEL YO EN LA COMPRESIÓN DE LA PSICOSIS .....	305
PREDICTORES CONTEXTUALES Y SINTOMÁTICOS DE ALTO RIESGO CLÍNICO DE PSICOSIS EN ETAPAS TEMPRANA.....	306
MÁS ALLÁ DE LA SALUD MENTAL: INTERPRETACIÓN DE LOS JÓVENES SOBRE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19.....	307
LAS AUTOLESIONES NO SUICIDAS COMO SÍNTOMA TRANSDIAGNÓSTICO .....	308
A PROPÓSITO DE LAS REDES DE SÍNTOMAS PARA COMPRENDER EL PASO A LA PSICOSIS.....	309
ASSOCIATIONS OF SLEEP PROBLEMS WITH NONSUICIDAL SELF-INJURY AMONG UNIVERSITY STUDENTS .....	310
TRAUMA COMPLEJO EN ADOLESCENCIA. EVALUACIÓN DE SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA: IMPLICACIONES Y CARACTERÍSTICAS DIFERENCIALES DEL ESPECTRO DISOCIATIVO .....	311

CLINICA SUICIDA Y EFECTOS TRAUMATICOS DE LA EXPOSICIÓN A VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES INGRESADOS.....	312
IMPLEMENTACIÓN DE UN GRUPO PSICOTERAPÉUTICO DE REPARACIÓN DEL TRAUMA EN UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN BREVE ADOLESCENTES.....	313
IMPACTO DE LOS EVENTOS TRAUMÁTICOS EN LA INFANCIA SOBRE LA SINTOMATOLOGÍA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES .....	314
TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO COMPLEJO (CPTSD) EN PREADOLESCENTE CON CLÍNICA PSICÓTICA Y TEA .....	315
EL DIVORCIO PARENTAL Y LAS RELACIONES DE PAREJA DE LOS HIJOS/AS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA .....	316
RELACIÓN ENTRE EL APEGO, EL DESARROLLO DE VARIABLES DE RESISTENCIA Y EL BIENESTAR .....	317
MÚSICA Y CAPACIDADES COGNITIVAS-MÉTODO ETFES: UN ESTUDIO PILOTO.....	318
ANÁLISIS DE LOS PREDICTORES DE AUTOESTIMA EN LA ADOLESCENCIA .....	319
DOS MANERAS DIFERENTES DE INTERVENCIÓN ANTE UN MISMO DUELO.....	320
LAS REPERCUSIONES DE LA AUSENCIA PARENTAL EN LA ADOLESCENCIA TEMPRANA. PRIMERA APROXIMACIÓN.....	321
PERCEPCIÓN DE LA EVOLUCIÓN DE LA ANSIEDAD DEL PACIENTE INFANTIL DURANTE EL TRATAMIENTO DENTAL.....	322
FLEXIBILIDAD COGNITIVA EN NIÑOS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD: UNA REVISIÓN TEÓRICA.....	323
TALLER DE AUTOESTIMA E IMAGEN CORPORAL EN ADOLESCENTES .....	324
SATISFACCIÓN CORPORAL Y USO DE INSTAGRAM Y TIKTOK EN ADOLESCENCIA .....	325
TERAPIA DE INTERACCIÓN PADRES-HIJOS (PCIT): UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA .....	326
LA PSICOTERAPIA ANALÍTICA FUNCIONAL (FAP) EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA .....	327
PLAY-BASED COGNITIVE REMEDIATION WITHIN THE CBT FRAMEWORK WITH AN 11 YEAR-OLD BOY WITH ADHD.....	328
INTERVENCIÓN GRUPAL EN UHB-A DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE: GRUPO DE REPARACIÓN DEL TRAUMA .....	329
CHILD EMOTIONAL CHARACTERISTICS AS PREDICTORS OF INFORMANT DISAGREEMENT IN OPPOSITIONAL DEFIANT SYMPTOMATOLOGY .....	330
THE ROLE OF INTERPRETATION BIAS BETWEEN ATTACHMENT STYLE AND SOCIAL ANXIETY IN CHILDREN .....	331
THÉRAPIES COMPORTEMENTALES ET COGNITIVES AVEC UN ENFANT DE 11 ANS SOUFFRANT DE TDAH .....	332
PERFIL CLÍNICO Y SOCIODEMOGRÁFICO DE ADOLESCENTES ATENDIDOS EN UNA UNIDAD DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL.....	333
ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y GESTIÓN EMOCIONAL EN POBLACIÓN JOVEN.....	334
COGNITIVE AND BEHAVIOURAL SKILLS FOR THE TREATMENT OF ADHD RELATED SYMPTOMS IN YOUTH .....	335

# **TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO, ANSIEDAD Y ESTRÉS**

---

## **ACOUSTIC FEATURES DURING CLINICAL INTERVIEW USING THE GRID HAMILTON DEPRESSION SCALE FOR DETECTING SEVERE DEPRESSION**

SO SUGITA\*\*\*, YUKO SHIGEEDA\*, MASAYA ITO\*

*\*NATIONAL CENTER OF NEUROLOGY & PSYCHIATRY, \*\*NATIONAL CENTER OF COGNITIVE BEHAVIOR THERAPY AND RESEARCH*

Efficient and accurate depression screening is vital in clinical settings. Despite the accuracy of structured interviews, its time and cost for both clinicians and patients limits their use in routine clinical practice.

This study explored acoustic features of patient speech during clinical interview which can be used for automated assessment with artificial intelligence techniques.

Data were derived from a clinical trial including 97 participants (mean age=39.16, females=65) with a principal diagnosis of a depressive (n=50), anxiety (n=36), obsessive-compulsive (n=9), or post traumatic stress disorder (n=2). Depression severity was assessed using the semi-structured interview GRID-HAMD across four time-points and their audio recording was used as inputs. Two main analyses were carried out. First, we extracted 336 acoustic features and estimated their correlation with HAMD scores, and identified optimal time points within the interviews to sample acoustic features. Subsequently, we applied a LightGBM-based decision tree model to classify patients with high severity ( $HAMD \geq 16$ ) versus moderate or low severity ( $HAMD < 16$ ) based on these features.

The strongest correlations were found when the recordings for responses to HAMD item 3 on suicide was used. Spectral strongpeak ( $r = 0.44$ ), Mel-frequency cepstral coefficients ( $r = -0.44$ ), and silence rate ( $r = -0.41$ ) were identified to be the features with the greatest correlation coefficients. Finally, the binary classification model achieved a modest accuracy of 0.77 and an F1 macro score of 0.70.

Acoustic features in speech were associated with depression severity. This study shows the potential to utilize machine learning to classify and screen for patients with severe depression. However, the results might have been affected by the contents of the speech and some important acoustic features such as prosody was not included in this study. Future research should investigate the interactions between acoustic features and natural languages more broadly.

## **THERAPEUTIC ALLIANCE IN A BLENDED CBT INTERVENTION FOR THE TREATMENT OF POSTPARTUM DEPRESSION**

MARIANA BRANQUINHO

*UNIVERSIDADE DE COIMBRA*

Be a Mom Coping with Depression is a blended cognitive-behavioral intervention for the treatment of postpartum depression (PPD), combining sessions with a psychologist and a web-based program. The presence of a therapist is an advantage of blended interventions and there is increased interest in understanding its role.

To explore the role of therapeutic alliance in the blended intervention for PPD.

Two empirical studies were conducted. A feasibility study (Study I) included postpartum Portuguese women with a major depressive episode ( $n=9$ ). Participants were interviewed after completing the intervention to collect data about the therapeutic relationship. A pilot randomized controlled trial (Study II) was conducted to assess the preliminary effectiveness of Be a Mom Coping with Depression (intervention group) compared to a therapist guided web-based intervention (control group). Postpartum women presenting clinically relevant depressive symptoms were randomly assigned to the intervention group ( $n=17$ ) or the control group ( $n=17$ ). Women completed self-report questionnaires at baseline and post-intervention, including the Edinburgh Postnatal Depression Scale and the Working Alliance Inventory – Short Revised.

In Study I, therapeutic relationship was described as positive, empathic and nonjudgmental. Women considered the therapist available and flexible, and that its presence was important for enhancing the use of strategies, reinforcing achievements and motivating to change. In study II, therapeutic alliance was rated more positively in the blended intervention compared to the guided web-based intervention, although this difference was marginally significant ( $U=60.50$ ,  $p=0.086$ ). Therapeutic relationship was significantly associated with the levels of depressive symptoms at post-intervention, in both intervention ( $\rho=-0.526$ ,  $p=0.044$ ) and control groups ( $\rho=-0.922$ ,  $p<0.001$ ).

Therapeutic alliance can play a crucial role in motivating women to adhere to the blended intervention for PPD, and consequently contribute to reducing depressive symptoms. These findings reinforce the relevance of therapist support when integrating e-health tools in interventions for PPD.

## **TERAPIA COGNITIVA EN EL TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR: A PROPÓSITO DE UN CASO**

BEATRIZ VILLAR SEVILLA

*HOSPITAL DE ANTEQUERA*

Se presenta el abordaje de un hombre de 39 años, derivado desde el Médico de Atención Primaria, que acude a consulta por presentar sintomatología depresiva con ideación recurrente de muerte. Hijo único, sin pareja actual y sin hijos. Red social limitada. Es autónomo, de baja desde hace meses dada la clínica actual. No se registran antecedentes personales o familiares previos en Salud Mental. El paciente presenta esta sintomatología a raíz del suicidio de su pareja hace tres años y medio. La sintomatología manifestada es acorde con el Trastorno Depresivo Mayor dado el deterioro significativo en la vida del paciente que excede la respuesta normativa a la pérdida. Presenta un estado anímico deprimido a diario, capacidad hedónica reducida, incremento ponderal de 20 kilogramos en el último año, hipersomnia, culpabilidad por el fallecimiento de la pareja y su estado actual; así como ideas recurrentes de suicidio sin una clara estructuración o plan actual y una clara limitación en su desempeño social, laboral y diario.

Reducir la sintomatología depresiva y trabajar la prevención de recaídas.

Se lleva a cabo un programa basado en la Terapia cognitiva de Beck. La evaluación está conformada por la entrevista clínica, autorregistros y el Inventario de Depresión de Beck II. Se trabajaron los módulos siguientes: a) psicoeducación sobre la depresión y la terapia; b) implantación de terapias cognitivas, conductuales y emocionales.

Tras la terapia cognitiva se objetiva una merma de la sintomatología depresiva presentada.

La terapia cognitiva de Beck es uno de los tratamientos de referencia para la depresión, según la literatura. En este caso, contribuyó a una mejora en la calidad de vida del paciente, al reduciéndose su sintomatología depresiva y aumentar la funcionalidad y desempeño diario de la persona.

**BIPOLAR DISORDER: CBT FOR MANAGING MOODS, SUICIDALITY,  
SLEEP AND COMORBID OBESITY AND ENGAGING FAMILIAL SUPPORT**

NOREEN REILLY-HARRINGTON

*HARVARD MEDICAL SCHOOL/MASSACHUSETTS GENERAL HOSPITAL*

Bipolar mood disorders affect over 60 million people worldwide and are associated with high rates of impairment, suicidality, and comorbidity. Adjunctive cognitive-behavioral interventions have been shown to hasten recovery, reduce relapse and improve medication adherence, functioning and quality of life. This workshop will review the empirical evidence for this approach and provide specific instruction for coping with depressive and manic symptoms. The use of behavioral tools such as daily mood charting, sleep regulation and activity scheduling will be illustrated. The importance of identifying early warning signs of relapse and using specific tools to decrease hypomanic impulsivity will be reviewed. Maladaptive beliefs about medications often interfere with adherence and the role of cognitive and behavioral tools to improve adherence will be presented. The process of educating and engaging patients and family/support members in developing a personalized wellness plan will be discussed. As up to 19% of patients with bipolar disorder die by suicide, strategies for decreasing suicidal risk, including the use of Collaborative Assessment and Management of Suicide (CAMS) and novel pharmacological agents such as Ketamine, will be presented. Additionally, the high rates of comorbid obesity will be reviewed, along with strategies for managing medication related weight gain in this population.

1. Learn CBT tools to manage bipolar disorder, including depressive and hypomanic moods, sleep and medication adherence
2. Reduce relapse risk by identifying early warning signs, decreasing impulsive decision making and engaging family in wellness plan
3. Understand medication related weight gain/comorbid obesity and strategies to improve health
4. Utilize suicide specific strategies, such as CAMS, and develop an awareness of Ketamine's role in the rapid reduction of suicide risk

Specific case examples, clinical vignettes and interactive roleplays will be used.

Forms for mood charting, cognitive restructuring, activity scheduling and personalized treatment plans will be provided.

## **CLASSIFICATION OF SEVERE DEPRESSION USING ACOUSTIC FEATURES DURING CLINICAL INTERVIEW: A DEEP LEARNING APPROACH**

SO SUGITA\*\*\*\*, YUKO SHIGEEDA\*, MASAYA ITO\*

*\*NATIONAL CENTER OF NEUROLOGY & PSYCHIATRY, \*\*NATIONAL CENTER OF COGNITIVE BEHAVIOR THERAPY AND RESEARCH*

Recent advances in artificial intelligence technologies have utilized the detection of mental health conditions, such as depression, using large complex datasets. Our previous work using supervised machine learning models to analyze patient voice features showed promising results in detecting severe depression.

This study aimed to improve estimation accuracy by using deep learning, which has advanced capacity to learn complex patterns and has shown superior performance in other speech recognition tasks.

We used the data from our clinical trial on cognitive behavioral therapy. One-hundred-and-four participants (mean age=38.45, females=68) with a depressive (n=53), anxiety (n=38), obsessive-compulsive (n=11), or post traumatic stress disorder (n=2) received four semi-structured interview using GRID-HAMD to assess depression severity and the interview was recorded. Using this recording as inputs, four deep learning models were applied: (1) one-dimensional convolutional neural network (1DCNN), (2) two-dimensional convolutional neural network (2DCNN), (3) 1DCNN+2DCNN joint tuning, and (4) wav2vec2.0. Various input data types, including waveforms and log-Mel spectrograms, were combined with different training approaches, resulting in 35 trial configurations.

All four models demonstrated modest performance. The 1DCNN model achieved an F1 macro score of 0.56, while the 2DCNN model achieved an F1 macro score of 0.63, and the 1DCNN+2DCNN model achieved an F1 macro score of 0.57. The most effective model, wav2vec2.0, used transfer learning from the IEMOCAP (Interactive Emotional Dyadic Motion Capture) dataset for emotion recognition in speech and achieved an F1 macro score of 0.70.

While wav2vec2.0 represents the current state-of-the-art in speech analysis, its performance in this study was comparable to previous machine learning approaches. This may be due to the small dataset, recording quality, and the inherent complexity of diagnosing depression. Given the potential of automated depression assessment, these limitations should be addressed in future research to enhance model accuracy.

## **DEPRESIÓN Y RIESGO SUICIDA: UNA MEDIACIÓN MODERADA**

CELIA ANTUÑA CAMBLOR\*, FRANCISCO JAVIER RODRÍGUEZ DÍAZ\*,  
MARIA FRENZI RABITO ALCON\*\*

*\*UNIVERSIDAD DE OVIEDO, \*\*UDIMA*

El suicidio es un fenómeno complejo que afecta no sólo a individuos, familiares sino también a la sociedad. Estudios previos han demostrado que las personas diagnosticadas de trastornos depresivos tienen un mayor riesgo suicida y que la rumiación fue un factor transdiagnóstico mientras que el apoyo social fue un factor protector.

El objetivo de este estudio es estudiar la relación entre depresión y riesgo suicida mediada por la rumiación y moderada por el apoyo social y controlando la variable sexo.

Se realizó un estudio transversal con 1014 participantes (33,82% hombres, 66,17% mujeres) de 18 a 75 años ( $M = 33,0$ ,  $DE = 15,15$ ) en el que se evaluaron variables sociodemográficas, nivel de depresión (CESD-7), rumiación (RRS), apoyo social (MOS) y riesgo suicida (RS). Se ejecutó un modelo multivariante moderadamente mediado, con los síntomas depresivos como variable independiente, la rumiación como mediadora y el apoyo social como moderador, controlando el sexo como covariable.

Los resultados indican que el riesgo suicida está únicamente mediado por la escala de Reproches (RRS) y a su vez moderado por altos niveles de apoyo social.

Los resultados de este estudio sugieren que tanto el apoyo social como la rumiación, específicamente la subescala Reproches, son dimensiones significativas para el riesgo suicida. Por lo tanto, se sugiere la necesidad de desarrollar programas de prevención del suicidio donde se establezca una red de apoyo social que permita disminuir el riesgo suicida, así como estrategias adaptativas de regulación emocional que incluyan el manejo de la rumiación y la disminución de los autorreproches.

## **TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR (TAB) EN NIÑOS Y ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON LA EMOCIÓN**

JESSICA VALERIA SÁNCHEZ LÓPEZ

*UNIVERSIDAD DE MANIZALES*

Se realizó una revisión sistemática del trastorno afectivo bipolar (TAB) en niños y adolescentes y su relación con los procesos psicológicos de motivación y emoción. Se inició con un recorrido histórico del trastorno, mencionando que el concepto de trastorno bipolar fue aceptado oficialmente en 1980 y se han logrado avances significativos en su diagnóstico y tratamiento.

Comprender la relación del TAB con los procesos psicológicos de emoción y motivación

Se encontraron 5,404 antecedentes de investigación, de los cuales se seleccionaron 15 para el presente estudio; en Science Direct se encontraron 818 artículos, y se seleccionaron 5; en Pubmed hubo 65 antecedentes, y se seleccionaron 4; en Scielo, 139 antecedentes, y se tomaron 6; en PsycInfo, encontraron 4, y se seleccionaron 2; y finalmente, en Google académico se hallaron 404 antecedentes, y fueron seleccionados 11 para la presente investigación. La información fue procesada a través del software ATLAS.ti ® versión 23, donde se analizaron 39 antecedentes del total de 45, de acuerdo con los permisos y restricciones de acceso.

Se menciona que los circuitos neuronales involucrados en el procesamiento y la regulación emocional son diferentes en los niños con TAB. Por otro lado, se destaca la importancia de la motivación en el comportamiento de estos niños, así como el papel de los cuidadores en el manejo de la enfermedad. Hay programas psicoeducativos que han mostrado beneficios en la reducción de la carga del cuidador y en la mejora del bienestar emocional y la calidad de vida tanto para este como para el paciente.

Se señala que los niños y adolescentes con TAB pueden presentar una alta tasa de condiciones psiquiátricas comórbidas como síntomas de manía, impulsividad y agitación psicomotora, déficits cognitivos en áreas como la memoria y las funciones ejecutivas; en la adolescencia el síntoma más predominante es la hiperactividad.

**VIRTUAL REALITY-ASSISTED PSYCHOLOGICAL INTERVENTION FOR DEPRESSION IN A PALLIATIVE CARE PATIENT: A CASE STUDY**

KIT LING WOO

*THE UNIVERSITY OF HONG KONG*

Depression is a common comorbidity in patients receiving palliative care, with significant impacts on quality of life and overall well-being. Pharmacological interventions may bring side-effects, leading to the exploration of non-pharmacological approaches. This case study newly investigated the use of a single virtual reality-assisted psychological intervention as a novel therapeutic option for a palliative care patient with depression.

The primary objective of this study is to evaluate the feasibility of virtual reality-assisted psychological intervention in reducing depressive symptoms in palliative care patients. The secondary objective is to assess the impact of this intervention on the patients' overall symptom burden, as measured by the Edmonton Symptom Assessment System (ESAS).

The patient was a 62-year-old female with advanced lung cancer, recruited from the palliative care inpatient ward of a hospital. The patient received a single virtual reality-assisted psychological intervention session. The immersive experience was designed to fulfill patient's last wish. Psychological interventions were delivered immediately after the VR experience.

Immediately after the whole virtual reality-assisted psychological intervention, the patient's ESAS total score improved suggesting an immediate reduction in her overall symptom burden.

The findings of this case study suggest that a single virtual reality-assisted psychological intervention can have a positive impact on depressive symptoms and overall symptom burden in a palliative care patient. While the effects were modest, the simplicity and ease of implementation of this intervention make it a potentially useful non-pharmacological approach in the management of depression in palliative care settings. Further research with larger sample sizes and longer-term follow-up is warranted to fully understand the sustained benefits of this intervention and its feasibility in routine palliative care practice.

## **IMPLEMENTACIÓN DE UN GRUPO PSICOTERAPÉUTICO EN ATENCIÓN PRIMARIA**

ALEXANDRA CANTÍ ANTÓN

*PARC SANITARI SANT JOAN DE DEU*

Los trastornos emocionales se encuentran entre los problemas mentales más frecuentes. La perspectiva transdiagnóstica de estos trastornos incide en el papel de la regulación emocional para poder entenderlos y tratarlos, uno de los tratamientos con más evidencia es el Programa Unificado Transdiagnóstico. Además, el formato grupal resulta más eficiente, y tiene ciertos beneficios a la terapia individual.

Describir el proceso de implementación de un grupo psicoterapéutico en el centro de atención primaria Verdaguer y las dificultades en su puesta en práctica.

Se pretende un estudio descriptivo sobre la implementación de un grupo psicoterapéutico para trabajar la regulación emocional en seis mujeres. Se reclutó a las participantes a través de la coordinación con las psicólogas clínicas del Programa de Colaboración con la Primaria del centro de atención primaria Verdaguer de Sant Joan Despí. Se les facilitó los siguientes criterios de inclusión para la derivación: personas entre 40-60 años con presencia de síntomas distímicos. Después de la derivación se realizaron entrevistas individuales para terminar de valorar la inclusión al grupo y ofrecer información sobre el grupo. El grupo lo llevaron dos residentes de psicología clínica con una frecuencia semanal.

Al inicio se planteó la implementación del Programa Unificado Transdiagnóstico para trabajar la regulación emocional, ante la limitación de tiempo, se optó por un grupo psicoterapéutico de 7 sesiones, considerando algunos componentes del Programa Unificado Transdiagnóstico en los que ir trabajando durante la intervención. Hubo una participación y compromiso activo y se percibió una mejoría subjetiva. Una de las participantes no llegó a iniciar el grupo y otra no pudo acudir en dos sesiones, con ausencias justificadas.

Se concluye una mejoría, participación activa y un compromiso en la asistencia de las participantes y la necesidad de seguir implementados grupos terapéuticos en atención primaria.

## **SEGUIMIENTO OCULAR Y DEPRESIÓN: UNA REVISIÓN DE ALCANCE (SCOPING REVIEW)**

NELLY RAMIREZ CALDERON

*UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTIN DE AREQUIPA*

La depresión es uno de los trastornos mentales que más afecta a las personas; se estima que un 3,8% de la población mundial, aproximadamente 280 millones de personas, sufre de depresión. Es necesario estudiar esta problemática con nuevas tecnologías que nos permitan identificar los patrones de movimiento ocular con fines de diagnóstico.

Analizar el uso de la tecnología de seguimiento ocular (eye tracking) en el reconocimiento y detección temprana de manifestaciones depresivas.

El presente estudio es una investigación observacional de tipo retrospectivo; específicamente, una revisión de alcance (scoping review), ya que el uso del eye tracker en temas como la depresión es reciente. Se han revisado las bases de datos de Scopus, Web of Science, ScienceDirect, PLOS, Frontiers, Taylor & Francis y PubMed, abarcando una búsqueda bibliográfica de aproximadamente 15 años, utilizando conectores booleanos como “and”. Como criterio de inclusión, se consideraron artículos que contengan ambas variables: eye tracking y depresión. Se han incluido todo tipo de estudios, desde cartas al editor, artículos originales y de opinión. Se ha utilizado PRISMA-ScR para lograr precisión en el análisis.

Las investigaciones sobre seguimiento visual y depresión indican que los patrones oculares en pacientes deprimidos varían según la edad y el sexo. Los movimientos oculares están estrechamente relacionados con problemas de atención y sesgo atencional, influenciados por estímulos positivos y negativos en estados depresivos. El tamaño de la pupila es mayor cuando un individuo experimenta un sentimiento positivo y viceversa.

El uso de la tecnología de seguimiento ocular en el campo de estudio de la depresión es muy reciente; sin embargo, es relevante analizar su uso con el objetivo de determinar si puede servir como una verdadera herramienta de detección de estados depresivos. Aún es muy temprano para llegar a una conclusión; no obstante, los estudios realizados hasta ahora son muy alentadores.

## **ABORDAJE PSICOLÓGICO DE UN CASO REAL DESDE EL PROGRAMA ARSUIC DE ATENCIÓN AL RIESGO SUICIDA**

PATRICIA SOFÍA CARRETERO CARMONA

*HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE*

La conducta suicida es un problema de salud pública, significativamente invisibilizado hasta la actualidad y al que es necesario dar respuesta. Según datos de la OMS, más de 700.000 personas se suicidan en el mundo al año. El programa de ARSUIC (Atención al Riesgo Suicida) surge para dar respuesta a esta necesidad, y consiste en la citación precoz en consulta los siete días posteriores al alta en urgencias tras un intento autolítico. En la Comunidad de Madrid este programa se implementa en diferentes hospitales, uno de ellos es el Hospital Universitario 12 de Octubre. Paciente varón de 51 años que acude derivado al programa ARSUIC tras cometer un intento autolítico a través de venoclisis. El paciente presenta rasgos de personalidad y factores relacionados con la aparición de la conducta suicida que se señalan a través de la presentación del caso.

Estabilizar la sintomatología aguda que presenta el paciente al inicio del tratamiento y trabajar la ideación suicida, fomentando la construcción de planes vitales a corto, medio y largo plazo.

Se trabaja en torno a la atribución de significado del intento autolítico, psicoeducación y habilidades de manejo emocional, instauración de hábitos de autocuidado, plan de crisis y detección de señales de alarma emocional.

Mejoras en la capacidad de identificación y comprensión emocional, mejores habilidades de comunicación asertiva de las propias necesidades, adquisición de estrategias de auto regulación, así como herramientas de manejo de crisis y episodios de alta intensidad emocional.

Tras finalizar la intervención el paciente puede comprender el intento autolítico como una respuesta ante un gran malestar emocional y relacionar el mismo con dificultades en la detección y expresión de sus propias necesidades y emociones. Se vincula al paciente a su Centro de Salud Mental de referencia para continuar con seguimiento ambulatorio en Salud Mental.

## **VARIABLES AMORTIGUADORAS DE LA DEPRESIÓN ANTE LA MUERTE EN POBLACIÓN CLÍNICA.**

MARÍA MILAGROS ARMAS ARRÁEZ

*UNIR*

La depresión ante la muerte difiere de la depresión, apareciendo en sujetos con ansiedad o con depresión. La depresión ante la muerte una actitud acompañada de tristeza profunda e inhibición de las funciones psíquicas en relación con la muerte propia o ajena. Se explica con 4 factores: anergia y anhedonia, tristeza ante la muerte, preocupación por la muerte de otros y vacío existencial.

Estudiar las diferencias en la depresión ante la muerte entre los sujetos con ansiedad y con depresión. Identificar que variables (personales, experienciales, religiosas) influyen en la depresión ante la muerte en depresión. Estimar si existe relación entre el sentido de la vida y la depresión ante la muerte.

Una investigación empírica, transversal, cuantitativa, descriptiva, comparativa, correlacional e inferencial. Se aplican 3 instrumentos: Cuestionario ad hoc para variables; Escala de Depresión ante la Muerte; Inventario de Propósito Vital. La muestra compuesta por 400 sujetos extraídos de población clínica, de 16 a 70 años, 200 con diagnóstico de ansiedad y 200 de depresión.

Los resultados muestran diferencias significativas entre la depresión ante la muerte de los sujetos con ansiedad y con depresión ( $t=12.042$ ,  $p=.001$ ). Las variables: religión ( $t=9.365$ ,  $p=.003$ ), práctica religiosa ( $F=5.006$ ,  $p=.008$ ), experiencia vicaria con la muerte ( $F=3.577$ ,  $p=.008$ ) y experiencia propia con la muerte ( $F=10.815$ ,  $p=.001$ ), inciden en la depresión ante la muerte. La correlación de Pearson es negativa ( $-.31$ ;  $p<.001$ ) entre el sentido vital y la depresión ante la muerte.

Se aprecia mayor depresión ante la muerte en los sujetos con ansiedad que en los sujetos con depresión. La variable religión y su práctica, la experiencia vicaria con la muerte y la experiencia propia cercana a la muerte son significativas, mientras, otras variables personales no son significativas. A mayor sentido vital menor depresión ante la muerte. Por consiguiente, se podría amortiguar la depresión ante la muerte.

## **DEFECTED COGNITIVE CONTROL IN YOUNG PEOPLE AT RISK FOR DEPRESSION**

WENHUI YANG

*HUNAN NORMAL UNIVERSITY*

Researchers have proposed that depression is associated with deficits in cognitive control over mood-congruent materials. There is currently little knowing, however, of whether individuals at risk for depression are characterized by defected cognitive control over emotion and non-emotional stimuli.

To address the question of defected cognitive control and the vulnerability of depression.

Using a two-stage diagnostic interview, thirty-eight never-depression young people were selected, who had adverse childhood experiences or major life events, and their dysfunctional attitude scores ranked in the top 25% of the 630 surveyed college students. Thirty-two healthy controls, who had no adverse experiences and their dysfunctional attitude scores ranked in the bottom 25% of the sample, were selected. Before and after a negative mood induction, participants completed a color-word Stroop task, and an emotional word-face Stroop task (response to words).

There is no difference of the minimal depression (Beck depression inventory-II scores: at risk,  $4.58 \pm 3.65$ ; controls,  $3.88 \pm 3.88$ ) and anxiety symptoms between the two groups. However, participants at risk had higher scores for dysfunctional attitude, rumination, and childhood trauma experience. Before a mood induction, relative to healthy controls, participants at risk presented a slower attention processing speed for color, color words, and happy words superimposed on happy faces, a greater interference on green color of "red" words, and a smaller interference on angry words. Following a mood induction, participants at risk exhibited marginally decreased interference for happy words superimposed on sad face.

These results suggested that individuals with cognitive vulnerability are characterized by defected inhibitory control over neutral and angry stimuli, and reduced inhibitory control over mood-congruent material following a sad mood induction. These results firstly provide support for vulnerability models of cognitive control for depression.

## **EMOTIONAL WORD-FACE STROOP TASK PREDICTS DEPRESSION**

WENHUI YANG, XIAONAN CHEN

*HUNAN NORMAL UNIVERSITY*

Depression, the most prevalent mental illness, is underdiagnosed and undertreated, highlighting the need to extend the scope of current symptom screening methods. Here, we used a reaction time (RT) of sad word from emotional word-face Stroop task to predict a diagnosis of depression.

Using a two-stage diagnostic interview, 34 individuals with current depressive disorders, 39 with remitted depression, 63 with depressive symptoms but not meet a diagnosis of depression, and 39 healthy controls were screened from 7,467 college students. The participants completed an emotional word-face Stroop task (response to words). The participants with depression were followed for a year to observe their major depressive disorder (MDD) episodes. We used receiver operator characteristic curve (ROC) analyses to test the predictive accuracy for depression of the sad word-emotional face (four types: happy, sad, angry, neutral) RTs in the sample. The RTs predicting MDD onset for one year was further analyzed using logistic regression.

ROC analyses showed sad word-emotional face RTs could identify depression with fair accuracy [the area under the curve (AUC): 0.68 to 0.73]. The sad word-happy face RT yielded the highest prediction accuracy (AUC = 0.73), followed by the sad word-angry face (AUC = 0.71). For detecting course of depression, the sad word-happy face RT produced acceptable accuracy for current depressive disorders [AUC=0.68 (95% CI: 0.56-0.79)], fair accuracy for remitted depression [AUC= 0.73 (0.62-0.84)], and depressive symptoms [AUC= 0.77 (0.68-0.86)]. Sad word-angry face RT predicted MDD episodes during one year [odds ratio (OR) =5.32, 95% CI=1.80-15.70].

These findings suggest that depression can be detected by sad word-emotional face RT. Emotional word-face Stroop task may become a feasible instrument for depression detecting.

## **ADAPTACIÓN CULTURAL DE UNA INTERVENCIÓN PARA PREVENIR TRASTORNOS EMOCIONALES POPARTO EN MADRES PRIMERIZAS EN CATALUÑA**

ESTEL GELABERT ARBIOL

*UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA*

La depresión y la ansiedad son prevalentes entre mujeres embarazadas y/o en el período postparto. Existen evidencias prometedoras de que los programas psicoeducativos perinatales, basados en evidencia y adaptados culturalmente, implementados en comunidades locales, reducen eficazmente los problemas de salud mental.

El objetivo de este estudio fue adaptar culturalmente What Were We Thinking (WWWT), un programa psicoeducativo australiano con perspectiva de género para parejas y bebés, diseñado para prevenir síntomas de depresión y ansiedad en madres primerizas, para su uso en el sistema de atención primaria de salud en Cataluña.

La adaptación cultural y las pruebas de campo se realizaron siguiendo el Modelo de Adaptación Cultural: Fase 1) Establecimiento de un acuerdo de colaboración. Revisión de la literatura relevante y reuniones con partes interesadas para guiar el proceso de adaptación. Fase 2) Formación de un grupo de adaptación para traducir y revisar los materiales de WWWT al catalán y al español. Revisión por un panel de expertos en salud mental perinatal y profesionales de atención primaria. Fase 3) Integración de los comentarios en una nueva versión de la intervención WWWT, guiada por el Modelo de Validez Ecológica. Se realizó una prueba piloto de las nuevas versiones del WWWT. Se llevaron a cabo grupos focales para evaluar la utilidad, aceptabilidad y comprensión de los materiales, con posibles modificaciones basadas en los resultados.

Se presentan las modificaciones a la intervención. La versión adaptada de WWWT fue considerada comprensible, significativa y relevante para profesionales, nuevas madres y sus parejas.

La versión en español y catalán de WWWT es una intervención culturalmente sensible, y su potencial para un uso efectivo en Cataluña justifica una mayor investigación en un ensayo a gran escala.

## **DESENSIBILIZACIÓN Y REPROCESAMIENTO POR MOVIMIENTOS OCULARES PARA PREVENIR SÍNTOMAS POSTRAUMÁTICOS EN EL DUELO PERINATAL**

ANNA TORRES GIMÉNEZ

*HOSPITAL CLÍNIC*

No existen estudios que evalúen la efectividad del Eye Movement Desensitization and Reprocessing para la prevención o el tratamiento de la pérdida perinatal.

Se propone describir los resultados preliminares de un ensayo clínico aleatorizado que tiene por objetivo evaluar la eficacia del protocolo de episodio traumático reciente del Eye Movement Desensitization and Reprocessing como una intervención preventiva para los síntomas postraumáticos tras una pérdida perinatal.

Se diseñó un ensayo piloto controlado aleatorizado, abierto y unicéntrico. Se reclutó un total de 40 mujeres que había sufrido una pérdida perinatal procedente del Servicio de Medicina Materno Fetal del Hospital Clínic de Barcelona. Las mujeres fueron asignadas aleatoriamente al Eye Movement Desensitization and Reprocessing (grupo de intervención) o al tratamiento psicológico habitual (grupo control). Se evaluaron los síntomas postraumáticos, depresivos, ansiosos y de duelo perinatal en la evaluación basal y en el postratamiento, así como la satisfacción con el tratamiento recibido.

Se dispone de resultados preliminares de 15 mujeres en el grupo control y de 9 mujeres en el grupo de intervención. No hubo diferencias significativas entre los grupos en las variables en la evaluación basal. Se observa una disminución en las puntuaciones en sintomatología postraumática, depresiva, ansiosa y de duelo en ambos grupos. Todas las pacientes excepto una (4%) refería estar bastante, muy o completamente satisfechas con el tratamiento recibido.

Con el presente estudio pretendemos generar evidencia sobre la eficacia del Eye Movement Desensitization and Reprocessing para la intervención y prevención de los síntomas postraumáticos tras una pérdida perinatal. Los datos preliminares muestran una adecuada aceptabilidad y satisfacción con la intervención recibida.

## **IDEACIÓN AUTOLÍTICA Y FACTORES DE RIESGO DURANTE EL EMBARAZO Y POSTPARTO: ESTUDIO DESCRIPTIVO**

CRISTINA GARCÍA GIBERT

*PARC SANITARI SANT JOAN DE DEU*

La ideación autolítica durante la etapa perinatal muestra una prevalencia notable, especialmente en el postparto. Esta situación es grave por las consecuencias para la salud de la madre, el bebé y el entorno, siendo crucial evaluarla. Este estudio describe la ideación autolítica en mujeres embarazadas y en posparto atendidas en un programa de salud mental perinatal que atiende a los municipios de Cerdanyola del Vallès, Ripollet y Montcada y Reixac), así como factores de riesgo relacionados con la conducta suicida. Describir la prevalencia de ideación autolítica y los factores de riesgo asociados en esta población.

Se recogieron datos sociodemográficos y factores de riesgo mediante entrevista clínica. Los síntomas depresivos fueron evaluados con la Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo (EPDS), usando el ítem 10 como indicador de ideación autolítica; la ansiedad, con el STAI-E; el insomnio, con el Índice de Severidad de Insomnio (ISI); y la calidad del vínculo madre-bebé, con el Cuestionario de Bonding Postnatal (PBQ) en pacientes en posparto.

El 11,1% de las embarazadas refirió ideación autolítica, aumentando al 40,7% en el posparto. Una paciente verbalizó ideación suicida ampliada, subrayando la gravedad de ciertos casos. La mayoría de quienes expresaron ideación autolítica presentaban más de un factor de riesgo asociado a la conducta suicida.

Los resultados subrayan la necesidad de una atención rápida e integral que contemple aspectos sociales, económicos, médicos y relacionales para prevenir la ideación autolítica en esta población vulnerable. Dada la influencia crítica del tiempo en el embarazo y posparto, se enfatiza la necesidad de una intervención inmediata tras la detección de factores de riesgo, a fin de proteger la salud mental materna y el bienestar familiar.

## **IMPACTO DE LOS TRASTORNOS MENTALES SEVEROS EN LA INTERACCIÓN MADRE-BEBÉ: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

BERTA VILASECA GARCÍA

*HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU DE BARCELONA*

La interacción madre-bebé es la primera relación dinámica que se centra tanto en la implicación de la madre con el bebé como en la coordinación diádica y está asociada con el desarrollo del lactante.

El objetivo principal de esta revisión es resumir la evidencia sobre la calidad de la interacción madre-bebé en madres con trastorno mental severo.

Se siguieron las directrices PRISMA. El protocolo de la revisión se registró prospectivamente en PROSPERO (CRD42023438889), donde constan la estrategia de búsqueda, los criterios de elegibilidad, la extracción de datos y la evaluación de la calidad de los estudios. Se realizó una búsqueda sistemática de estudios transversales, de cohortes y de casos y controles en PubMed, Web of Science, PsycINFO y Scopus para extraer estudios que abordaran la relación entre la calidad de la interacción madre-bebé y el Trastorno Mental Severo.

Se incluyeron un total de 15 estudios. Los estudios mostraron peores resultados en la interacción madre-bebé en madres con trastorno psicótico y trastorno bipolar. Las dificultades en la interacción fueron más pronunciadas en los trastornos psicóticos.

No se encontró ninguna asociación entre la carga sintomática y la calidad de la interacción. Esto sugiere que otros factores independientes de la sintomatología afectiva o psicótica podrían influir en la interacción madre-bebé. En este sentido, la cognición social se plantea como un mecanismo potencial que podría explicar parcialmente las asociaciones entre el Trastorno Mental Severo materno y los resultados de la interacción.

Los resultados actuales son limitados debido a una heterogeneidad sustancial y a las limitaciones metodológicas de los estudios. Por lo tanto, estos hallazgos deben interpretarse con cautela.

## **FOMENTANDO LA PARENTALIDAD POSITIVA EN FAMILIAS CON TRASTORNO MENTAL PERINATAL**

SUSANA ANDRÉS PERPIÑÁ

*HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA*

La Parentalidad Positiva se refiere a las prácticas de crianza centradas en el comportamiento de los padres fundamentado en el interés superior del menor, que cuida, desarrolla sus capacidades, no es violento y ofrece reconocimiento, orientación y límites que permitan el pleno desarrollo del menor. El programa “Ganar en Salud y Bienestar de 0 a 3” (Rodrigo et al., 2017) tiene como objetivo fomentar la Parentalidad Positiva en la población.

Fomentar la parentalidad positiva en madres que han sufrido un trastorno mental perinatal y en sus parejas.

Se ofrece la participación en el grupo presencial “Ganar en Salud y Bienestar de 0 a 3” a las madres atendidas en el Hospital de Día Madre-bebé y a sus parejas, tras el alta del dispositivo. 31 participantes completaron todas las medidas al inicio y al final de las 9 sesiones.

El 87% de las participantes fueron madres, el 90% primíparas. La edad media de sus bebés fue 9 meses. Tras participar en el grupo se observó aumento en las escalas de Autoeficacia ( $p<0.001$ ), Autosuficiencia ( $p<0.001$ ) y Autogestión ( $p=0.01$ ) del MaaP; aumento de Empatía ( $p=0.04$ ) y más crítica al Castigo físico ( $p<0.001$ ) del AAPI-2; Aumento del disfrute de la interacción con el bebé ( $p=0.03$ ) con PBQ; menor percepción del estrés parental ( $p=0.01$ ) con el PSI-SF y menos miedo a malcriar al bebé con los mimos y atención ( $p=0.04$ ) en el ICQ. Asimismo, los participantes mostraron una disminución de los síntomas depresivos (EPDS,  $p<0.001$ ) y de ansiedad (STAI-E,  $p=0.01$ ).

Participar en el grupo ha mejorado el sentimiento de confianza en su papel como madres o padres, mostrando un aumento de la empatía y disfrute con sus hijos y una actitud más crítica hacia el castigo físico.

## **SALUD MENTAL PATERNA: EVALUACIÓN Y PROPUESTA DE PROTOCOLO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS**

NOELIA FERNÁNDEZ JARABO

*HOSPITAL CLÍNIC, BARCELONA*

En los últimos años ha crecido el interés en la salud mental de los hombres durante el período perinatal, reconociendo que ellos, al igual que las mujeres, pueden experimentar trastornos y dificultades emocionales en esta etapa. Esta mayor conciencia resulta fundamental para ofrecerles un apoyo adecuado, dado el impacto que tiene no solo en su propia salud mental, sino también en el bienestar físico y emocional de sus parejas e hijos/as.

Revisar la evidencia científica sobre la salud mental de los padres en el período perinatal y su evaluación, y presentar un protocolo de validación en población masculina perinatal española de dos instrumentos estandarizados para la detección de depresión y alteraciones en el vínculo: el Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) y el Parent Bonding Questionnaire (PBQ).

Se realiza una búsqueda en distintas bases de datos (PubMed, Cochrane, Medline, Google Scholar) a través de la combinación de diferentes palabras clave para extraer estudios empíricos que aborden la evaluación de la salud mental perinatal de los padres. Se presenta el protocolo de validación a través de una propuesta de estudio descriptivo, no experimental y de corte longitudinal, para la detección de depresión y alteraciones en el vínculo en padres.

La evidencia disponible pone de manifiesto la carencia de instrumentos validados en español para detectar psicopatología perinatal y alteraciones en el vínculo en hombres. Se espera que, una vez finalizado el proceso de validación del EPDS y del PBQ, estos instrumentos resulten fiables y válidos en nuestro contexto.

Contar con los resultados de la validación del EPDS y el PBQ podría tener un gran impacto. Desde el punto de vista clínico, facilitará la detección y el apoyo a los padres, promoviendo su bienestar y el de sus familias. Desde la perspectiva investigativa, permitirá abordar estos fenómenos con mayor rigor y precisión.

## **ESTRÉS ACADÉMICO, DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y RIESGO SUICIDA EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS COLOMBIANOS.**

TATIANA CASTANEDA QUIRAMA

*INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO*

Los estudiantes universitarios constituyen una población en alto riesgo de presentar problemas de salud mental. Investigaciones recientes han identificado factores académicos y sociofamiliares como predisponentes de ansiedad, depresión e ideación suicida.

Establecer la relación entre los síntomas emocionales y el riesgo suicida en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Medellín.

Se evaluaron 1,170 estudiantes (634 mujeres y 536 hombres), con una edad promedio de 24 años. Se emplearon el Inventario SISCO de Estrés Académico, la Escala DASS-21 y el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI). Se realizaron análisis descriptivos y de correlación en R-Studio.

De los 1,170 estudiantes evaluados, el 72% presenta un alto riesgo suicida. De esta población en riesgo, los mayores porcentajes de estudiantes se encuentran cursando los tres primeros semestres (21%, 11% y 19%, respectivamente) y pertenecen a los estratos 2 (25%) y 3 (38%). Asimismo, se observó que, en mayor proporción, estos estudiantes pertenecen a las carreras de Derecho (15%), Diseño Gráfico (14%), Mercadeo y Publicidad (12%) y Psicología (13%). Se encontró que, a mayor severidad en los síntomas de depresión y ansiedad, existían correlaciones estadísticas fuertes con el estrés académico (0.58) y el riesgo suicida (0.52)

Este estudio evidencia una relación significativa entre el riesgo suicida y el estrés académico, particularmente en estudiantes de primeros semestres que cursan programas con alta demanda en el desempeño. Estos hallazgos sugieren la necesidad de implementar programas de prevención y apoyo psicológico dirigidos a reducir el estrés académico y mejorar habilidades de regulación emocional, especialmente en estudiantes que enfrentan las dificultades de adaptación inicial y en aquellos en carreras con alta demanda de desempeño. La identificación temprana de estudiantes en riesgo y el fortalecimiento de redes de apoyo podrían ser fundamentales para mitigar este problema de salud mental en el ámbito universitario.

## **NO SELF, NO PROBLEM: THE EFFECT OF EGO-STATE-COACHING ON REDUCING COMMUNICATION APPREHENSION**

DIRK EILERT

*UNIVERSITY OF INNSBRUCK*

Ego-state interventions in psychotherapy have shown effectiveness for various issues, such as attachment trauma, PTSD, narcissistic personality disorder, specific phobias, and depression. With the rise of video conferencing since the coronavirus lockdowns, the demand for online interventions has increased. However, no studies have examined the effectiveness of online ego-state interventions, indicating a research gap.

This study investigated how an online ego-state intervention (60-90 minutes lasting) reduces communication apprehension and examined the activation of self-transcendence as a mechanism of action.

A randomized controlled longitudinal study was conducted with 260 German-speaking subjects with communication apprehension (77.3% female). The experimental group (n = 133) received a 60-90 minute online session of Core Transformation (CT) – a specific ego-state intervention to activate a self transcendent state –, while the control group (n = 127) received the Smart Part Lab (SPL), a „conventional“ ego-state intervention. Communication apprehension was measured using the PRCA-24 survey at three points: one day before, one day after, and two weeks after the intervention. Self-transcendence was measured using the Awe Experience Scale (AWE-S) one day post-coaching. The effects were tested using a multilevel model with IBM SPSS Statistics Version 28.

The experimental and control groups did not differ significantly in initial PRCA-24 values. Communication apprehension significantly decreased post-intervention with a large effect (Cohen's  $d = 1.2$ ) and remained stable at follow-up. CT resulted in a greater increase in self-transcendence compared to SPL. Despite this, there was no significant difference in communication apprehension reduction between the groups.

The study demonstrates that an online ego-state intervention can effectively reduce communication apprehension, with effects lasting at least two weeks. The activation of self-transcendence may contribute to this significant reduction, but other mechanisms likely also play a role. This study fills a research gap regarding the effectiveness of online ego-state interventions.

## **PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO: A PROPÓSITO DE UN CASO**

BEATRIZ VILLAR SEVILLA

*HOSPITAL DE ANTEQUERA*

Se presenta el abordaje de una mujer de 42 años, derivada desde el médico de atención primaria, que acude a consulta con una clínica ansioso-depresiva. Sin seguimiento previo en Salud Mental. La paciente presenta desde hace un año hiperactivación fisiológica, con sintomatología depresiva secundaria, a raíz de un accidente de coche, en el cual ella era la conductora y acabaron falleciendo varios familiares. La sintomatología es acorde con el Trastorno de Estrés Posttraumático. Presenta sintomatología de reexperimentación (recuerdos reiterados del accidente, pesadillas, clínica disociativa), evitación (del lugar del accidente, o de elementos asociados al mismo), cambios a nivel cognitivo y anímico (percepción catastrófica del mundo y del futuro, culpabilidad por lo acontecido, terror y miedo), además de un estado de alerta continua (hipervigilancia, irritabilidad, insomnio, etc.).

Mejorar la calidad de vida a través de estrategias de gestión de la ansiedad y de regulación emocional y elaboración del duelo.

Se implanta un programa basado en la terapia cognitiva conductual con componentes de la terapia de aceptación y compromiso, trabajando paralelamente la elaboración del duelo. La evaluación está conformada por la entrevista clínica, el Cuestionario Ansiedad Estado Rasgo, el Inventario de Depresión de Beck II, y la Escala de Trauma de Davidson. Se trabajaron los módulos siguientes: a) psicoeducación del trauma y duelo; b) entrenamiento en estrategias de afrontamiento; c) exposición en vivo e imaginación; d) reestructuración cognitiva; e) estrategias de seguridad; f) acción comprometida a valores.

Tras la intervención se evidencian una ligera reducción de los niveles de hiperactivación fisiológica y una mejora del estado de ánimo.

El programa de intervención de corte cognitivo-conductual con componentes de tercera generación y elaboración del proceso de duelo, contribuyó a una mejora en la calidad de vida de la usuaria, reduciéndose sus niveles de hiperactivación. De manera consecutiva, esto favoreció su estado anímico.

## **RELACIÓN ENTRE TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO COMPLEJO Y MALESTAR PSICOLÓGICO Y PSICOSOMÁTICO**

TATIANA FERNÁNDEZ MARCOS, IRIS MAROTO ARRIBA

*UNIVERSIDAD EUROPEA DE MADRID*

La mayoría de los individuos experimentarán eventos traumáticos en su vida. El Trastorno de Estrés Posttraumático (TEPT) es un fenómeno altamente prevalente después de un evento traumático, caracterizado por reexperimentación (flashbacks, pesadillas), evitación cognitiva/conductual, cambios negativos en creencias y emociones, y aumento en la excitación y reactividad, como la hipervigilancia. La literatura subraya la conexión entre trauma y respuestas físicas, sugiriendo que la reexperimentación no se limita a la cognición, sino que también implica al cuerpo. La Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) ha reconocido el Trastorno de Estrés Posttraumático Complejo (TEPTC) como una entidad distinta al TEPT. El TEPTC surge tras la exposición a eventos extremadamente amenazantes y prolongados, de los cuales es difícil o imposible escapar. Incluye todos los criterios diagnósticos del TEPT, pero con mayor gravedad, y añade problemas de regulación del afecto, autoconcepto negativo y dificultades interpersonales.

Este estudio pretende explorar si existe relación entre el TEPTC y la experimentación de síntomas psicopatológicos de ansiedad, depresión y somatización.

Se realizó un estudio cuantitativo y correlacional con 56 participantes (85,7% mujeres; Edad  $M \pm SD$ :  $34.3 \pm 11.94$ ). Se utilizó la PCL-CIE11 que es un autoinforme que evalúa la sintomatología de estrés posttraumático de acuerdo con su definición según CIE-11. También se aplicó el BSI-18 que es un autoinforme de síntomas psicopatológicos diseñado para detectar el malestar psicológico en población clínica y general. La administración de cuestionarios se hizo mediante redes sociales entre población general. Se encontró una correlación positiva entre el TEPTC y el malestar general ( $r=0.64$ ), la ansiedad ( $r=0.61$ ), la depresión ( $r=0.53$ ) y la somatización ( $r=0.50$ ).

La investigación revela una fuerte correlación positiva entre el TEPTC y los niveles de malestar y psicopatología general, así como entre el TEPTC y los síntomas somáticos, la depresión y la ansiedad. Estos hallazgos son consistentes con la literatura existente sobre el TEPTC.

## **INTERVENCIÓN GRUPAL BASADA EN LA TERÁPIA DIALÉCTICO- CONDUCTUAL PARA JÓVENES EN ATENCIÓN PRIMARIA**

QUERALT SALES NOMEN

*PARC SANITARI SANT JOAN DE DÉU*

La prevalencia de los problemas de salud mental ha aumentado significativamente en los últimos años en población joven. La desregulación emocional se ha relacionado con una variedad de problemas de salud mental y el entrenamiento en Habilidades de la Terapia Dialéctico-Conductual se ha mostrado eficaz para reducirla. Durante el 2023, ante la necesidad presente en la población atendida por el centro de atención primaria Pinetons, se realizó una primera edición de un Grupo de Regulación emocional para jóvenes, lográndose resultados satisfactorios.

Con el objetivo de seguir dotando de herramientas de regulación emocional se planteó continuar con este modelo en forma de segunda edición del grupo. En este trabajo nos proponemos contar cómo ha sido la experiencia.

Partiendo de un planteamiento de prevención secundaria, se realizó una intervención grupal basada en la Terapia Dialéctico-Conductual para atender a jóvenes de entre 18 a 30 años, derivados al Programa de Colaboración con la Primaria del Centro de Atención Primaria Pinetons de Ripollet, Barcelona. El reclutamiento de participantes, 6 en total, se llevó a cabo a través de las derivaciones del equipo de medicina de familia y tras una valoración posterior de psicología clínica. El grupo fue conducido por dos residentes de psicología clínica y tuvo frecuencia semanal.

Se llevaron a cabo 10 sesiones donde se entrenaron las 4 habilidades que propone la Terapia Dialéctico-Conductual: mindfulness, tolerancia al malestar, regulación emocional y efectividad interpersonal. A su finalización, se reporta una sensación de mejora subjetiva y adquisición de habilidades. Hubo una pérdida progresiva de más de la mitad de participantes del grupo.

Se concluye la idoneidad del enfoque preventivo y comunitario en la población diana y destaca como la principal desventaja del trabajo preventivo con jóvenes la pérdida de participantes progresiva derivado de la dificultad al compaginar horarios laborales y formativos.

**SYMPTOM MANAGEMENT OF VIRTUAL REALITY-ASSISTED  
RELAXATION ON PATIENTS WITH ANXIETY AND ADVANCED CANCER**

KIT LING WOO

*THE UNIVERSITY OF HONG KONG*

Anxiety disorders are prevalent among individuals facing terminal illnesses, such as advanced cancers, and can significantly impact their quality of life. The use of virtual reality-assisted relaxation techniques has emerged as a promising non-pharmacological intervention to address anxiety in this patient population. This case study aims to explore the immediate impact of a single session of virtual reality-assisted relaxation on anxiety symptoms in patients diagnosed with advanced cancers and comorbid anxiety disorder.

The objective of this case study is to examine the effects of a single session of virtual reality-assisted relaxation on anxiety levels in a small sample of patients with advanced cancers and comorbid anxiety disorder.

This is a case series study, which involves a small, non-randomized sample of patients (n=5) diagnosed with advanced cancers and comorbid anxiety disorder. Participants will receive a single session of virtual reality-assisted relaxation therapy. Anxiety levels will be measured using the Chinese Edmonton Symptom Assessment System (CESAS) scale. The study will employ a pre-post design, with data collected immediately before and after the virtual reality-assisted relaxation session.

The case series study will report on the individual experiences and outcomes of the participating patients. It is expected that the patients will demonstrate a reduction in anxiety and cancer symptoms following the single session of virtual reality-assisted relaxation.

The findings of this case series study will contribute to the growing body of evidence on the use of virtual reality-assisted relaxation as a non-pharmacological intervention for anxiety in patients with terminal illnesses, specifically advanced cancers. The results may provide valuable insights into the feasibility and potential benefits of this approach, which could inform the design of future larger-scale studies and the integration of virtual reality-assisted relaxation into comprehensive supportive care for individuals with advanced cancers and comorbid anxiety disorder.

## **THE MATRIX CONCEPTUAL FRAMEWORKS FOR PERINATAL MENTAL HEALTH CARE**

REBECCA WEBB

*CITY, UNIVERSITY OF LONDON*

Perinatal mental health difficulties can occur during pregnancy or after birth. Despite improvements in perinatal mental health service provision, women are still not accessing care. It is therefore important to identify the barriers to care so improvements can be made.

To develop conceptual frameworks of barriers and facilitators to perinatal mental health care (defined as identification, assessment, care and treatment) to inform perinatal mental health services.

Two systematic reviews were conducted to synthesise the evidence on: Review 1 barriers and facilitators to implementing perinatal mental health care; and Review 2 a meta-review of systematic reviews of barriers to women accessing perinatal mental health care. Results from reviews were synthesised to develop two MATRIx conceptual frameworks of the (1) barriers and (2) facilitators to perinatal mental health care.

Review 1 included 46 studies and Review 2 included 32 systematic reviews. Barriers and facilitators to perinatal mental health care were identified at seven levels: Individual (e.g. beliefs about mental illness); Health professional (e.g. confidence addressing perinatal mental illness); Interpersonal (e.g. relationship between women and health professionals); Organisational (e.g. continuity of carer); Commissioner (e.g. referral pathways); Political (e.g. women's economic status); and Societal (e.g. stigma). These factors impacted on perinatal mental health care at different stages of the care pathway. The conceptual frameworks provided pictorial representations of 66 barriers and 39 facilitators to perinatal mental health care, that intersect across the care pathway and at different levels.

Recommendations for health policy and practice were developed from these frameworks, including: ensuring care is easy to access and flexible; providing culturally sensitive care; adequate funding of services; and quality training for health professionals.

The MATRIx frameworks highlight the complex interplay of individual and system level factors across different stages of the care pathway.

## **NEURAL RESPONSES LINKING PREGNANT BODY, ANTENATAL MENTAL HEALTH, AND BONDING: AN EEG STUDY**

CATHERINE PRESTON

*UNIVERSITY OF YORK*

The body undergoes significant alterations throughout gestation, including external appearance and internal physiological state (interoception). Bodily cues during pregnancy (e.g., nausea, baby kicks) can inform us about foetal wellbeing and thus may be important for developing an emotional bond with the foetus. However, interoceptive differences are considered a transdiagnostic feature of psychopathology and some pregnancy body changes (e.g., stronger heartbeats) induce body states that are associated with pathology (e.g., anxiety). How the brain adapts to these changes and whether they represent an important factor in mental health vulnerability during the perinatal period is currently unknown.

This study aimed to examine the relative importance of bodily vs. visual information in relation to the foetus. We also investigated whether neural markers of interoception that are normally associated with anxiety, are linked with maternal bonding and mental health during pregnancy.

We examined pregnant participant's neural responses to images of neutral and distressed infant faces using EEG. Images were presented with or without vibrotactile stimulation to the abdomen or forearm. We also examined neural responses to heartbeats (Heartbeat Evoked Potential, HEP) during the task. Questionnaires administered assessed antenatal bonding, body appearance satisfaction, depression and anxiety.

Preliminary results indicate that vibrotactile stimulation modulates neural responses to visual stimuli (infant faces) and that stronger maternal-foetal bonds are related to increased HEP amplitudes during the task compared to a resting baseline.

These findings suggest that bodily cues are more salient relative to visual information in relation to thoughts about the foetus. Furthermore, integration of visual and bodily information appears important for bonding, such that mechanisms linked to anxiety may be crucial for developing the maternal-foetal relationship. These findings have significant implications for understanding the relationship between pregnancy neural changes, bonding and mental health.

## **FACTORS ASSOCIATED WITH THE HELP-SEEKING PROCESS IN PERINATAL INTIMATE PARTNER VIOLENCE: A SYSTEMATIC REVIEW**

MARIA NOEMI PARADISO

*UNIVERSITY OF TURIN*

Perinatal Intimate Partner Violence (IPV) is an underreported public health problem that can affect women before pregnancy, during pregnancy, and up to one year after pregnancy, and is associated with adverse maternal and infant consequences. Help-seeking for perinatal IPV is linked to several factors, some of which appear to be unique to the perinatal period.

The present systematic review aims to examine and systematize studies investigating factors associated with the help-seeking process in perinatal IPV.

The systematic review was conducted following the Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta-Analysis (PRISMA) Statement and was carried out through EBSCO (Databases: APA PsycInfo, CINAHL Complete, Family Studies Abstracts, Gender Studies Database, Sociology Source Ultimate, and Violence & Abuse Abstracts) and PubMed.

Women who have experienced perinatal IPV face numerous barriers to disclosing IPV and have difficulties accessing sources of help. Formal help was perceived as unhelpful, and the actual use of services was low due to the fear of not being believed and the lack of trust in healthcare providers. Informal sources of help (often represented by family members and friends) were the dominant form of help received by victims of IPV during the perinatal period.

During the perinatal period, most abused women find it difficult to get support from both formal and informal sources. Understanding the barriers and facilitators of the help-seeking process for perinatal intimate partner violence may play an important role in identifying and managing IPV appropriately and in providing effective support and services for both mothers and their children.

## **PERIPARTUM HEART VARIABILITY CHANGE AS A PREDICTOR OF 18-MONTHS POST PARTUM DEPRESSION**

MARTA SPINONI, CRISTIAN DI GESTO, CATERINA GRANO

*SAPIENZA UNIVERSITY OF ROME*

In the peripartum period, low vagally-mediated Heart Rate Variability (HRV) has been linked to higher depressive symptoms.

This study examines how changes in HRV from pregnancy to postpartum interact with prenatal depression to predict postpartum depressive symptoms at 18 months.

This longitudinal study included 74 pregnant women. During the second or third pregnancy trimester they completed the Edinburgh Postnatal Depression Scale (EDPS) and provided a HRV measurement using a smartphone application. One month after giving birth, another Root Mean Square of the Successive Differences (rMSSD) measurement was taken, and at 18 months postpartum, the EDPS was re-administrated. Higher difference between postpartum and prepartum rMSSD values indicated an improvement of vagally-mediated HRV. A moderation analysis was conducted to examine the interaction between prepartum depressive symptoms and the changes in HRV on postpartum depressive symptoms at 18 months, adjusting for age, education, and BMI.

Prepartum EPDS was associated with 18-month postpartum EPDS ( $b = 0.68, p < 0.001$ ). Moreover, the change in peripartum rMSSD moderated this association ( $\Delta R^2 = .020, F(1,412) = 9.27, p = .004, b = -0.37, p = 0.04$ ): depressive symptoms at prepartum were associated with higher 18-month postpartum depressive symptoms in women with a more detrimental change of peripartum rMSSD.

Findings suggest an association between decreased HRV change and depressive symptoms, highlighting how non-adaptive changes in HRV from pre- to postpartum can prospectively affect postpartum depressive symptoms at 18 months. Supporting parasympathetic activity regulation during the peripartum could positively impact the emotional and psychological well-being of new mothers in the long term.

**THE ITALIAN VALIDATION OF THE CITY-BIRTH TRAUMA SCALE:  
ASSESSING POSTTRAUMATIC STRESS DISORDER RELATED TO  
CHILDBIRTH**

CRISTIAN DI GESTO

*SAPIENZA UNIVERSITY OF ROME*

The City Birth Trauma Scale (City BiTS) evaluates postpartum PTSD according to DSM-5 criteria. Despite it has been validated worldwide, predictive validity has not been explored previously. Additionally, an Italian version of the scale is currently unavailable.

This research aimed to examine the bifactor latent structure and alternative models, internal consistency, test-retest reliability, convergent and divergent validity, and predictive validity of the City BiTS.

A total of 629 women who had recently given birth completed an online survey including sociodemographic and obstetric details, the City BiTS, the Impact of Event Scale-Revised (IES-R), and the Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS). Three months later, participants retook the City BiTS and reported their intention to breastfeed exclusively for one year postpartum.

Exploratory Factor Analysis (EFA) confirmed the two-factor structure of the scale. Confirmatory Factor Analysis (CFA) identified the two-factor solution as the most fitting model. Internal consistency was rated as good to excellent for both subscales and the overall scale. Correlation analyses demonstrated strong convergent validity with the IES-R, high divergent validity with the EPDS, high test-retest reliability, and good predictive validity with the intention to exclusively breastfeed. Furthermore, the birth-related symptoms subscale differentiated between various delivery types.

The City BiTS-Italian serves as the initial tool for assessing and diagnosing childbirth-related PTSD symptoms in Italy, aligning with DSM-5 criteria. The factorial structure and validity observed in other cultural settings were upheld, with additional insights into the scale's temporal stability and predictive validity. Beyond contributing clinical applications, the City BiTS-Italian promotes international comparability regarding the prevalence of postpartum PTSD.

## **VIGILANCIA ATENCIONAL EN PACIENTES CON TRASTORNOS DE ANSIEDAD**

ANTONIA PILAR PACHECO UNGUETTI, AZAHARA LEONOR MIRANDA  
GÁLVEZ, MARIA BLASA SÁNCHEZ BARRERA

*UNIVERSIDAD DE GRANADA*

Según la perspectiva neurocognitiva, la atención es un sistema complejo compuesto por tres redes de áreas neuronales, funcional y estructuralmente diferenciadas: alerta, orientación y control cognitivo. En un experimento previo, encontramos un déficit en el funcionamiento de la red de control y un incremento en la red de orientación en pacientes con trastornos de ansiedad en comparación con un grupo control. La red de alerta, encargada de preparar al sistema para responder rápidamente a estímulos, no mostró diferencias significativas entre los grupos.

El objetivo de este estudio fue medir el funcionamiento de las redes atencionales en pacientes con ansiedad, incorporando una medida de atención sostenida en el tiempo (vigilancia o alerta tónica).

Se administró el “Test de Redes Atencionales para Interacciones y Vigilancia” (ANTI-Vea) a 12 pacientes con diagnóstico de ansiedad (7 mujeres, media de edad=33,41 años) antes de iniciar un programa de tratamiento. La misma tarea fue realizada por un grupo control con el mismo número de personas, sin patología, igualadas con los pacientes en sexo, edad y nivel educativo.

Los resultados mostraron que, aunque no hubo diferencias significativas en el funcionamiento de las redes de alerta, orientación y control cognitivo entre los grupos, se encontraron diferencias significativas en “vigilancia de activación” ( $p=0,007$ ). Los pacientes con ansiedad tuvieron mayores dificultades para mantener la atención sostenida y activa durante la tarea, evidenciado en tiempos de respuesta más largos al detener un contador descendente presentado de forma impredecible. Estas dificultades se incrementaron con el tiempo y los bloques experimentales. En contraste, el grupo control mostró una reactividad superior pero estable en el tiempo.

La capacidad para responder rápidamente a estímulos no se ve afectada en los pacientes con trastornos de ansiedad (alerta fásica), pero sí presentan dificultades significativas para mantener la atención de forma constante en el tiempo (alerta tónica).

## **ACADEMIC STRESS AND ANXIETY AMONG UNIVERSITY STUDENTS**

CRISTINA RUIZ CAMACHO\*, MARGARITA GOZALO DELGADO\*\*

*\*UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA, \*\*FACULTAD DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO*

Academic stress is a typical reaction of students to the demands of university life, such as exams and assignments, enabling them to respond effectively and achieve their academic objectives. However, excessive simultaneous demands can amplify the stress response and trigger symptoms of anxiety. While minimal anxiety can be advantageous in meeting university challenges, elevated and chronic anxiety levels can adversely affect academic performance and student health. Recent studies indicate a high prevalence of academic stress and anxiety among university students.

This study aimed to: a) Identify the levels of academic stress and anxiety in university students, b) Examine the correlation between these variables, and c) Analyze gender differences.

The sample included 300 students with an average age of 23 years. The instruments utilized were the Systemic-Cognitive Inventory of Academic Stress (SISCO-SV-21) and the Goldberg General Health Questionnaire (GHQ-28). Data were analyzed using descriptive statistics, reliability analysis, and bivariate correlations.

Results indicated that students exhibited moderate levels of academic stress and severe levels of anxiety. Positive and significant correlations were found between dimensions of academic stress and anxiety. Furthermore, significant gender differences were observed, with women reporting higher levels of stress and anxiety than men.

The study highlights the necessity of effective interventions to manage stress and enhance the mental health of university students. Gender differences in stress and anxiety perceptions suggest that intervention strategies could benefit from a gender-sensitive approach. This research underscores the importance of further exploring these factors to develop more targeted and effective support programs for university students, addressing both general and gender-specific needs in managing stress and anxiety.

## **ESTRÉS POSTRAUMÁTICO ASOCIADO AL CONTEXTO MÉDICO EN UN PACIENTE CON MÚLTIPLES TRASPLANTES RENALES**

ANA ISABEL LOPEZ LAZCANO

*HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA*

Hasta un 17% de los receptores de trasplante de órgano sólido sufren trastorno de estrés postraumático (TEPT) relacionado con el trasplante. Un 21% de adultos y un 42% de receptores de trasplante renal pediátricos experimentaron TEPT, asociado a menor calidad de vida, problemas de sueño y otras comorbilidades psiquiátricas. Se solicita una interconsulta debido a síntomas persistentes de ansiedad y recuerdos intrusivos relacionados con sus experiencias médicas y trasplantes renales. Diagnosticado con insuficiencia renal crónica a los 17 años, cinco trasplantes renales, algunos con complicaciones postoperatorias significativas (rechazo del órgano, infecciones, ingresos prolongados). Presenta recuerdos intrusivos, evitación, hiperactivación, síntomas de ansiedad y depresión.

Identificar y procesar las experiencias traumáticas relacionadas con los trasplantes renales y diálisis.

Reducir la evitación de contextos médicos y aumentar la funcionalidad diaria.

Terapia de Desensibilización y Reprocesamiento por Movimientos Oculares (EMDR) de eficacia demostrada en el tratamiento del estrés postraumático.

Evaluación:

Lista de verificación del Estrés Postraumático (PCL-5), síntomas de TEPT Escala para el Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7), nivel alto de ansiedad Cuestionario sobre la Salud del Paciente (PHQ-9), depresión moderada a severa Índice de Gravedad del Insomnio (ISI), clínicamente significativo Inventario de Crecimiento Postraumático (PTGI), puntuaciones bajas Cuestionario Efectos del Trasplante (TxEQ, elevada preocupación, culpa y dificultad en revelación de estado de trasplante.

Se inicia un protocolo de EMDR, siguiendo las 8 fases

Reducción significativa de los síntomas de TEPT, ansiedad y depresión, mayor participación en actividades familiares y sociales, y una reducción en la evitación de contextos médicos, disminución en preocupación, sentimiento de culpa y en dificultad en revelación del estado de trasplante. Mantiene buena adherencia y responsabilidad. Aumento en crecimiento postraumático.

EMDR eficaz en tratamiento de TEPT relacionado con trasplante y mejora de funcionalidad. Se destaca fuerte compromiso del paciente con su proceso terapéutico, asistiendo con regularidad a las sesiones. Se recomienda seguimiento bimensual para prevenir recaídas.

## **URBAN MINDFULNESS: THE AWARENESS IN DAILY LIFE'S EXPERIENCES**

CARLOS EDUARDO SHIMODA, MARLISE A. BASSANI

*PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE SÃO PAULO*

This research pursued to investigate the mindfulness practice in the urban context, from the lived experiences of advanced practitioners, aiming to understand how it happens. The focus on the urban context is justified when considering the meditative practices usually take place in friendly environments, in classrooms or at home, when the real challenges happen on the outside, in daily life's adversities with other people and the world.

The main goal was to identify the environmental facilities and difficulties for the mindfulness practice based on the urban stressors (physical and interpersonal), the workarounds to deal with them and the meanings given by the participants for the search and maintenance of the practice.

An empirical qualitative research has been conducted, with a phenomenological approach. The data collection has been conducted in person through a semi-structured interview, questionnaire with a set of 21 open questions. Three participants have been interviewed, both women, Brazilian, ages 43, 43 and 41 years old, which have identified themselves as active mindfulness practitioners.

The results show the main facility is that mindfulness is accessible at every moment and in any context. And the main difficulties are environmental noises, travel difficulties, organizing personal and professional agendas against every day's demands, and interpersonal challenges. Recurring themes: search for self-knowledge, external indicators as support for emotional self-regulation, bodily perception, emotional perception and mindfulness integrated into daily life.

It was discussed that awareness itself, if not anchored by a world view and ethic and morale values that sustain its existence in the person's life, become just a meditative exercise. On the other hand, when integrated into daily life, aligned to personal values or beliefs, and mainly to the perception of a greater life's purpose, it prospers by itself, benefiting not only the practitioner, but also the whole environmental context.

## **PROGRAMA MULTICOMPONENTE DE SALUD: ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE EN POBLACIÓN MAYOR: REVISIÓN TEÓRICA.**

MARÍA ANTONIA PARRA RIZO

*UNIVERSIDAD MIGUEL HERNANDEZ DE ELCHE*

El envejecimiento poblacional es un fenómeno global, y promover un envejecimiento saludable es crucial para mejorar la calidad de vida de las personas mayores y reducir las enfermedades crónicas relacionadas con la edad.

El objetivo es destacar la importancia de la actividad física y el deporte para la salud de los mayores, así como su rol en la prevención de enfermedades crónicas, la mejora de la calidad de vida y el abordaje de desafíos sociales y económicos.

Se realizaron búsquedas en Pubmed, Scopus y Web of Science. Criterios de inclusión: estudios en población mayor de 60 años, programas multicomponentes que combinen actividad física y deporte, que comparen poblaciones sedentarias y programas, que midan resultados referidos a capacidad física, ensayos, estudios cuasiexperimentales, longitudinales o revisiones sistemáticas. Palabras clave: “older adults”, “elderly”, “aging population”, “multicomponent program”, “physical activity”, “exercise”, “sport”, “health promotion”, “fall prevention”, “chronic disease management”.

Se identificaron 752 estudios, tras eliminar duplicados 689, tras la lectura de títulos y resúmenes, 126, excluyendo con aquellos que no cumplían criterios 16 artículos. (1) intervención multicomponente, (2) población mayor de 60 años, (3) evaluación de resultados relacionados con la actividad física, funcionalidad o calidad de vida, y (4) diseño metodológico robusto (ensayos clínicos controlados o estudios cuasiexperimentales). La mayoría eran participantes de 60 años con dominancia de mujeres, todas las intervenciones combinaban actividad física, el 80% incluyó actividades aeróbicas mientras que el 65% incluyó ejercicios de fuerza o resistencia. Las intervenciones son de 8 semanas hasta 24 meses.

En conclusión, 16 estudios reportaron mejoras, con un 12% más de fuerza y 15% más de resistencia cardiovascular. 10 estudios mostraron una disminución del 25% en las caídas con programas de 6 meses o más. 16 estudios reportaron mejora del 18% en calidad de vida física y mental. 12 estudios registraron mejora del 10-20%.

## **PROTOCOLO DE PSICOTERAPIA GRUPAL EN CÁNCER AVANZADO**

MIRIAM PÉREZ SERRANO

*HOSPITAL PARC TAULÍ*

El cáncer metastásico afecta a la calidad de vida generando malestar emocional, miedo a la muerte, e incluso la pérdida del sentido vital. Existen varios modelos de psicoterapia que han mostrado eficacia para reducir el malestar emocional y mejorar la adaptación a la enfermedad; la terapia centrada en el sentido de vida de Breitbart, la TGES de Spiegel, ACT, y las intervenciones basadas en mindfulness.

Presentar un protocolo de psicoterapia grupal para pacientes con cáncer avanzado basado en componentes de la terapia TGES y del sentido de vida, y en elementos de la ACT y del mindfulness. Se pretende facilitar la expresión emocional, crear red de apoyo, mejorar el estado de ánimo, preservar el sentido de vida, favorecer el afrontamiento a los miedos y la adaptación a la enfermedad.

El grupo de 10 participantes con cáncer metastásico en tratamiento activo con un pronóstico de vida de más de un año, conscientes de presentar una enfermedad incurable y que presenten malestar emocional.

Se recogerán datos sociodemográficos y variables clínicas medidas por los cuestionarios SF-36, HADS, SAHD, PSWQ, MAAS y FACIT-SP, antes y después del tratamiento. La estructura del grupo constará de 8 sesiones semanales de 1h 30 min, en formato presencial u online. En cada sesión se facilitará un entorno seguro y de confianza, se abordarán temas existenciales para preservar el sentido vital, la gestión del malestar emocional y el afrontamiento a los miedos, mediante ejercicios experienciales.

Al finalizar el tratamiento se espera una reducción del malestar emocional, una mejora del sentido de vida, de la atención plena y del bienestar espiritual.

La intervención generará un impacto positivo en el bienestar emocional. Los beneficios de esta terapia podrían ayudar a la adaptación del enfermo a la transición futura a la fase paliativa.

## **THE EFFECT OF FRUSTRATION ON RISK TAKING AND EXECUTIVE FUNCTION OF PEOPLE WITH LONG-TERM ANXIETY**

CATARINA MENDONÇA

*UNIVERSITY OF THE AZORES*

Frustration is an emotional state characterized by feelings of disappointment and annoyance, often arising from unmet expectations or rewards. In people with anxiety disorders, it can have a compound effect, amplifying anxiety effects.

Here, we were interested in assessing the effect of frustration over the executive function and risk behavior in people with clinically significant anxiety. This study aimed to understand how working memory, risk behavior and inhibitory function are affected by frustration in people with moderate to severe anxiety, as opposed to normative controls.

There were 70 participants. The experiment was divided into three experimental blocks, corresponding to three emotional states: frustration, success, and no emotion. Each emotional state was induced by a preliminary task designed for that purpose. The emotional state was monitored physiologically, through heart rate and galvanic skin response. In each block, participants took three tests: Sternberg working memory test, Ballon Analog Risk Task, and Go-NoGo task.

The frustration inducing task induced physiological changes in the anxiety group. People with anxiety take less risks in all conditions, with the highest risk occurring in the Pleasant task block. The normative group took more risks following the Frustration task. Working memory was not affected by group or emotion. The Anxiety group had more commission errors, but in the Frustration block those errors were significantly reduced. That group also had significantly less omission errors.

We conclude that frustration affects the cognitive function of people with anxiety, more so than in normative controls. The reduced risk-taking of this group cannot be explained by decreased impulsivity, but findings support that there might be a mediating role of increased attention.

## **THE MENTAL HEALTH TOLL OF THE RUSSIAN-UKRAINE WAR ACROSS 11 COUNTRIES**

ARGYROULA KALAITZAKI

*HELLENIC MEDITERRANEAN UNIVERSITY*

Exposure to war is a severe traumatic experience with disastrous mental health effects. Less is known about indirect exposure to war. The Russian-Ukrainian War (RUW) has become one of the largest and fastest-spreading international geopolitical crises and humanitarian emergencies since World War II.

This study aimed to explore the impact that the RUW might have had on the mental health of residents of various countries at different geographic distances from Ukraine. More specifically, the proportion of people who meet diagnostic criteria for ICD-11 PTSD and CPTSD was examined, and their association with war-related variables.

This was a cross-sectional study. The sample was 5,560 residents in 11 countries worldwide (i.e., Ukraine, Romania, Poland, Greece, Italy, Kazakhstan, Oman, Taiwan, Ecuador, Peru, and Chile). An online questionnaire assessed war-related variables (e.g., personal experiences with RUW, perceived concern and threat), previous life stress experiences, and mental health (i.e., resilience, anxiety, depression, perceived stress, ICD-11 PTSD, and CPTSD).

Results showed regional differences. Ukrainians had the worst mental health indices (i.e., were less resilient, had the highest number of life events, and the highest levels of perceived stress, anxiety, depression, PTSD, and CPTSD), followed by participants in the bordering countries, and then by those in the distal ones. War-related variables were associated with worse mental health. The common predictors for PTSD and CPTSD were previous mental disorder, anxiety, and perceived stress, whereas unique predictors were also found (PTSD: female gender and impact of news on mental health; CPTSD: being single, overall impact of war on mental health, sum of lifetime traumatic experiences, resilience (inversely), and depression).

Given the continuing uncertainty about the threat of war for many of the nations in this study, findings suggest the need for practitioners to support concerned populations.

## **PERCEPCIÓN DE SOLEDAD EN ADULTOS MAYORES QUE VIVEN EN RESIDENCIAS DE LA ZONA RURAL**

MARÍA YOLANDA GONZÁLEZ ALONSO

*UNIVERSIDAD DE BURGOS*

La soledad tiene grandes implicaciones negativas en la salud tanto física como mental y en el bienestar y calidad de vida de las personas mayores, con efectos económicos muy importantes. Ingresar en un centro no asegura la eliminación de sensación de soledad.

El objetivo es comprender mejor el modo en que las personas institucionalizadas perciben la soledad y como les afecta.

Estudio descriptivo transversal. Participaron 55 personas mayores de 60 años que viven en 14 residencias de la provincia de Burgos (España), con una media de edad de 86.2 (Desviación Estándar=10.8) años, el 69.1% fueron mujeres. Se realizan entrevistas individuales con preguntas sobre datos sociodemográficos y soledad (familiar, social, conyugal y crisis existencial).

Las personas mayores que viven en residencias en la zona rural tienen un nivel alto en soledad conyugal (52.7%), un nivel medio en soledad social (52.7%) y crisis existencial (50.9%), y un nivel bajo en soledad familiar (60%). Solo el 5.4% presenta niveles bajos de soledad en todas las dimensiones.

La soledad es un sentimiento subjetivo frecuente en las personas mayores y se debe visibilizar incorporando la detección y el abordaje en las instituciones. Para erradicar la soledad en las residencias primero hay que medirla, sensibilizar a los centros, prevenir, detectar los casos lo antes posible e intervenir para reducir los problemas que desencadena. Los agentes implicados en el acompañamiento a la soledad deben afrontar la situación desde la diversidad y la especificidad preguntando a las personas mayores sobre sus preferencias y valores que sirvan para encontrar estrategias y recursos que les ayuden a hacer frente al sentimiento de soledad.

**TRAITS, MENTAL HEALTH AND PERCEIVED TEACHERS' SUPPORT AS DETERMINANTS OF ACADEMIC BURNOUT AMONG UNIVERSITY STUDENTS**

INJA ERCEG

*UNIVERSITY OF ZAGREB, CROATIA*

Academic burnout is a syndrome that is characterized by exhaustion, lack of interest, as well as cynicism when performing faculty duties. Studying includes numerous obligations, such as regular study, attending lectures, writing seminar papers, and it is not uncommon for a student to feel exhausted due to these demands. The number of students in the world has more than doubled in the last two decades. Taking this into account, it is not surprising that the concept of burnout, which was originally associated only with the workplace, is increasingly being investigated in the context of studies.

This quantitative study aimed to examine the role of gender, year of study, positive and negative perfectionism, resilience, mental health (depression, anxiety, stress), and perceived teachers' support among university students in Croatia.

In this quantitative study participants (443 students; 42.2% female) aged 18 to 30 years ( $M = 21.5$ ;  $SD = 2.29$ ) completed a set of online questionnaires: sociodemographic data questionnaire, Oldenburg Burnout Inventory adapted for student population, Positive and Negative Perfectionism Scale, The Depression Anxiety Stress Scales DASS-21, Brief Resilience Scale, and the Superiors' Support Scale from Perceived Climate Questionnaire adapted for the student population.

The results have shown that Croatian students, on average, experience moderate burnout, which is somewhat more highlighted on the dimension of exhaustion than disengagement. Higher positive perfectionism, higher resilience, and higher perceived teachers' support predict lower academic burnout, while higher negative perfectionism and higher state depression predict higher academic burnout.

The findings of this study may have practical implications in the prevention of academic burnout in students in the form of educating students. Teachers might benefit from understanding their significant role in teaching, as well as in communicating directly to their students.

**PSYCHIC DECOMPENSATION AND RESILIENCE IN MILITARY  
PERSONNEL EXPOSED TO TRAUMATOGENIC EVENTS**

FÉLIX KOSSI BAOUTOU

*UNIVERSITÉ CATHOLIQUE DE L'OUEST (UCO)*

Psychic decompensation following traumatogenic experiences is a deeply subjective phenomenon, unique to each individual. Psychological trauma can trigger a variety of emotional responses and forms of decompensation, influenced by the interaction between the coping strategies adopted and the sociocultural environment. The sociocultural environment, which encompasses the norms, values, beliefs, and social practices specific to a group or culture, plays a crucial role in shaping how individuals perceive, interpret, and respond to traumatic events. This contextual framework not only determines the perception of trauma but also the defense mechanisms and resilience strategies that individuals are likely to mobilize.

This study aims to demonstrate the significant impact of this environment on the development of coping strategies and how it contributes to the resilience process in military personnel who have experienced traumatogenic events.

An Interpretative Phenomenological Analysis (IPA) was conducted to deeply explore the lived experiences and meanings attributed by six military personnel through semi-structured interviews. IPA, as a qualitative method, is both idiosyncratic, focusing on individual particularities, and phenomenological, seeking to understand how subjects interpret their personal experiences.

The results of this analysis reveal that psychic decompensation, often perceived as a purely negative reaction, can actually serve as a catalyst for mobilizing internal and external resources.

This process enables military personnel to adopt appropriate coping strategies, thereby fostering their resilience. By reframing the meaning of their experiences through the lens of their sociocultural context, these individuals are able to overcome the impacts of trauma. These findings underscore the importance of care that considers not only individual aspects but also the critical influence of the sociocultural environment in the development of effective resilience strategies.

## **VAGABUNDEO MENTAL, ESTADOS EMOCIONALES Y FUNCIONAMIENTO COGNITIVO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

MARÍA FELIPA SORIANO PEÑA\*, ANTONIO JOSÉ IBÁÑEZ MOLINA\*\*

*\*HOSPITAL SAN AGUSTIN DE LINARES, \*\*UNIVERSIDAD DE JAÉN*

El mind-wandering (vagabundeo mental, que se refiere a estados cognitivos guiados internamente) está recibiendo cada vez más atención investigadora; y se ha relacionado ampliamente con estados emocionales negativos (como ansiedad o tristeza). En este trabajo de investigación hemos explorado la relación entre mind-wandering, estados emocionales y funcionamiento cognitivo en estudiantes universitarios españoles durante 2021.

En este trabajo nos hemos planteado estudiar la relación entre el incremento de síntomas ansiosos y depresivos en jóvenes, el mind-wandering y el funcionamiento cognitivo.

Los participantes del estudio fueron 701 estudiantes universitarios, con una edad media de 32.43 años ( $\pm 12.09$ ). Se midió el Estado de Ánimo (PANAS), la Ansiedad Estado (STAI-Estado) y la Memoria de Trabajo (WMS-III). Además, para explorar la frecuencia de mind-wandering, se presentó una tarea de sondeo de pensamiento mientras los participantes realizaban tareas atencionales de diferente nivel de dificultad. Para la obtención de los resultados hemos empleado diversas pruebas paramétricas (una vez verificados los supuestos de normalidad y homogeneidad de varianza): análisis de la varianza y un análisis de varianza de efectos mixtos.

Los resultados mostraron, en primer lugar, niveles altísimos de ansiedad en la población universitaria (percentil 90 de promedio). Consistente con nuestras hipótesis, las puntuaciones más altas en ánimo negativo (PANASn) estaban significativamente asociadas a mayor frecuencia de mind-wandering y de estados de mente en blanco. Las puntuaciones más altas en ansiedad (STAI-estado) también se relacionaban con mayor frecuencia de main-wandering. Finalmente, la frecuencia de mind-wandering dependía de la memoria de trabajo en interacción con la dificultad de la tarea: era más frecuente en las tareas fáciles sólo en los participantes con baja memoria de trabajo.

Estos resultados revelan la importancia de tener en cuenta la influencia del mind-wandering sobre los estados emocionales y el funcionamiento cognitivo de los estudiantes universitarios.

## **REDUCCIÓN DEL ESTRÉS MEDIANTE UNA SESIÓN CENTRADA EN LA RESPIRACIÓN Y COMPRENSIÓN DE UNA FRASE**

AINARA ARANBERRI

*EUSKAL HERRIKO UNIBERTSITATEA*

El nivel actual de estrés es cada vez más elevado. Un estudio del 2023 del Instituto Nacional de Estadística indica que alrededor del 20% de la población española ha experimentado síntomas significativos de ansiedad en el último año. Las vivencias ansiógenas y/o estresantes suponen una alta activación fisiológica. Las intervenciones en biofeedback de la variabilidad de la frecuencia cardíaca centradas en la respiración han mostrado ser efectivas para la reducción de los indicadores de la variabilidad de la frecuencia cardíaca, electroconductancia en la piel, etc. Y, dado que el estrés y la ansiedad tienen un componente cognitivo relacionado con el etiquetado del lenguaje; y, debido al fenómeno de la profecía autocumplida, se ha desarrollado una sesión innovadora donde, junto con la respiración profunda y pausada, se aborda la siguiente frase: "Estoy aquí y voy a relajarme".

Se espera que tras la sesión se produzca una reducción de la activación fisiológica medida a través de la variabilidad de la frecuencia cardíaca y electroconductancia en la piel.

Se ha seleccionado el programa emWave para el aprendizaje de la respiración - 6 pares por minuto- a través del biofeedback de la variabilidad de la frecuencia cardíaca. Las medidas de la activación fisiológica son: 1. variabilidad frecuencia cardíaca; y, 2. electroconductancia en la piel. Medidas obtenidas por el programa emWave y el polígrado Élite.

Ha participado un único sujeto en una sesión de 46 minutos. Las mediciones consisten en la comparación de las medias pretest posttest obtenidas.

La medida promedio pretest de electroconductancia es 4,038 micrasiemens. Posttest 1,372. La variabilidad de la frecuencia cardíaca alta pretest es 57, y posttest 100. Los datos muestran una reducción de la activación.

Las mejoras se han observado en un único sujeto en una única sesión. Se considera que conviene realizar estudios longitudinales con amplia muestra.

## **ANÁLISIS CORRELACIONAL ENTRE PERSONALIDAD Y AFECTACIÓN DE LA SALUD MENTAL EN UNA MUESTRA DE UNIVERSITARIOS.**

JOSEFA A ANTÓN-RUIZ

*UNIVERSIDAD DE ALICANTE (UA)*

En los últimos años los datos sobre salud mental de adolescentes y adultos emergentes han sido preocupantes, predominando los cuadros clínicos de ansiedad, estrés y depresión, así como la ideación suicida.

Describir y analizar la variable clínica “rasgo de personalidad” como posible factor predisponente para obtener altas puntuaciones en ansiedad, estrés y depresión.

Se reclutó una muestra de 242 universitarios, de los cuales el 74.8% eran mujeres y el rango de edad oscilaba entre 18 y 56 ( $M = 25.81$ ;  $DE = 7.59$ ). Mediante un formulario online se aplicó un cuestionario ad hoc con ítems sociodemográficos, el DASS-21 y el BFI-10.

Existe una correlación inversa y estadísticamente significativa del rasgo de personalidad ‘Responsabilidad’ para los tres ejes clínicos de depresión ( $r = -.135$ ;  $p = .036$ ), ansiedad ( $r = -.137$ ;  $p = .033$ ) y estrés ( $r = -.181$ ;  $p = .005$ ), aunque de magnitud débil. Es decir, las personas más responsables, tienden a presentar puntuaciones más bajas en los tres ejes clínicos del DASS-21. No se han observado correlaciones estadísticamente significativas para el resto de rasgos de personalidad evaluados mediante el BFI-10.

Es necesario continuar profundizando en el análisis de variables corte clínico que permitan explicar la afección de la salud mental en adultos emergentes más allá de las influencias de las variables contextuales y socio-demográficas propias de su generación y de la crisis social, política y económica existente actualmente a nivel internacional, y así establecer protocolos específicos tanto de prevención como de intervención para la mejora de su bienestar psicológico.

## **TRAIR E SER TRAÍDO: EFEITOS DE RECORDAÇÕES IDIOSSINCRÁTICAS SOBRE O NOJO E A CONTAMINAÇÃO MENTAL**

ANTONIA MARÍA JIMÉNEZ ROS, ANA MARTINS

*UNIVERSIDADE DO ALGARVE*

A recordação de experiências traumáticas, tais como ser traído ou trair alguém, têm sido associadas à contaminação mental, isto é, à sentimentos de impureza interna que se associam a obsessões de contaminação. Embora também tenha sido descrita a estreita relação da contaminação mental com o nojo, a forma em que estes construtos se relacionam não é ainda completamente clara.

Procuramos, por este motivo, examinar se a recordação de acontecimentos idiossincráticos de diferentes tipos de traição (nomeadamente, infidelidade e deslealdade) pode evocar contaminação mental, analisando também o papel da emoção básica de nojo nesta relação.

Um total de 128 estudantes universitários (69.5% mulheres; media de idade: 21.18 anos) foram atribuídos aleatoriamente a recordar uma traição, no papel de vítimas ou traidores, ou um acontecimento neutro. Foram avaliados sentimentos de nojo e sujidade interna e comportamentos de contaminação mental.

As análises de variância mostraram que a recordação de diferentes tipos de traição, quer na qualidade de vítima, quer na de traidor, evoca contaminação mental. As análises de mediação mostraram ainda uma interação significativa entre traição e contaminação mental mediada pelos sentimentos de nojo tanto em vítimas como traidores.

A mera recordação de uma traição, pode, muito tempo depois da ocorrência da mesma, evocar nojo e contaminação mental. Experimentar sentimentos de nojo parece, pela sua vez, ser um fator chave no desenvolvimento de contaminação mental. Estes resultados podem contribuir para a compreensão quer do potencial etiológico da emoção básica de nojo no desenvolvimento de contaminação mental, característica de alguns tipos de sintomatologia obsessivo-compulsiva, quer da necessidade de intervenção clínica nesta emoção, no tratamento destes pacientes.

## **THE SPECIFIC ROLE OF EXECUTIVE CONTROL AND EMOTIONAL REGULATION IN POST-EVENT PROCESSING**

ANA MARTINS, ANTONIA MARÍA JIMÉNEZ ROS, LUÍS FAÍSCA, CATARINA COVA FERNANDES

*UNIVERSIDADE DO ALGARVE*

Social anxiety often leads to post-event processing, characterized by negative rumination after social interactions, which perpetuates anxiety. Despite its relevance, little is known about the cognitive factors that maintain post-event processing. Executive control, the ability to regulate thoughts and behaviors, and emotional regulation, the strategies used to manage emotions, seems to play a specific role. Deficits in these areas may lead to heightened post-event processing. In recent years, the use of virtual reality environments has become a promising tool for studying social anxiety and related cognitive processes.

Given this context, the primary objective of our study was to explore how executive control and emotional regulation contribute to post-event processing in individuals with high levels of social anxiety. Specifically, we aimed to investigate whether these cognitive functions could modulate the intensity and persistence of post-event processing following exposure to a socially stressful situation in a virtual reality environment.

Thirty undergraduate students (25 women and 5 men), with higher levels of social anxiety, were evaluated concerning their executive control and emotional regulation and afterwards immersed in a virtual reality environment that exposes them to a social interaction. After this, participants filled out an instrument for evaluating post-event processing.

Our results suggested post-event processing increased when subjects are exposed to an Social Anxiety-inducing virtual reality environment. Regarding the variables under study, a negative effect of Executive Control in the post-event processing induction was registered.

We observed a moderate way of reacting to the anxiogenic situation, expressed by the levels of discomfort and the emotional reactions indicated by Galvanic Skin Response. Our results underline the importance of a deeper understanding of executive functions in the regulation of Social Anxiety.

## **PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y ANSIOSOS EN PACIENTES CON ESTENOSIS VALVULAR AÓRTICA**

CLAUDIA LERMA GONZÁLEZ

*INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ*

La estenosis valvular aórtica es de alta prevalencia y el reemplazo valvular aórtico es el principal motivo de cirugía cardíaca electiva. En diversas enfermedades cardiovasculares está documentado que la presencia de depresión y ansiedad aumenta el riesgo de morbilidad y mortalidad en el paciente. Se ha reportado una prevalencia muy heterogénea de síntomas depresivos y ansiosos en pacientes con estenosis valvular aórtica en el mundo, pero se desconoce cuál es la prevalencia para pacientes mexicanos. (1) Evaluar la prevalencia de síntomas de depresión y ansiedad en pacientes con estenosis valvular aórtica de un centro de referencia nacional de México. (2) Identificar los factores asociados a la presencia de depresión y ansiedad.

Se realizó un estudio cuantitativo, exploratorio, descriptivo, no experimental. Se incluyó una muestra no probabilística de 156 pacientes con estenosis valvular aórtica (47% mujeres y 53% hombres) con una edad media de  $58.8 \pm 15.0$  años. Se utilizó la Escala de Ansiedad de Beck y Escala de Depresión de Beck. Se estimó la prevalencia con un intervalo de confianza del 95% junto con pruebas no paramétricas, posteriormente se realizó un modelo de regresión logística para identificar factores asociados con la presencia de estos síntomas.

La prevalencia global para depresión fue 26.3% (19.4% - 33.2%) mientras que para ansiedad fue 72.4% (65.4% - 79.4%). Los síntomas somáticos ansiosos, síntomas cognitivos ansiosos y puntuación total ansiosa fueron las únicas variables asociadas a presencia de depresión, mientras que disnea, clase social económica, hiper/hipotiroidismo, dislipidemias, síntomas somáticos depresivos, síntomas cognitivos depresivos y puntuación total depresiva se asociaron con presencia de ansiedad.

Este estudio mostró una prevalencia elevada de síntomas de ansiedad en pacientes mexicanos ambulatorios con estenosis valvular aórtica lo que permite tener un primer acercamiento epidemiológico exploratorio de las principales alteraciones psicológicas en estenosis valvular aórtica.

## **GRUPO DE APOYO MUTUO EN DUELO PERINATAL EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFIA (HURS)**

ALBERTO ESCAÑO GONZÁLEZ\*, SILVIA MARINA VELASCO OÑA\*, CARLOS BUIZA AGUADO\*\*

*\*HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA (CÓRDOBA), \*\* HOSPITAL INFANTA LEONOR, MADRID*

La devastadora experiencia de perder un bebé durante el periodo perinatal sitúa a muchas parejas en riesgo de desarrollar duelo complicado. Las parejas en duelo demandan mayor apoyo emocional por parte de los profesionales y un lugar donde poder compartir su experiencia. Los grupos de apoyo mutuo (GAM) ofrecen respuesta a esta demanda a través de un espacio compartido donde las parejas pueden lidiar de una manera más saludable con su duelo.

Presentamos los datos preliminares del último GAM realizado entre mayo y junio de 2024, incluido dentro del programa de apoyo psicológico en duelo perinatal del HURS. Ofrecer apoyo emocional y acompañamiento durante el duelo perinatal, y reducir el riesgo de desarrollar duelo complicado.

Seis parejas heterosexuales (12 participantes) con una edad media de 33 años participaron en el GAM. Se realizó una evaluación pre-post grupo en las variables intensidad y riesgo de duelo complicado mediante la escala de duelo perinatal (PGS), y respondieron una escala de satisfacción con el programa ad hoc en la última sesión. Se realizaron seis sesiones grupales de noventa minutos por sesión, y periodicidad semanal. Un terapeuta moderó los temas: duelo, emociones, afrontamiento, recolocación, comunicación, y rituales.

Los resultados pre-post grupo mostraron reducciones entre 9 y 25 puntos en intensidad y riesgo de duelo complicado en todos los participantes (reducción media =15,8). Los 5 participantes con puntuación superior a 41 en los ítems 5 a 16 (alto riesgo de duelo complicado), puntuaron menos de 41 en la última sesión (reducción media =18,6). Todos los participantes mostraron alta o muy alta satisfacción con el programa (media total =4,6).

Los resultados se muestran en sintonía con los estudios que muestran que, tras una pérdida perinatal, tanto compartir la experiencia con personas en la misma situación, como recibir apoyo profesional, reduce el riesgo de desarrollar duelo complicado.

## **INTERVENCIONES ASINCRÓNICAS Y LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO EN SALUD MENTAL**

KAREN DEL RIO SZUPSZYNSKI

*PUCRS*

La transformación digital ha influido en diferentes ámbitos sociales, incluida la prestación de servicios de salud. Las intervenciones psicológicas asincrónicas se presentan como una alternativa para ampliar el acceso a programas de prevención y promoción de la salud mental. Además, en los últimos 20 años, la investigación sobre el uso de la Inteligencia Artificial (IA) en la salud mental se ha expandido a nivel mundial. Los chatbots pueden brindar atención continua y escalable y son eficaces para clasificar a las personas que, debido al estigma, evitan la atención tradicional. Con el aumento mundial de los trastornos mentales, particularmente durante la pandemia de COVID-19, el uso de aplicaciones de salud mental respaldadas por IA ha crecido rápidamente. Por ello, esta Sesión Aplicada pretende mostrar datos de dos revisiones sistemáticas de la literatura realizadas por la ponente: una sobre intervenciones asincrónicas para la ansiedad, la depresión y el estrés; y otra sobre el uso de la Inteligencia Artificial en la prevención y tratamiento de la ansiedad. Las revisiones sistemáticas abarcaron los últimos 10 años, con búsquedas en las bases de datos Pubmed, LILACS, Web of Science, PsycINFO y SciELO. El objetivo será discutir la evidencia científica sobre el tema y los riesgos y beneficios del uso de tecnologías en intervenciones en psicología. Algunos de los resultados demuestran que la IA en la salud mental difiere de las aplicaciones comunes de bienestar, lo que plantea cuestiones éticas clave. Los resultados también enfatizaron principios como beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia para el desarrollo de terapias digitales. La ponencia tiene el objetivo de discutir la seguridad, la privacidad y la personalización de los tratamientos, además de una regulación clara, son fundamentales para garantizar la eficacia y aceptación de estas tecnologías en la sociedad.

## **ALTERNATIVAS A LOS MODELOS CATEGORIALES TRADICIONALES EN PSICOPATOLOGÍA: MODELO INTEGRATIVO DE LAS REACCIONES POSTRAUMÁTICAS**

JUDITH VELASCO RODRÍGUEZ, FRANCISCO JAVIER SANMARTÍN LITRÁN,  
FÁTIMA CUADRADO HIDALGO

*UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA*

El trastorno de estrés postraumático es uno de los fenómenos psicológicos más complejos debido a su origen psicosocial, su heterogeneidad y el escaso consenso en la definición de trauma. El prisma categorial con el que se ha operativizado el trauma ha sido ampliamente criticado por su incapacidad para caracterizar la experiencia traumática de manera efectiva. Estas críticas han impulsado el desarrollo de modelos alternativos (i.e., Research Domain Criteria, Hierarchical Taxonomy of Psychopathology, Teoría de redes, marco de Poder, Amenaza y Significado, Modelo Diagnóstico Psicoanalítico). Sin embargo, en lugar de integrar sus aportaciones, ofrecen perspectivas independientes y, frecuentemente, excluyentes. Esta problemática, observada en psicoterapia, motivó la aparición de enfoques integradores, con resultados satisfactorios al combinar los beneficios de diferentes enfoques. En este contexto, se plantea la aplicabilidad de la perspectiva integradora a las reacciones postraumáticas para incorporar los hallazgos de la investigación en psicotraumatología (biología, contexto, significado).

Los objetivos son: (1) proponer un modelo integrador de las reacciones postraumáticas, y (2) promover el debate sobre la complementariedad de enfoques alternativos en psicopatología.

Se realizó una revisión en Web of Science, Scopus y PsycInfo empleando como descriptores términos relacionados con el trauma y con los modelos alternativos. Se incluyeron sólo estudios sobre el trastorno de estrés postraumático desde los enfoques alternativos. Se identificaron 10 estudios. Tras el análisis se incluyeron dos, complementados con una traslación teórica de los modelos al trauma.

Se propone un modelo integrador a partir de los preceptos de los modelos alternativos aplicados al trauma que combina aspectos biológicos, psicosociales, evolutivos y de la psicología del significado para abordar la sintomatología postraumática desde una perspectiva dimensional, permitiendo además una clasificación categorial cuando resulte clínicamente relevante.

Los modelos integradores ofrecen una comprensión más amplia de las reacciones postraumáticas, beneficiando la práctica clínica y promoviendo el avance de la investigación.

# **TRASTORNOS SEXUALES Y DE LA IDENTIDAD SEXUAL**

---

**SEXUAL COMMUNICATION AND SEXUAL DISTRESS RELATED TO  
SEXUAL FUNCTION: PRELIMINARY QUALITATIVE RESULTS WITH  
PARTNERED ADULTS**

PATRÍCIA M. PASCOAL, ANDREIA A. MANÃO

*LUSÓFONA UNIVERSITY*

Communication and self-disclosure in general and sexual communication and sexual self-disclosure in the context of intimate, committed relationships have been associated with sexual outcomes, namely, sexual function.

In the present work, we aim to expand current knowledge and answer the following research question: "How do people who report having and not having sexual distress related to sexual function describe their current communication with their exclusive partners?".

After receiving deontological approval, we launched an online cross-sectional project. For the current study, we used data from a sociodemographic questionnaire (e.g., age) and the perception of SDRSF. We preliminarily analysed the answers to an open question using reflexive thematic analysis. A total of 1110 sexually active people in an exclusive dyadic relationship with a mean age of 38 years ( $SD = 12.3$ ; Min- Max = 18-86) answered it.

Our results revealed similarities and differences in the themes and subthemes reported by those who reported and did not report SDRSF. Both groups reported the role of personal traits and the ongoing construction of positive communication patterns within the relationship. People without SDRSF presented positive behaviours such as expressing likes and dislikes about sexual practices and frequent communication. People with SDRSF highlighted global negative patterns of communication, such as interpersonal attacks and disruptive sexual communication, leading to isolation and silence. Further analysis will set a definite thematic map.

The preliminary results from our exploratory study suggest that communication plays a central role in shaping the experience of SDRSF and that relationship dynamics are reflected in sexual communication processes. In this line, therapeutic approaches need to focus on assessment and intervention that considers interpersonal patterns of behaviours together with personal traits.

## **SECONDARY ANORGASMIA AND ERECTILE DYSFUNCTION IN A 43-YEAR-OLD PATIENT USING ANTIDEPRESSANTS: A CASE STUDY**

NUNO MIGUEL MOURA

*UNIVERSIDADE DE ÉVORA*

This case study describes the therapeutic approach of a 43-year-old man with underdiagnosed sexual symptoms, who sought care because depressive and anxious symptoms reactive to the work context, and erectile dysfunction after starting treatment with antidepressants. He reported satisfactory sexual history before taking the medication, although he had been unable to reach orgasm during penetration and with prolonged stimulation since the age of 20.

The therapeutic objectives aimed at improving the mixed symptomatology, reducing the adverse effects of the medication, improving sexual self-image and recovering the orgasmic response.

The evaluation included clinical interview, scales for assessing cognitive and emotional variables, behavior and sexual function, and inventories for assessing psychopathology and personality.

Major depressive disorder was confirmed, with moderate current episode, with manifestations of anxiety, overlapping with cluster b dysfunctional personality traits, co-morbid with secondary and mild situational anorgasmia due to orgasm-related stress, following an unpleasant experience in the relational past, an anxious context associated with beliefs about sexual performance and unsatisfactory relational commitment to the partner. And erectile dysfunction, acquired, generalized, moderate and possibly associated with medication and depressive disorder.

Biopsychosocial intervention model was considered, including integrative psychotherapy with psychodynamic and cognitive-behavioral inspiration. For the sexual symptoms, focused on psychoeducation, fantasy training, masturbation training, sensory focus, communication training, desensitization, cognitive restructuring and relapse prevention. The treatment also included the combined approach of medication adjustment, with replacement of the antidepressant.

After 10-weeks treatment, the patient reported significant improvement in erectile function, sexual self-image, partial recovery of the ability to orgasm, depression and anxiety relief. Follow-up showed that progress was maintained.

The case study allows to reflect on the fine line between sexual difficulties and sexual dysfunctions, on the multifactorial etiology and biopsychosocial dimension referred to in the literature, and to outline new lines of research into less common sexual problems affecting men.

**TRASTORNOS PSICÓTICOS,  
COGNOSCITIVOS, DE  
PERSONALIDAD Y  
ANTISOCIALES**

---

## **INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN UNA UNIDAD DE ATENCIÓN INTERMEDIA SOCIO SANITARIA**

M LOURDES FORN VILLANOVA\*, MÒNICA CRUSAT BASTÉ\*\*

*\*MUTUA TERRASSA, \*\*HOSPITAL MUTUA DE TERRASSA*

La atención sociosanitaria atiende pacientes que pueden beneficiarse de la actuación simultánea sanitaria y social, con los objetivos de mejorar su autonomía funcional y cognitiva, acompañar en los procesos de duelo, así como ayudar en la toma de decisiones.

El área de psicología ofrece atención a personas con enfermedad neurológica degenerativa, daño cerebral adquirido, trastorno psiquiátrico, enfermedad crónica, procesos de rehabilitación y enfermedad terminal avanzada.

En este ámbito, el psicólogo necesita formación en psicología clínica, geriatría, neuropsicología, neurorrehabilitación, psicooncología y cuidados paliativos. Realiza funciones de evaluación (psicológica y neuropsicológica), de intervención con pacientes (psicoterapia, estimulación cognitiva, intervención conductual), con familiares (psicoeducación, soporte emocional) y con profesionales (asesoramiento, soporte emocional). También realiza otras tareas como tutorización de alumnos, participación en reuniones multidisciplinares y coordinación con profesionales externos.

Mostrar el rol del psicólogo en el ámbito sociosanitario.

Describir los pacientes atendidos, así como las evaluaciones e intervenciones realizadas en un año.

Estudio descriptivo sobre los pacientes atendidos desde un servicio de psicología de un centro sociosanitario.

Se han atendido 439 pacientes de los cuales 316 han estado ingresados en las unidades de Convalecencia y Larga estancia, 46 en Curas Paliativas, 3 en Subagudos y 34 en Hospital de día rehabilitador. Principalmente son pacientes geriátricos, pacientes con daño cerebral (ictus, TCE, tumor cerebral), pacientes en final de vida (enfermo crónico, geriátrico u oncológico) y pacientes con trastornos psiquiátricos (depresión, ansiedad, trastorno de personalidad).

El rol del psicólogo en un centro sociosanitario incluye múltiples ámbitos que requieren una extensa formación. Es un profesional con una labor muy necesaria enfocada a los pacientes, familiares y profesionales del equipo multidisciplinar. Es muy importante realizar una completa exploración y evaluación de cada paciente y familia, para planificar y llevar a término un proceso de rehabilitación cognitiva, de psicoterapia, de soporte emocional, psicoeducación y asesoramiento adecuado a cada situación.

## **REMINISCENCE-THERAPY: AN EFFECTIVE TOOL IN ELDERLY CARE**

MÁTÉ SZONDY

*PAZMANY PETER CATHOLIC UNIVERSITY*

The psychiatrist and gerontologist Robert Butler's 1963 article ("Review of Life") dramatically changed how we view when elderly talk about past events. Previously, such discussions often received pejorative labels. Butler observed that in the case of elderly individuals, writing one's autobiography and summarizing life often strengthened a sense of integrity and coherence and improved the mood.

Our goal is to give a theoretical review about the rationale, the process and the effects of reminiscence-therapy and to give a summary about the Group Reminiscence Therapy in our hospital (Jewish Charity Hospital, Hungary).

During reminiscence, we recall significant past experiences, reflect upon them, interpret them and share them with others. According to research results, (semi)structured reminiscence (Reminiscence Therapy) can improve one's quality of life, communication skills and cognitive abilities. Remembering memories, both for healthy individuals and individuals dealing with dementia, enhances mood and increases the sense of integrity. Reminiscing can help view our lives as meaningful and coherent instead of experience despair.

Before the implementation of Group Reminiscence Therapy we have made a qualitative literature review about the topic.

During the weekly Reminiscence Therapy sessions we helped our elderly inpatients to recall memories with objects, pictures, musics and smells. The recalled memories were shared and discussed in the group. We measured the usability and the feasibility of the method with interviews.

The level of involvement and acceptance of the method was high among the patients. They experienced strong emotions (mainly positive ones) and they could process them in the group. Their level of sense of integrity had increased.

Group Reminiscence Therapy is a useful method in elderly care: it could improve mood and the sense of integrity. Recalling memories also enhances the quality of care by making the connection between the patient and the healthcare staff more personal.

## **RELATIONSHIP BETWEEN EXECUTIVE FUNCTIONS AND ACTIVITIES OF DAILY LIVING IN PARKINSON'S DISEASE: A SYSTEMATIC REVIEW**

CRISTINA FERNÁNDEZ BAIZÁN

*UNIR*

Patients with Parkinson's disease (PD) usually show several alterations in Executive Functions (EFs), including planning, inhibition, cognitive flexibility, attentional control, and/or decision making. In older adults without cognitive dysfunction, EFs may be predictors of Activities of Daily Living (ADLs) performance, thus, it is plausible that greater dysexecutive functioning in PD may be related to greater limitations in ADLs.

The aim of our study was to study the possible relationship between EFs deficits with ADL performance in PD patients through a review of previous literature.

Therefore, a systematic review was performed following the PRISMA criteria. The search was conducted in Pubmed, Psycinfo and Google Scholar databases. Of the 3106 articles found, we filtered by reading the title and inclusion criteria to obtain the 16 studies included in the review.

The results reveal that the articles reviewed include PD patients with various cognitive levels: cognitively preserved, MCI or dementia. A wide variety of assessment tests, both EFs and ADLs, were detected, using both direct performance tests and questionnaires. In 15 of the 16 articles reviewed PD patients, regardless of their cognitive status, show significant associations between performance in EF and ADLs. Only 4 articles relate specific EFs to specific ADLs: medication management and financial skills are associated with prospective memory, and driving is related to working memory, cognitive flexibility, inhibition and processing speed.

In conclusion, executive performance may negatively impact functional performance in patients with PD, although it is complex to establish which EF may have a more relevant role on specific occupational activities, due to the great variability of the measurement instruments used, as well as the lack of agreement in establishing which specific EF a given test assess.

## **RECONOCIMIENTO DE EMOCIONES A TRAVÉS DE LA EXPRESIÓN FACIAL EN PERSONAS CON Y SIN ALZHEIMER**

DOMINGO JIMÉNEZ LORENTE

*UNIVERSIDAD INTERNACIONAL ISABEL I DE CASTILLA*

El estudio de la afectación de la enfermedad de Alzheimer se ha centrado en el deterioro cognitivo y ha relegado a un segundo plano la afectividad, con hallazgos discordantes sobre el tema. Ello contrasta con la importancia del reconocimiento de emociones a través de la expresión facial para la esfera social y las implicaciones del estudio de la afectividad para la rehabilitación y el pronóstico de las demencias.

El objetivo principal fue estudiar si existían diferencias en el reconocimiento facial de emociones en personas con deterioro cognitivo asociado a la enfermedad de Alzheimer y si el déficit en denominación podía explicar la alteración en el reconocimiento de emociones a través de la expresión facial.

Se evaluó a 30 pacientes con enfermedad de Alzheimer usuarios de centros de día especializados, 15 con deterioro leve y 15 con deterioro moderado, y 17 controles sanos de la misma edad. Para medir el reconocimiento de emociones a través de la expresión facial se utilizó el Test de Caras de Baron Cohen y para medir la denominación se utilizó el Test de Vocabulario de Boston.

Se encontró un déficit en el reconocimiento de emociones a través de la expresión facial en los dos grupos con deterioro cognitivo, en comparación con los controles sanos. Sin embargo, en el Test de Vocabulario de Boston sólo el grupo con deterioro cognitivo moderado difirió del grupo control.

En conclusión, estos resultados sugieren que pueden presentarse alteraciones en el reconocimiento facial de emociones, sin estar afectada la capacidad de denominación, en los primeros estadios de la enfermedad de Alzheimer.

## **ANÁLISIS DE ACTITUDES HACIA EL ENVEJECIMIENTO Y SATISFACCIÓN VITAL DE LOS ADULTOS MAYORES DE GRANADA**

SILVIA MARINA VELASCO OÑA

*HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA*

Investigaciones previas muestran que las actitudes negativas hacia el envejecimiento suponen un obstáculo para alcanzar un envejecimiento saludable. Están influenciadas por el edadismo, el prejuicio y discriminación hacia la vejez imperante en occidente. Definir categorías sociales únicamente según la edad supone que los valores de cada cultura describan a los individuos que la componen, perpetuándose estereotipos e ideales.

El objetivo es describir las actitudes hacia el envejecimiento de los mayores granadinos y su relación con la satisfacción vital, según el género, la edad y el nivel educativo.

Diseño correlacional transversal (descriptivo): se obtiene una muestra (N=102) de adultos mayores de 67.2 años de media (el 53.9% son mujeres) a través de un muestreo no probabilístico incidental.

Se utiliza un cuestionario ad-hoc demográfico, el Cuestionario de Actitudes hacia el Envejecimiento (AAQ) y la Escala de Satisfacción vital (TSWLS). Los datos se analizan mediante descriptivos, pruebas t para muestras independientes, ANOVA (Games-Howell post-hoc) y análisis de regresión lineales.

Existen elevados niveles de satisfacción vital (M=17.3) y predominancia de actitudes positivas (M=31.7; M=30.9) sobre negativas (M=20), aunque la variabilidad de estas últimas era mayor (DT=5.58). No se observan diferencias significativas en estas variables en función del género, edad o nivel de estudios ( $p > .05$ ). Las actitudes predicen un 34.3% de la varianza de la satisfacción vital ( $R^2 = .343$ ). Siendo significativa la fuerza predictiva de cada subescala: cambios físicos ( $t = 2.513$ ) ( $p < .05$ ), crecimiento psicológico ( $t = 2.158$ ) ( $p < .05$ ) y pérdidas psicosociales ( $t = -2.378$ ) ( $p < .05$ ).

También fue significativa la fuerza predictiva atendiendo al nivel de estudios, en el caso de comparar quienes tenían estudios primarios con bachillerato ( $t = -2.019$ ;  $p < .05$ ).

La muestra evalúa favorablemente envejecer y refleja gran satisfacción vital. Aunque no pueden extraerse relaciones causales, las actitudes explican un buen porcentaje de la satisfacción vital, parece relevante el papel del edadismo sobre el bienestar. Futuros estudios culturales facilitarían el desarrollo de intervenciones específicas y eficaces.

## **ESCUCHADORES DE VOCES EN ASTURIAS: UNA EXPERIENCIA GRUPAL**

CARME ESTÉVEZ FILGUEIRA

*SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS (SESPA)*

Los grupos de Escuchadores de Voces (EV) surgieron en los años 80 en Holanda y Reino Unido, inspirados por los trabajos de Romme y Escher. Estos grupos de apoyo y cuidado mutuo se reúnen para compartir experiencias y su forma particular de vivirlas y afrontarlas, con el objetivo de construir una identidad saludable como alguien que escucha voces.

Realizar un grupo de ayuda mutua basado en el Movimiento Internacional de EV. Se busca facilitar un espacio en el que el usuario pueda exponer sus experiencias y voces, sintiéndose comprendido y aceptado, promoviendo el empoderamiento y la autonomía sobre su trastorno y tratamiento.

Se realizaron 14 sesiones semanales grupales en un Centro de Rehabilitación de Salud Mental de Asturias. El grupo estuvo compuesto por 8 usuarios (3 mujeres y 5 hombres; edades comprendidas entre los 32 y 70 años), con diagnósticos de esquizofrenia paranoide, trastorno esquizoafectivo y trastorno disociativo.

A nivel cualitativo surgieron los siguientes emergentes grupales: sufrimiento por la escucha de voces; ideación y tentativas autolíticas; experiencias traumáticas previas; estigma y etiquetas diagnósticas; características de las voces; estrategias para el manejo de las voces, etc. Además, se pudo crear un contexto donde no se realizaron cuestionamientos ni confrontaciones y en el que se ayudó a generar expectativas de futuro rehabilitadoras centradas en la recuperación personal de cada participante.

La participación de los usuarios en un grupo en el cuál pueden hablar abiertamente de sus experiencias no disminuye las voces, pero sí produce una percepción de recuperación y de mayor bienestar en la persona, promoviéndose de esta manera la recuperación personal. Además, a través del diálogo, puede potenciarse la cohesión grupal y ayuda mutua, facilitando la identificación de los participantes entre sí y promoviendo la creación de una identidad saludable como alguien que escucha voces, disminuyendo los sentimientos negativos asociados al estigma.

## **ESQUIZOFRENIA CON DIABETES COMÓRBIDA, ¿MAYORES DÉFICITS COGNITIVOS? REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.**

NURIA MIGUEL DE DIEGO

*HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARÍA DE LLEIDA*

Existe mayor riesgo a padecer diabetes entre personas con esquizofrenia frente a población sin esquizofrenia y tanto la esquizofrenia como la diabetes se asocian de forma independiente a déficits cognitivos. Sin embargo, está poco estudiado el impacto de la diabetes sobre los déficits cognitivos en personas con esquizofrenia.

Realizar una revisión bibliográfica sobre si la diabetes provoca empeoramiento en el rendimiento cognitivo en personas con esquizofrenia.

Búsqueda realizada en Pubmed, con los descriptores "cognitive deficits", "schizophrenia" y "diabetes" en el título o resumen, entre 2005 y 2024. Se incluyen ensayos clínicos, metaanálisis o revisiones sistemáticas que investigan el impacto de la relación entre esquizofrenia y diabetes sobre los déficits cognitivos en sujetos vivos. Se excluyen aquellos que no cumplen estos criterios de inclusión, obteniéndose 12 que sí los cumplen.

1) Peor rendimiento cognitivo en personas con esquizofrenia y diabetes frente a personas con esquizofrenia sin diabetes y mayores déficits asociados a mayor gravedad de la diabetes. 2) Cierta heterogeneidad sobre los dominios más afectados, destacan memoria, atención, capacidad visoespacial/constructiva, razonamiento y velocidad de procesamiento. 3) Mayor afectación de la diabetes sobre el rendimiento cognitivo en hombres que en mujeres. 4) Sin consenso en cuanto a la afectación de la diabetes y resistencia a la insulina sobre la cognición en primeros episodios psicóticos. 5) Propuesta de uso de antidiabéticos para mejorar los déficits cognitivos en personas con esquizofrenia y ampliar el estudio de los mecanismos fisiopatológicos involucrados en estas asociaciones para mejorar tratamientos y abordajes terapéuticos.

La evidencia disponible sugiere que, efectivamente, las personas con esquizofrenia que desarrollan diabetes tienen más déficits cognitivos, por lo que sería interesante tener en cuenta estas asociaciones para desarrollar abordajes terapéuticos más completos e individualizados y continuar con la investigación sobre este tema.

## **LO VIOLENTO Y LAS VOCES: UN CASO DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE**

CARME ESTÉVEZ FILGUEIRA

*SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS (SESPA)*

Los grupos de Escuchadores de Voces (EV) surgieron en los años 80 en Holanda y Reino Unido, inspirados por los trabajos de Romme y Escher. Estos grupos de ayuda mutua buscan construir una identidad saludable como alguien que escucha voces. Paralelamente a su incorporación en el grupo de EV, evaluamos a un participante individualmente para ampliar nuestra comprensión acerca del significado y función de sus voces. Se trataba de un varón de 31 años, con diagnósticos previos de agorafobia y trastorno de la personalidad cluster B. Posteriormente, fue derivado a un centro de rehabilitación con un diagnóstico de esquizofrenia paranoide a estudio, afirmando escuchar voces desde los 10 años.

Comprender el significado y la función de las voces de un paciente a través de una entrevista semiestructurada.

Realizamos una primera consulta con el paciente en el momento de su derivación al recurso. Posteriormente, al verbalizar la presencia de alucinaciones auditivas, se le propuso su incorporación al grupo de EV y, de forma individual, se aplicó la Entrevista con una Persona que Escucha Voces (Escher y Romme) a lo largo de 3 sesiones. Tras la entrevista, se hizo una devolución de lo tratado y se continuó con sesiones de seguimiento semanales.

El paciente pudo ordenar y reflexionar acerca de eventos vitales traumáticos, como la violencia sufrida en el entorno escolar y familiar. Además, durante esta entrevista, el paciente pudo poner por primera vez en relación las voces con su padre (contenido: insultos; forma en la que le hablan: tono, volumen, etc.).

La aplicación conjunta de la entrevista junto con su participación en el grupo de EV permitió conocer el significado y la función de las voces del paciente, promoviendo una identidad saludable como alguien que escucha voces, así como su autonomía sobre su trastorno y tratamiento.

## **DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE UN PROGRAMA DE PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS EN LANZAROTE**

ALBERTO ROYO SERRABONA

*HOSPITAL DOCTOR JOSÉ MOLINA OROSA*

La intervención en casos de Primer Episodio Psicótico (PEP) requiere una rápida evaluación de los síntomas y un tratamiento antipsicótico adecuado junto con intervenciones psicoterapéuticas y del ámbito social personalizadas.

Analizar y describir las variables sociodemográficas y resultados clínicos del trabajo intensivo de un equipo de Primeros Episodios Psicóticos formado por profesionales de Psicología Clínica, Psiquiatría, Enfermería, Trabajo Social y Terapia Ocupacional.

Estudio transversal, inclusión de 60 pacientes entre 18 y 35 años con un diagnóstico de Primer Episodio Psicótico que se encuentran dentro de los 5 primeros años de evolución de la enfermedad atendidos por un equipo interdisciplinar en la Unidad de Salud Mental de Lanzarote desde 2018 hasta la actualidad.

En la muestra de 60 pacientes existe un 77% de hombres con una edad media de 24,26 años y un 23% de mujeres, con una edad media de 24,64 años. Respecto a su origen, el 60% son de España, 14% Colombia, 10% Marruecos, 3% República Dominicana, 3% Ecuador, 2% Rusia, 2% Cuba, 2% Venezuela, 2% Kenia, 2% China, 2% Brasil. En comorbilidad, el 73,30% consume tóxicos en patrón de dependencia, el 10% presenta rasgos de Trastorno del Espectro del Autismo y el 6,7% Discapacidad Intelectual Leve. Las descompensaciones psicóticas durante el seguimiento en el programa PEP se han producido en 27% de los casos, con influencia de un incremento en el consumo de tóxicos en un 81% y/o un abandono del tratamiento psicofarmacológico en un 75% en el periodo previo a la descompensación.

La intervención interdisciplinar favorece la calidad de la intervención, así como la implicación de paciente y familiares en el proceso de recuperación de los pacientes PEP. Faltan datos longitudinales en la eficacia del programa respecto a disminución del número de recaídas, conciencia de enfermedad o recuperación de la funcionalidad previa.

## **TRABAJO PSICOTERAPÉUTICO EN INSIGHT E INTEGRACIÓN DE LA EXPERIENCIA PSICÓTICA EN PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS**

ALBERTO ROYO SERRABONA

*HOSPITAL DOCTOR JOSÉ MOLINA OROSA*

Un Primer Episodio Psicótico supone un gran impacto para paciente y familia, en un periodo vital de transición a la adultez que puede afectar a su identidad. La ausencia de conciencia de enfermedad o insight se relaciona con mayores tasas de recaídas y una interferencia en el proceso de recuperación.

Transmitir cómo poder generar un marco de trabajo adecuado para la comprensión de la experiencia psicótica y así incrementar el insight del paciente con psicosis mediante el trabajo con su propia experiencia subjetiva del episodio.

Estudio cualitativo de 60 pacientes de un Programa de Primeros Episodios Psicóticos. Se realiza un análisis del discurso respecto a la comprensión de su enfermedad y los factores desencadenantes y mantenedores, y se evalúa la recuperación de la funcionalidad del paciente y número de recaídas durante los siguientes meses al inicio del seguimiento.

Los 42 pacientes de la muestra que logran la integración del delirio tienen menos recaídas, y recuperan su funcionalidad y logran una disminución de la intensidad de los síntomas psicóticos en un menor tiempo. Los 18 pacientes que tienden a la encapsulación del delirio han sufrido una o más recaídas, tienen una afectación en su funcionalidad y la remisión de síntomas se da un mayor tiempo.

El trabajo psicoterapéutico con pacientes con un Primer Episodio Psicótico puede favorecer la adquisición de un mayor insight, con un un mejor pronóstico entre los pacientes que consiguen integrar el delirio en su historia de vida y un peor pronóstico entre los que tienden a ignorar o encapsular el delirio.

## **ALTO RIESGO PSICOMÉTRICO DE PSICOSIS EN ADOLESCENTES Y ADULTOS JÓVENES DE UN HOSPITAL DE DÍA**

CLARA GESTEIRA SANTOS, NOELIA MORÁN RODRÍGUEZ, BEATRIZ COBOS REDONDO, ROCÍO FAUSOR DE CASTRO

*UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID*

El denominado “Alto Riesgo Clínico” o “Ultra Alto Riesgo” de psicosis (CHR o UHR, por sus siglas en inglés) constituye un paradigma utilizado para detectar a aquellas personas con mayor probabilidad de desarrollar trastornos psicóticos. Si bien el CHR es considerado el “patrón oro” en este campo, cuenta con limitaciones: 1) La detección de CHR se realiza mediante entrevistas semiestructuradas que sólo pueden ser aplicadas por sanitarios con formación especializada; 2) La evaluación sólo se realiza cuando existe sospecha por parte del profesional, por lo tanto, es más subjetiva y heterogénea; 3) La evaluación de CHR con estos pacientes que ya han acudido a algún servicio de salud mental podría estar sobreestimando la prevalencia de alto riesgo de psicosis. El paradigma de “alto riesgo psicométrico” intenta superar estas dificultades, mediante el uso generalizado, objetivo y estructurado de autoinformes para la detección temprana de personas con mayor vulnerabilidad a la psicosis.

Encontrar la prevalencia de personas con alto riesgo psicométrico de padecer psicosis cuando se aplica el procedimiento sistemáticamente a una población de adolescentes y adultos jóvenes de un hospital de día.

90 adolescentes y adultos jóvenes (76% mujeres, 17,6 años de media), usuarios de hospitales de día, completaron la versión española del Cuestionario Prodrómico – Versión Breve (PQ-B).

El 51,9% superó el punto de corte combinado de  $\geq 7$  en la Escala de Frecuencia y  $\geq 22$  en la Escala de Malestar, por lo que se consideraron con alto riesgo psicométrico de psicosis.

La prevalencia de alto riesgo psicométrico de psicosis encontrada es muy superior a la prevalencia del 19,2% que se encuentra en promedio utilizando el paradigma CHR en población clínica. El paradigma de alto riesgo psicométrico se muestra especialmente sensible y, por tanto, parece ser más adecuado para la valoración del riesgo en población general.

## **TERAPIA BASADA EN LA MENTALIZACIÓN PARA PSICOSIS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA DE SU EFICACIA**

MARÍA GARCÍA FUENTES, MARINA LÓPEZ MIRALLES, LUCÍA CAYÓN JIMÉNEZ

*CAULE, COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN*

La Terapia Basada en la Mentalización o Mentalization Based Treatment es un abordaje de orientación psicodinámica presentado por Bateman y Fonagy inicialmente para los trastornos de personalidad en el contexto de un hospital de día. No obstante, en los últimos años, se ha diversificado el empleo de este abordaje para otras patologías, como puede ser la psicosis.

En esta línea, la presente revisión sistemática trata de clarificar si la Terapia Basada en la Mentalización resulta eficaz para la población clínica psicótica.

Se hizo uso de las bases de datos Pubmed, ProQuest, Web of Science y Dialnet, empleando como criterios de inclusión:

- Publicaciones entre marzo de 2009 y marzo de 2024.
- En español o inglés
- Relativas a Terapia Basada en la Mentalización para Psicosis

Se emplearon como criterios de exclusión:

- Publicaciones anteriores a marzo de 2009.
- Idioma distinto del español o inglés.
- Publicaciones que no emplean la Terapia Basada en la Mentalización para psicosis
- Metaanálisis u otras revisiones bibliográficas.

Como variables a revisar, prestamos atención al efecto de este tratamiento sobre las variables clínicas, capacidad de mentalización, cognición social y alianza terapéutica, así como la posible existencia de efectos adversos.

Se obtuvieron 8 publicaciones objeto de la presente revisión.

Los estudios revisados informan de mejorías en lo relativo a las variables clínicas (sintomatología positiva y negativa, ansiedad, depresión...), cognición social, capacidad de mentalización y alianza terapéutica, sin efectos adversos de interés.

Como conclusiones, establecemos que este tratamiento reporta mejorías en las variables mencionadas en población clínica psicótica, a la par que es considerada una terapia segura y sin efectos secundarios graves. No obstante, este trabajo presenta importantes limitaciones, centradas principalmente en la metodología de los estudios revisados (la mitad suponen casos únicos), así como en la escasez de artículos científicos que versen sobre esta materia y, por tanto, hayan podido ser incluidos.

## **¿EXPLORAMOS BIEN LA DIMENSIÓN SEXUAL CON PACIENTES PSICÓTICOS?**

CAROL PALMA, CAROL PALMA

*UNIVERSITAT RAMON LLULL*

La literatura arroja datos interesantes sobre las causas de abandono del tratamiento farmacológico en pacientes afectados de psicosis y por ende se exponen a un mayor riesgo de recaídas. De las principales causas están los efectos adversos del tratamiento sobre la dimensión sexual, pero son escasos los estudios donde los profesionales y pacientes, dan su voz sobre como abordan esta temática en sus consultas.

Recoger información estructurada sobre cómo abordan la dimensión sexual en las consultas con pacientes afectados de trastorno psicótico.

Se utilizó una metodología mixta, cuantitativa y cualitativa mediante cuestionario y focus group. Participaron 44 profesionales expertos y referentes en el campo de la psicosis de 14 centros de salud mental del Estado español que respondieron a diferentes cuestiones sobre sus consultas con pacientes psicóticos y algunos de estos participaron en un focus group.

El 72,7% de los profesionales no han recibido ninguna formación específica referente al abordaje de la sexualidad del paciente. La mayoría de los profesionales abordan el tema de la sexualidad por los secundarismos de los fármacos y por la posición de abandono unilateral del paciente (92,6%). El 84% valoraron que el abordaje de la sexualidad es muy importante en el contexto global del tratamiento, pero existe un buen consenso sobre quién de los profesionales del equipo debe pivotar el abordaje, de hecho hasta un 36% piensan que es responsabilidad de enfermería.

Existe un acuerdo claro en que el abordaje de la sexualidad en su sentido más amplio es imprescindible en el tratamiento de los pacientes afectados de trastornos del espectro psicótico. No obstante, hay reconocimiento de conocimientos insuficientes sobre el tema, un tratamiento pobre y orientado a la adherencia y una falta de acuerdo en cómo y quién lo aborda en el marco de los equipos interdisciplinarios.

## **RELATIONSHIP BETWEEN SELF-STABILITY AND QUALITY OF LIFE IN UNIVERSITY STUDENTS**

MARINA RICCO PÉREZ, EMILIO RAMÓN LÓPEZ NAVARRO, CAPILLA NAVARRO GUZMÁN

*UNIVERSITAT DE LES ILLES BALEARS*

Disorders of ipseity involve a significant alteration in the subjective experience of the self, profoundly affecting a person's quality of life and their academic, social, and occupational functioning. These alterations significantly affect the quality of life of those who experience them. Specifically, empirical evidence suggests that distortion in self-perception can lead to difficulties in social interaction and psychological well-being, resulting in a poorer quality of life. More research is needed, especially in adolescents, as the consequences for them can lead to more severe issues with self-esteem, social integration, and academic performance, which can, in turn, affect their long-term development and overall well-being.

The aim was to study the relationship between self-stability and quality of life in university students.

A total of 410 students participated in the present study. To measure the variables of interest, we administered a sociodemographic questionnaire, the Experience of Self Scale (EOSS), and the Quality-of-Life Index-Spanish version (QLI-Sp). Spearman's correlation was applied to determine the relationship between EOSS and QLI-Sp scores. Mean age sample was 20.53 years. We found a statistically significant relationship between all the subscales of the EOSS. "About yourself in general"  $r_s = -.374$ ;  $p = <.001$ ; "About an acquaintance"  $r_s = -.375$ ;  $p = <.001$ ; "Regarding a personal relationship"  $r_s = -.261$ ;  $p = <.001$ ; "Regarding yourself in relation to others"  $r_s = -.257$ ;  $p = <.001$ .

Our results suggest that alterations in the self can affect the quality of life. Therefore, greater alteration of the self is associated with poorer quality of life in college students. Further research should address if preventive interventions could benefit from a deeper knowledge of the relationship between self-stability and well-being.

## **EFICACIA DEL PROGRAMA 'PIENSA Y ACTÚA EN +' EN PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE**

JORGE MARREDO ROSA\*, ROCIO CABALLERO CAMPILLO\*\*, ISABEL MARTIN\*, GEMMA CLIMENT MARTÍNEZ\*, VÍCTOR GONZÁLEZ AYUSO\*\*\*, ANA ORDUÑA RUIZ\*

*\*CREAP-IMSERO, \*\*UNIVERSIDAD PONTIFICIA COMILLAS, \*\*\*CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL A PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE (CREAP)*

Se presenta la implantación del programa de intervención grupal "Piensa y Actúa en +" en el Centro de Referencia Estatal de Atención Psicosocial a Personas con Trastorno Mental Grave (Creap) de Valencia. El Creap-Imsero es un recurso pionero dedicado a mejorar la calidad de vida y participación social de este colectivo, promoviendo su autonomía personal e inclusión social mediante atención especializada, investigación y formación. Este trabajo se ha realizado en el marco de un contrato público entre la empresa Grupo 5 y el Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imsero).

El programa, basado en terapias de tercera generación y el modelo cognitivo-conductual, persigue aumentar el bienestar subjetivo de usuarios con trastorno mental grave a través de técnicas para fomentar emociones positivas, optimismo, autocompasión y estrategias de afrontamiento adaptativas.

Se empleó un diseño pre-post con evaluación estandarizada de variables como bienestar, síntomas clínicos, funcionamiento psicosocial y alianza terapéutica en dos grupos de intervención con 10 y 9 participantes cada uno que recibieron 15 sesiones semanales de 90 minutos entre marzo y junio de 2024. Se utilizará ANOVA mixto de medidas repetidas para evaluar los efectos, análisis post-hoc y tamaño del efecto

Se espera que los resultados del estudio demuestren una mejora significativa en el bienestar subjetivo de los participantes, evidenciada por incrementos en las puntuaciones de las escalas correspondientes y que estos mostrarán un mayor uso de estrategias de afrontamiento adaptativas y un incremento en sus niveles de autocompasión.

El programa "Piensa y Actúa en +" demuestra ser una intervención prometedora para la rehabilitación psicosocial de personas con trastorno mental grave en el contexto de un recurso de referencia nacional. Es importante destacar que el programa se implementó en un contexto real de atención, lo que aumenta su validez ecológica y su potencial de aplicación en otros centros similares.

## **LA PSICOEDUCACIÓN COMO ESTRATEGIA PARA MEJORAR LA INTROSPECCIÓN Y LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN ESQUIZOFRENIA.**

CLAUDIA LLIMARGAS\*, MONTSERRAT GARCÍA ZAMORA\*\*\*

*\*FUNDACIÓ VALLPARADÍS., \*\*MÚTUA TERRASSA*

La falta de introspección (insight) es uno de los síntomas más prevalentes en personas diagnosticadas de esquizofrenia. Esta falta de conciencia de enfermedad podría predecir la poca adherencia hacia el tratamiento farmacológico.

Analizar la eficacia de la psicoeducación sobre la introspección y las actitudes hacia el tratamiento farmacológico en un grupo de personas diagnosticadas de esquizofrenia.

### **PARTICIPANTES**

4 hombres y una mujer diagnosticados de esquizofrenia según criterios diagnósticos del DSM-V, con una edad media de 63,2 años.

### **VARIABLES E INSTRUMENTOS**

Variable Independiente

- Intervención psicoeducativa.

Variable Dependiente

- Conciencia de enfermedad analizada a través del Ítem G12 o Ausencia de juicio de la escala para el síndrome positivo y negativo de la esquizofrenia (PANNS) y la Escala de Insight de Marková y Berrios.

- Actitudes hacia la medicación farmacológica analizada a través de la Escala de Actitudes hacia la medicación (DAI).

### **PROCEDIMIENTO**

El diseño del estudio es cuasi-experimental pre y post test.

### **ANÁLISIS DE DATOS**

El análisis estadístico se realizó mediante la prueba t de Student para muestras independientes.

Los resultados muestran que la conciencia de enfermedad presenta un cambio estadísticamente significativo ( $p = .0239$ ).

Las actitudes hacia la medicación no mejoran de manera significativa, pero tienen tendencia a mejorar ( $p = 0,089921$ ).

La psicoeducación ha resultado ser una intervención útil para favorecer la introspección. Todos los participantes acabaron reconociendo su diagnóstico de esquizofrenia tanto en el pasado como en el presente. Han aprendido a identificar la sintomatología tanto residual como aguda de la enfermedad y los efectos secundarios derivados del tratamiento farmacológico.

La psicoeducación no ha impactado significativamente en las actitudes hacia el tratamiento farmacológico aunque se observa mejoría.

Conseguir una buena adherencia terapéutica es fundamental para mejorar la implicación activa de los pacientes y sus cursos clínicos.

Para futuros estudios, sería interesante añadir a las actitudes hacia la medicación la variable aceptación del tratamiento farmacológico.

## **ACTIVISMO EN SALUD MENTAL: UNA HERRAMIENTA PARA COMBATIR EL AUTOESTIGMA**

MONTSERRAT GARCÍA ZAMORA\*\*\*, CLAUDIA LLIMARGAS\*\*

*\*MÚTUA TERRASSA, \*\*FUNDACIÓ VALLPARADÍS*

Las personas con un diagnóstico psiquiátrico pueden llegar a interiorizar los estereotipos que se les atribuye haciéndoselos propios, visualizándose según estas falsas creencias y transformando la identidad personal. El estigma actúa de barrera social y el autoestigma añade una barrera personal que dificultará más la integración comunitaria. Las acciones antiestigma en primera persona promocionan el abandono de un rol pasivo y victimista a favor de un rol activo y apoderado que facilitará el proceso de la recuperación.

Estudiar el impacto de las acciones antiestigma en primera persona sobre el autoestigma.

Se diseñó un estudio longitudinal de 10 años, con mediciones pre y post. Las personas que participaron en este estudio realizaron acciones antiestigma en primera persona. La sensibilización comunitaria se llevó a cabo mediante acciones de testimonio y contacto estrecho semanal.

Muestra

Participaron 13 personas diagnosticadas de esquizofrenia (9 hombres y 4 mujeres), con una edad media de 58,5 años.

Instrumentos:

- Escala de autopercepción del estigma social (SSQ)

Variables:

- Variable Independiente: acciones en primera persona contra el estigma
- Variable dependiente: autoestigma

La diferencia entre las puntuaciones previas y posteriores obtenidas mediante la Escala de autopercepción del estigma social (SSQ) es significativa ( $t= 4,2940$ ;  $p= 0,0002$ ). Las mujeres se beneficiaron más de las acciones en primera persona que los hombres ( $p= 0,0195202$ ), aunque ambos géneros obtuvieron diferencias significativas pre y post. La defensa activa de los derechos mediante acciones antiestigma en primera persona incrementa la percepción de grado de influencia y control que ejercen sobre los demás. Les ayuda a desmontar las ideas falsas que han ido integrando y a focalizar en su capacidad de disminuir conductas estigmatizadoras. Ser activista impulsa cambios sociales en la comunidad, pero también aborda la peor consecuencia del estigma: el autoestigma.

## **INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR EN ATENCIÓN DOMICILIARIA PARA UN PRIMER EPISODIO PSICÓTICO: UN ESTUDIO DE CASO**

JORDI MESTRES CARBONELL, JARA LOPEZ

*PARC SANITARI SANT JOAN DE DÉU*

La adherencia terapéutica es crucial para mejorar la efectividad del tratamiento de los trastornos psicóticos, aunque a menudo es difícil de lograr. Las guías clínicas recomiendan combinar tratamiento farmacológico con intervenciones psicosociales para fomentarla. Presentamos el caso de un varón de 21 años ingresado en una unidad de atención domiciliaria intensiva tras un primer episodio psicótico, con creencias y percepciones delirantes, síntomas maniformes, ansioso-depresivos y desrealización. La valoración inicial reveló ambivalencia hacia la medicación, baja conciencia de enfermedad y un discurso psicologizado y espiritual que dificultaba la crítica del episodio.

Examinar los síntomas clínicos, funcionamiento global y creencias sobre la medicación del paciente, antes y después de una intervención domiciliaria y combinada.

Se realizó una intervención multidisciplinar de 14 sesiones en 3 semanas, aplicada en el domicilio del paciente e involucrando a su familia. Se usaron el Beliefs about Medicines Questionnaire (BMQ) para creencias sobre medicación, Peters et al. Delusion Inventory-21 (PDI-21) para síntomas delirantes, EuroQol-5D (EQ-5D) para calidad de vida, Escala de Evaluación de la Actividad Global (EEAG) para funcionamiento global y Health of the Nation Outcome Scales (HoNOS) para problemas asociados a la enfermedad mental.

Se observó mejora en calidad de vida (pre:11122, post:11111 en EQ-5D), funcionamiento global (pre:45, post:70 en EEAG) y reducción de problemas asociados (pre:6, post:2 en HoNOS). Las creencias delirantes permanecieron estables (pre:9, post:9 en PDI-21) y disminuyó ligeramente la percepción de necesidad de medicación (pre:9, post:8 en BMQ), junto con las preocupaciones asociadas (pre:18, post:17 en BMQ).

La intervención domiciliaria combinada contribuyó a la estabilización de síntomas y mejora del funcionamiento general. No obstante, la disminución en la percepción de necesidad y preocupación por la medicación sugiere una posible actitud de indiferencia hacia el tratamiento farmacológico.

## **PROGRAMA DE METACOGNICIÓN PARA PSICOSIS. A PROPÓSITO DE UN CASO.**

SANDRA DELGADO PERALES

*COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA*

Identificación del paciente:

Mujer de 23 años. Estudios de Asia Oriental. Vive en domicilio familiar.

Motivo de la consulta:

Paciente derivada por el programa de prevención e intervención temprana en psicosis para mejora/fomento a nivel cognitivo.

Historia del problema:

La paciente tras estancia en un país extranjero, inicia con sintomatología de tipo psicótica con predominio de alucinaciones auditivas, olfativas, visuales e ideación delirante de tipo perjuicio.

Los días previos a la presentación de la psicopatología, la paciente refiere haber tenido dificultades para dormir y sintomatología ansiosa. Más tarde, el cuadro empeora con la aparición de un discurso y comportamiento desorganizado y otra clínica positiva. En cuanto a su nivel de desempeño cognitivo, este se encuentra deficitario a nivel de funciones ejecutivas y de memoria.

Comparar los resultados pre-post de los instrumentos empleados.

Analizar el grado de cumplimiento de los objetivos planteados:

- Mejorar la flexibilidad cognitiva.
- Fomentar la conciencia de enfermedad.
- Mejorar la comprensión de la mente del otro.
- Fomento de estrategias alternativas en la solución de problemas.
- Mejora de la percepción de las dificultades a nivel de memoria.

Selección del tratamiento más adecuado:

Es un programa de tratamiento que consta de 8 sesiones individuales donde se trabajan distintos aspectos como: Memoria...

Selección y aplicación de las técnicas de evaluación:

Los tests empleados para evaluar la eficacia/calidad del programa fueron el MCQ-30 y CBQp.

Resultados pre-post: MCQ-30 (pre:77, post:45) y CBQp (pre 82, post:59).

En cuanto a la revisión de los subobjetivos propuestos:

- Mejorar la flexibilidad cognitiva (GC:1).
- Fomentar la conciencia de enfermedad (GC:2).
- Mejorar la comprensión de la mente del otro (GC:1).
- Fomento de estrategias alternativas en la solución de problemas (GC:1).
- Mejora de la percepción de las dificultades a nivel de memoria (GC:2).

A raíz de los resultados, se puede considerar que la terapia de metacognición es útil para trabajar los sesgos cognitivos de la psicosis.

## **MEJORÍA DE CALIDAD DE VIDA EN ESQUIZOFRENIA PARANOIDE MEDIANTE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA INTEGRAL: ESTUDIO DE CASO**

ALICIA CORDÓN DELGADO

*CLARIANE GRUPO 5*

La esquizofrenia afecta gravemente al desarrollo psicosocial de las personas y su entorno familiar. Estudios longitudinales indican que algunos pacientes experimentan síntomas psicóticos persistentes. Para estos casos, se recomienda la terapia cognitivo-conductual, el fortalecimiento de alianza terapéutica y la psicoeducación personalizada. Se presenta el caso de una mujer de 51 años, diagnosticada con esquizofrenia paranoide con síntomas psicóticos persistentes. Residente en centros residenciales de la comunidad de Extremadura desde el 2018, con numerosos ingresos involuntarios. Actualmente en pisos supervisados de Almendralejo. Manifiesta ideas delirantes de referencia, perjuicio, control y hostilidad, que dificultan la intervención durante episodios agudos, así como el establecimiento del vínculo terapéutico e integración en el entorno.

El plan de rehabilitación y los objetivos se enfocaron en evaluar perfil y gravedad, establecer alianza terapéutica y reducir el temor a los servicios de salud. Posteriormente, se diseñó una intervención centrada en fomentar apoyo social y la participación activa de la residente, mediante estrategias cognitivo-conductuales y psicoeducativas.

Se realizó un estudio de caso único (N=1) con el objetivo de comprender perfiles similares y desarrollar protocolos adaptados. Se hicieron dos evaluaciones psicológicas pre y post-tratamiento (2022 y 2023), utilizando la escala ENAR-CPB (nivel de atención residencial) y GENCAT (calidad de vida). La intervención consistió en psicoterapia de apoyo para mejorar el vínculo terapéutico y psicoeducación para prevenir recaídas. Se realizaron 50 sesiones semanales de 45 minutos durante un año, con asistencia en crisis y espacios de desahogo.

Los resultados mostraron una reducción en la necesidad de atención, especialmente en el bienestar personal e integración social, y una mejora en la calidad de vida, sobre todo en el bienestar emocional.

En conclusión, la intervención mejoró la calidad de vida, autonomía, capacidad de recibir ayuda en crisis e integración social. Se recomienda continuar con estrategias cognitivo-conductuales para reducir la sintomatología persistente.

**DIGGING DEEPER INTO THE VULNERABILITY AND SCAR MODELS OF PSYCHOSIS: A TIME-LAGGED MULTILEVEL MEDIATION ANALYSIS**

MANEL MONSONET BARDAJÍ

*UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA*

The mutual influences between stress and positive symptoms of psychosis have been widely investigated and it is established that stress could be both the cause and consequence of positive symptoms such as paranoia.

The main objective of the present research is to explore the existence of a vicious circle between stress, affective dysregulation, and paranoid-like symptoms in the realm of daily life. We examined whether affective dysregulation would mediate both the temporal association between momentary stress and subsequent levels of paranoia and the reverse pathway, from paranoia to subsequent levels of stress. Hence, we hypothesize that a vicious cycle between stress, affective dysregulation, and PE would be on the move.

The present assessment is part of the Barcelona Longitudinal Investigation of Schizotypy Study (BLISS), an ongoing longitudinal study examining risk for schizophrenia-spectrum psychopathology. Two hundred fourteen undergraduates were assessed through experience sampling methodology eight times daily (between 10 a.m. and 10 p.m.) for seven consecutive days. Levels of momentary stress, anxiety, sadness, self-esteem, and paranoia were assessed.

Pathways representing the vulnerability models, from stress to paranoia, were longitudinally mediated by momentary feelings of anxiety and sadness, but not self-esteem. Contrast of indirect effects revealed that anxiety and sadness had a similar contribution to the model. Pathways representing scar models, from paranoia to stress, were longitudinally mediated only through the indirect effect of anxiety.

This study reveals a cyclic relationship between stress and paranoia. The study finds evidence of a vicious cycle between stress and paranoia in which affective dysregulation plays a key role.

## **ABUSO SEXUAL Y TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD LÍMITE: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

ALMUDENA SÁNCHEZ CASTAÑO, PEDRO VICENTE MATEO FERNÁNDEZ,  
NELSON ANDRADE-GONZÁLEZ

*UNIVERSIDAD ALFONSO X EL SABIO*

El abuso sexual infantil implica cualquier tipo de actividad sexual que involucra a un adulto y a un menor de edad. Este tipo de abuso tiene potenciales consecuencias para los menores, incluido el desarrollo de trastornos de la personalidad en la edad adulta.

La presente revisión sistemática tiene como objetivo examinar la influencia del abuso sexual infantil en la aparición del trastorno de la personalidad límite (TLP). Esto será de utilidad para los clínicos que evalúen y traten a estos pacientes.

Para alcanzar los objetivos de esta revisión sistemática se siguieron las recomendaciones Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: the PRISMA Statement. Por medio de una estrategia predeterminada, se realizaron búsquedas desde el 1 de enero de 2007 hasta el 2 de enero de 2024 en las bases de datos PsycInfo, Pubmed y Web of Science. A continuación, se efectuó un proceso reglado de selección de estudios, seguido de la extracción de datos y de la evaluación del riesgo de sesgo de cada investigación elegida.

Se seleccionaron 23 artículos originales que incluyeron a un total de 14.487 personas. La edad media de los participantes ( $k = 15$ ) fue de 25,34 años ( $DT = 8,21$ ); el 54% eran mujeres. La síntesis de resultados reveló que el abuso sexual infantil aumenta la probabilidad de cumplir algunos de los criterios diagnósticos del TLP en la edad adulta.

El abuso sexual infantil es un problema de extrema gravedad que puede tener consecuencias devastadoras en las distintas etapas evolutivas y en el bienestar de los menores, pudiendo llegar a producir un TLP en la edad adulta.

## **PREDICCIÓN DEL NARCISISMO SUBCLÍNICO EN JÓVENES UNIVERSITARIOS A PARTIR DE LAS VARIABLES SEXO Y EDAD**

PATRICIA BEATRIZ BAILE TORRES

*UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA*

El narcisismo se caracteriza por un patrón conductual de grandiosidad, falta de empatía, sentido elevado del derecho personal, necesidad de admiración. Todo ello, conlleva consecuencias severas tanto para ellos mismos como para las personas de su entorno. Estudios recientes aseveran que la sociedad actual es cada vez más narcisista y que se observa una proliferación de estos rasgos entre los jóvenes asociándose tanto a los valores culturales como al empleo de redes sociales.

En base a lo expuesto se diseñó un estudio experimental con el objetivo de conocer la prevalencia del narcisismo subclínico en los jóvenes, la posible relación con las variables sexo y edad y si estas variables sociodemográficas funcionan como predictores del narcisismo.

Para el estudio cuantitativo se empleó una muestra probabilística de 1083 estudiantes de la Universidad de Extremadura, 468 varones y 615 mujeres, de entre 17 y 25 años ( $M=21.24$ ;  $SD= 1.060$ ). Los instrumentos utilizados fueron el Narcissistic Personality Inventory (NPI) y un cuestionario de datos sociodemográficos elaborado ad hoc. Se llevaron a cabo análisis descriptivos, comparativos (t Student y ANOVA) y predictivos (Regresión Lineal).

Los datos muestran que los rasgos predominantes entre los jóvenes son Autosuficiencia ( $M=1.96$ ;  $SD=.841$ ), Exhibicionismo ( $M=1.72$ ;  $SD=.758$ ), Autoridad ( $M=1.63$ ;  $SD=.766$ ), Pretensión ( $M=1.61$ ;  $SD=.803$ ), y Explotación ( $M=1.59$ ;  $SD=.765$ ). Se han hallado diferencias significativas al 99.9% ( $p=0.000$ ) en función de las variables sexo y edad. Asimismo, se advierte que el sexo funciona como predictor de los rasgos del narcisismo salvo de la Vanidad, mientras la edad solamente predice los rasgos exhibicionismo y pretensión.

Se concluye que existe una elevada prevalencia del narcisismo entre los estudiantes siendo el sexo el mejor predictor de sus rasgos. En consonancia con estudios recientes, los rasgos relacionados con el exhibicionismo, apariencia física, presumir o causar impresión de grandeza podrían verse potenciados con el uso de redes sociales.

## **THE IMPACT OF PERSONALITY FUNCTIONING ON LIFE SATISFACTION AND THE MEDIATING ROLE OF LONELINESS**

JEFF MAERZ

*UNIVERSITY OF INNSBRUCK*

Personality functioning, as defined by Criterion A of the DSM-5 Alternative Model of Personality Disorders, is a transdiagnostic measure of personality disorder severity. This severity represents self-other pathology, an underlying vulnerability that predisposes individuals to various mental health issues and impairments in well-being, such as life satisfaction. This vulnerability often manifests as impaired interpersonal relationships and distorted self and other perceptions, leading to social isolation and loneliness. Research indicates that individuals with impaired personality functioning are more susceptible to loneliness due to difficulties in forming and maintaining healthy relationships.

We hypothesize that the association between personality functioning, and life satisfaction is mediated by loneliness.

Participants (N = 348, mean age = 26.1 years) completed self-report measures to assess personality functioning (Level of Personality Functioning Scale - Brief Form 2.0), loneliness (UCLA Loneliness Scale - Revised), and life satisfaction (Satisfaction with Life Scale). The PROCESS macro for SPSS was used to test the hypothesized mediation model, controlling for relevant covariates.

The analyses revealed a significant association between personality functioning and life satisfaction ( $\beta = -.628, p < .001$ ). Higher levels of personality functioning, characterized by a stable sense of self and healthy interpersonal relationships, were associated with greater life satisfaction. Additionally, personality functioning was significantly related to loneliness ( $\beta = .620, p < .001$ ), with impaired personality functioning linked to higher levels of loneliness. Mediation analysis indicated that loneliness partially mediated the relationship between personality functioning and life satisfaction ( $\beta = -.223, 95\% \text{-CI} [-.302, -.150]$ ). Specifically, individuals with impaired personality functioning experienced higher loneliness, which in turn was associated with lower life satisfaction. These findings emphasize the critical role of loneliness and its mediating effect on life satisfaction within the context of personality severity, suggesting that interventions targeting self-other functioning addressing loneliness could enhance life satisfaction in this population.

## **LA TRÍADA OSCURA DE LA PERSONALIDAD Y SU INFLUENCIA EN EL DEPORTE: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

**OLGA LUCÍA ROMERO RODRÍGUEZ, MARÍA ÁNGELES DE LA CRUZ FORTÚN, NELSON ANDRADE-GONZÁLEZ**

*UNIVERSIDAD ALFONSO X EL SABIO*

La tríada oscura de la personalidad está constituida por el narcisismo, el maquiavelismo y la psicopatía. Estos rasgos se caracterizan por comportamientos manipuladores, falta de empatía, egocentrismo y tendencia hacia la explotación de los demás.

La presente revisión sistemática tiene como objetivo principal examinar la influencia de la tríada oscura de la personalidad en la actividad deportiva. Los objetivos específicos son analizar el influjo de esta tríada en los deportistas, en el comportamiento de espectadores y entrenadores y en el dopaje y las trampas en el deporte.

Para alcanzar los objetivos de esta revisión se siguieron las recomendaciones Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta- Analyses: the PRISMA Statement. Por medio de una estrategia predeterminada, se realizaron búsquedas desde el 1 de abril de 2018 hasta la actualidad en las bases de datos PsycInfo, Pubmed, SPORTDiscus, Psychology and Behavioral Sciences Collection, PSICODOC, Scopus y Web of Science. A continuación, se efectuó un proceso reglado de selección de estudios, seguido de la extracción de datos y de la evaluación del riesgo de sesgo de cada investigación elegida.

Se seleccionaron 8 estudios originales que incluyeron un total de 4063 sujetos (edad media = 25,92 años); el porcentaje de mujeres fue de un 47,3%. Los resultados evidenciaron una relación entre los rasgos de la tríada oscura (maquiavelismo, narcisismo y psicopatía) y determinadas conductas de las personas que practican deporte. Asimismo, se observó una relación entre estos rasgos y la adicción al ejercicio y el dopaje.

Los rasgos de narcisismo, psicopatía y maquiavelismo influyen de diferente manera en las respuestas emocionales, cognitivas y conductuales de las personas que participan en actividades deportivas. Incorporar aspectos de la tríada oscura en la evaluación psicológica deportiva, mejorará el diseño de estrategias de intervención personalizadas y fomentará una cultura deportiva sana.

## **EVALUACIÓN Y CONCEPTUALIZACIÓN DIMENSIONAL DE LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD: UN MODELO EVOLUCIONISTA UNIFICADO**

SIMONE CHELI

*ST. JOHN'S UNIVERSITY*

La teoría evolucionista ofrece una perspectiva transdiagnóstica para comprender los trastornos de la personalidad. Los desarrollos recientes desde una perspectiva dimensional (HiTOP, AMPD, CIE-11) resaltan un nivel general de funcionamiento y rasgos desadaptativos. Estos dos criterios son fácilmente declinables mediante la teoría de la evolución que nos permite formular hipótesis útiles para la conceptualización y el tratamiento.

En los últimos años hemos intentado formular un modelo general de evaluación y conceptualización de la patología de la personalidad que se basa en la teoría de la evolución. Este modelo (que es parte del protocolo llamado Evolutionary Systems Therapy) se ha utilizado en varios estudios: en tres ensayos controlados aleatorizados (uno completado, dos en progreso) estamos probando la utilidad clínica para diferentes rasgos. En un estudio multinacional estamos verificando que la conceptualización sea útil en diferentes culturas y tratamientos.

El modelo postula que podemos distinguir una organización básica de la personalidad que no es modificable (p.ej. un temperamento infantil con alto neuroticismo) y una estructura desadaptativa de la personalidad (p.ej. trastorno de personalidad con alta afectividad negativa y anancastia). La estructura es el resultado de una serie de fallos de estrategias intra/interpersonales (p.ej. autocrítica, hipercontrol, perfeccionismo). Para facilitar el aprendizaje de los/as participantes, intentaremos aplicar el modelo de evaluación y conceptualización por sí solo a diferentes trastornos de la personalidad e integrado dentro de diferentes tratamientos tanto cognitivos como psicodinámicos. A través de la discusión de casos y ejercicios, se invitará a los/as participantes a utilizar el modelo en su práctica.

- Saber integrar cuestionarios y entrevistas para evaluar la patología de la personalidad desde una perspectiva dimensional.
- Saber distinguir qué componentes de la personalidad no son tratables y cuáles sí.
- Saber formular una conceptualización evolucionista que sea útil para diferentes tratamientos.

## **ENTRENAMIENTO GRUPAL EN HABILIDADES DE TERAPIA DIALÉCTICA CONDUCTUAL PARA PACIENTES CON TRASTORNO LÍMITE DE PERSONALIDAD**

MARÍA LIRIOS MIRÓ SANTONJA, NURIA MARTÍN IBÁÑEZ, INES GARCIA  
ARCE

*HOSPITAL LLUÍS ALCANYÍS XÀTIVA*

El trastorno límite de la personalidad, se caracteriza por un patrón persistente de inestabilidad en las relaciones interpersonales, el afecto y la autoimagen junto una notable impulsividad. La terapia dialéctica conductual originada Marsha Linehan, es considerada tratamiento de primera línea para esta patología. El formato estándar es costoso de realizar en un contexto ambulatorio público, por ello se han ido desarrollando adaptaciones más breves y viables de poderse implementar en entornos más restrictivos y limitados, como es la sanidad pública.

Se pretenden describir las características y los resultados obtenidos tras la aplicación de la terapia dialéctica conductual en un formato reducido, en un contexto asistencial público como es la unidad de salud mental.

La muestra inicial se compuso de 29 pacientes de sexo femenino pertenecientes a 3 ediciones, con una edad media de 28,5 años, de los cuales terminaron 14 pacientes (48,2%). Cada entrenamiento grupal se estructuró en 12 sesiones semanales de 2 horas de duración, distribuidas en 4 módulos: habilidades de toma de conciencia, habilidades de tolerancia al malestar, habilidades de regulación emocional y habilidades de efectividad interpersonal. En cada edición, se hicieron evaluaciones pre y post tratamiento mediante las escalas de Autoestima de Rosenberg (EAR), Impulsividad de Barrat (BIS-11) y Dificultades en la Desregulación Emocional (DERS), realizándose un análisis descriptivo de los resultados.

Se obtuvieron mejoras en las tres variables, siendo la autoestima percibida la que registró la mayor mejoría, seguida de la regulación emocional y la disminución de la expresión de la impulsividad.

A pesar de las limitaciones del tamaño muestral y la tasa de abandonos registrada, esta experiencia clínica respalda que versiones más reducidas de la Terapia Dialéctica Conductual, también resultan útiles para la mejoría clínica de los rasgos límites abordados.

## **TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD MÁS ALLÁ DE UNA PERSPECTIVA DE LO NEURODIVERGENTE**

JESSICA VALERIA SÁNCHEZ LÓPEZ

*UNIVERSIDAD DE MANIZALES*

Las personas con trastorno límite de la personalidad (TLP) han sido catalogadas históricamente como problemáticas y defectuosas, lo cual ha generado una estigmatización que ha dificultado su correcto desenvolvimiento en los diferentes contextos. Si bien el enfoque médico ha brindado recursos para abordar los retos que presenta esta alteración, se han ignorado aspectos importantes como las capacidades y fortalezas que también hacen parte de estos individuos. El enfoque de la neurodiversidad propone una nueva perspectiva al reconocer las alteraciones neurológicas y en salud mental como variaciones naturales de la diversidad humana, lo que fomenta la aceptación e inclusión de estas personas en la sociedad.

Describir los principales hallazgos teóricos y las conclusiones sobre las diferentes perspectivas sobre el trastorno límite de la personalidad, más allá de una perspectiva de lo neurotípico y lo neurodivergente.

Se realizó una investigación documental basada en la revisión de textos científicos y académicos. Se encontraron 5.801 antecedentes de investigación de los cuales se seleccionaron 12 para el presente estudio. En EBSCOhost se emplearon los descriptores “trastorno límite de personalidad” y “neurodiversidad”, encontrándose 28 antecedentes, de los cuales se seleccionaron 6. Finalmente, en Google académico se emplearon los descriptores “trastorno límite de personalidad” y “neurodiversidad”, encontrando 16.890 antecedentes, de los cuales se seleccionaron 32 para la presente investigación. También se hallaron tres documentos sobre generalidades del “trastorno límite de personalidad” y “neurodiversidad” en internet. La información fue procesada a través del software ATLAS.ti ® versión 23.

La concepción acerca del TLP aún está ligada principalmente a los aspectos psicopatológicos impuestos por el modelo médico, por lo que, en este caso, la perspectiva neurodiversa está en construcción.

Es importante reconocer las diferencias para una reestructuración social y sanitaria que permita dar un trato inclusivo y compasivo que favorezcan el desarrollo integral de las personas con esta condición.

**EVIDENCE SUPPORTING THE THEORY THAT PATHOLOGICAL  
NARCISSISTS ARE UNIQUELY “NEURODISSONANT” NOT  
NEURODIVERGENT**

FRANK GEORGE

*CENTER FOR COGNITIVE AND BEHAVIORAL WELLNESS*

Individuals showing non-normative social attunement and empathy are traditionally termed Neurodivergent (ND). This includes individuals with varying degrees of Autism Spectrum Disorder (ASD) and those certain personality disorders, especially Pathological Narcissism (PN). ASD individuals are assumed to show lack of empathy, a hallmark trait of PN. There may be commonalities between observable behaviors within ASD and PN, but substantial distinctions may exist that warrant a novel classification for PN. Using the Biopsychosocial Model of Behavior as a guide we developed the theory that PN individuals show a unique disconnect between brain and behavior and ND may not be an appropriate classification.

The goal was to determine similarities and differences within biological and psychological domains for different ND groups related to 1) expression of empathy, and 2) congruence between brain markers and observable behaviors.

We extensively assessed peer-reviewed original research and reviews. Searches were initiated using keywords and topics. Sources included MEDLINE, NLM, PubMed, EBSCO, JSTOR, Annual Reviews, BMC and others. AI was used for some topic content and was verified. Resulting database of papers was grouped according to keyword(s).

1) ND is associated with non-normative empathy. ASD is congruent with ability for empathy but in non-NT ways. Conversely, inability for empathy is a PN feature and cognitive neuroscience informs deficits in associated brain areas.  
2) Brain structure and function is consistent with ASD behavior. With PN, outward expression of grandiose behavior is sometimes neurally incongruent and associated with neuronal markers of insecurity.

It is established that certain brain deficiencies are involved in PN, especially lack of empathy. We found evidence of significant dissonance in PN between observable behavior and non-empathy-related neural activities. These findings are distinct from traditional ND groups. We term this distinction Neurodissonance - a separation between brain and observable behavior. Future studies will better describe this novel category.

## **AN EVIDENCE-BASED BIOSYCHOSOCIAL MODEL FOR THE ETIOLOGY OF PATHOLOGICAL NARCISSISM**

FRANK GEORGE

*CENTER FOR COGNITIVE AND BEHAVIORAL WELLNESS*

The Biopsychosocial Model has profound implications for fully understanding the etiology of Pathological Narcissism (PN).

The goal was to determine if the combined literature across the biological, psychological and socio-cultural domains supports this model.

We extensively assessed peer-reviewed original research and reviews. Searches were initiated using keywords and topics. Sources included MEDLINE, NLM, PubMed, EBSCO, JSTOR, Annual Reviews, BMC and others. AI was used for some topic content and was verified. Resulting database of papers was grouped as follows: Biological (B), Psychological (P), Socio-Cultural (S), B+P, B+S, P+S, B+P+S. Papers were labeled with keyword(s).

Evidence from several hundred reports supports a strong basis for the Biopsychosocial Model. Relevant factors found at all levels of analysis indicate complex causal links between levels.

Biologically, the anterior insular cortex (AIC) is where empathy originates and peripheral nervous system regulation related to empathy occurs. AIC abnormalities are a feature of PN. Genetic variations in neurotransmitter receptor genes are linked to social behavior and empathy in PN and Malignant Narcissism (MN).

Behaviorally, hereditary components are associated with PN, including negative emotionality, impulsivity, introversion, grandiosity, and entitlement. Paternal and maternal environmental influences may interact with genetic predispositions to shape narcissistic traits. Early parent-child relationships involving poor attunement appear critical.

Childhood trauma can precipitate epigenetic modifications influencing entitlement or lack of empathy. Narcissistic parents may exhibit inconsistent or self-centered parenting creating epigenetic changes in emotions and stress regulation.

Norms, values, expectations, especially in individualistic societies, enable narcissistic traits.

The Biopsychosocial Model appears to be an attractive approach toward integrating different levels of analysis when investigating PN. Biological, genetic and epigenetic factors combined with developmental factors can allow emergence of PN traits. Socio-cultural circumstances enable the full pathology.

Incorporating multiple levels is critical for continued progress in understanding a dangerous disorder that represents a significant threat to societal norms.

# **TRASTORNOS DEL SUEÑO**

---

## **SLEEP PATTERNS IN PRESCHOOL AGE: AGREEMENT BETWEEN OBJECTIVE AND SUBJECTIVE SLEEP METHODS**

LLANOS MERÍN CANTOS

*UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA*

Sleep is an essential physiological process for promoting physical and mental wellbeing, characterized by intense brain activity that affects multiple aspects of development from early childhood. Preschool age is a key stage in acquiring healthy sleep habits that may have an important role in children's development. The simultaneous use of objective and subjective measures may provide a more comprehensive picture of sleep patterns.

The main aim of the current study was to evaluate sleep parameters for a sample of preschool-aged children and to examine the agreement between parent-reported sleep diary and actigraphy measures.

124 Spanish preschoolers (Mage = 59.96 months, SD = 8.95; 53.2% girls) wore actigraph wristwatches for seven days while their parents completed sleep diaries. Sleep parameters were considered for schooldays and weekends separately.

The findings revealed that, in general, preschoolers did not get the recommended amount of sleep. Compared to actigraphy, parents reported earlier bedtime, later wake-up time, and a longer duration of total sleep time. Additionally, no agreement was found between sleep diaries and actigraphy in most of the parameters analyzed, except for wake-up time during schooldays and bedtime during weekends. Larger differences between methods were found for weekends.

Our study contributes to the understanding of sleep patterns in preschool children, and provides data on the agreement between parents' reports, particularly parent-reported sleep diaries and actigraphy. Our results suggest there might be an advantage to using both methods complementarily. A better understanding of the contribution of both methods of measuring preschoolers' sleep might be useful in both clinical and educational contexts, given the importance of sleep for the correct development in different domains, such as cognitive and socioemotional areas

## **PROGRAMA MULTICOMPONENTE: ACTIVIDAD FÍSICA, EJERCICIO, BIENESTAR Y SUEÑO PARA POBLACIÓN MAYOR: UNA REVISIÓN.**

MARÍA ANTONIA PARRA RIZO

*UNIVERSIDAD MIGUEL HERNANDEZ DE ELCHE*

El envejecimiento de la población es un fenómeno mundial que plantea desafíos significativos en términos de salud y bienestar para los adultos mayores. Entre estos desafíos, la actividad física, el ejercicio, el bienestar y el sueño juegan roles cruciales en la promoción de un envejecimiento saludable y la mejora de la calidad de vida.

Este estudio de revisión tiene como objetivo explorar y sintetizar la evidencia actual sobre la efectividad de los programas multicomponentes que integran actividad física, ejercicio, bienestar y manejo del sueño en adultos mayores. Se busca identificar los beneficios de estas intervenciones en términos de salud física, mental y calidad de vida en esta población.

Se realizaron búsquedas en pubmed, scopus y web of science. Los criterios de inclusión fueron mayores de 60 años, que incluyan componente de actividad física, ejercicio, bienestar y mejora del sueño. Ensayos clínicos, estudios cuasiexperimentales, revisiones sistemáticas, estudios observacionales longitudinales. Palabras clave: “older adults”, “elderly”, “aging population”, “multicomponent program”, “physical activity”, “exercise”, “well-being”, “mental health”, “sleep quality”, “quality of life”.

720 estudios, que tras eliminar duplicados se redujo a 635. Tras la revisión de títulos y resúmenes, quedaron 112 estudios. De estos, y tras la evaluación de texto completo se seleccionaron 28 estudios. Todos los estudios incluyeron personas mayores, intervenciones que combinan ejercicios físicos junto con estrategias para mejorar el bienestar mental (meditación, mindfulness, entrenamiento en relajación) y programas de mejora del sueño. El 85% de los estudios incluyó ejercicios aeróbicos y de fuerza, el 60% incluyó mindfulness o relajación.

En conclusión, 18 estudios observaron mejoras significativas en fuerza muscular y equilibrio. 15 estudios reportaron mejoras en calidad de sueño, reducción de latencia del sueño y aumento sueño efectivo. 20 estudios indicaron mejoras en puntuaciones de bienestar, reducción de estrés y mejora de calidad de vida.

## **ESTRÉS ACADÉMICO Y TRASTORNOS DEL SUEÑO EN UNIVERSITARIOS**

LOURDES CORTES AYALA, MIRTA MARGARITA FLORES GALAZ

*UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN*

El estrés académico es un proceso sistémico, de carácter adaptativo y esencialmente psicológico, que experimentan los estudiantes debido a las demandas del contexto escolar que se interpretan como estresores. El estrés académico aumenta conforme el nivel de estudios, siendo los universitarios quienes reportan mayor estrés. Entre las consecuencias del estrés académico están los trastornos del sueño que pueden tener repercusiones significativas en la salud física y mental de los estudiantes universitarios, incluyendo deterioro del rendimiento académico.

Determinar la relación entre el estrés académico con los trastornos del sueño en estudiantes universitarios, así como conocer las diferencias por sexo.

Participaron 343 estudiantes universitarios, seleccionados mediante un muestro no probabilístico de una universidad pública de la Ciudad de Mérida, Yucatán, México. Son 124 hombres y 214 mujeres, con una media de edad de 20.71 años y desviación estándar de 3.62, pertenecientes a las licenciaturas de Economía (93), Enfermería (78), Psicología (79) y Administración (94). Los participantes respondieron a dos instrumentos: Inventario Sistémico Cognoscitivista para el estudio del estrés académico, que mide tres factores: estresores, síntomas y acciones y Cuestionario de trastornos del sueño Monterrey que mide tres factores: somnolencia, insomnio y apnea.

Se realizaron análisis descriptivos para cada una de las variables estudiadas. Las diferencias por sexo se encontraron para estrés académico en los factores de estresores y síntomas y para trastornos del sueño en el factor de somnolencia; en todas las variables las mujeres obtienen puntuaciones mayores. Finalmente, se obtuvieron correlaciones de Pearson entre los factores donde se encontró que a mayor puntuación en estresores y síntomas más insomnio, somnolencia y apnea.

La conclusión apunta a la visibilización y abordaje de la gestión del estrés académico en el estudiantado así como a la promoción de la higiene del sueño para contribuir a la salud y mejor rendimiento académico de los jóvenes.

# **TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA**

---

## **PERSONALIDAD Y CARACTERÍSTICAS NEUROPSICOLÓGICAS EN LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO IMPULSIVO-COMPULSIVO**

MARÍA LOZANO MADRID, LAURA BARBERO TOMÉ, GEMMA VÁZQUEZ  
CARRASQUILLA

*HOSPITAL CLÍNIC BARCELONA*

El espectro impulsivo-compulsivo engloba diferentes trastornos mentales caracterizados por la presencia de conductas inapropiadas relacionadas con la impulsividad y la compulsividad. En este espectro se incluyen el trastorno de juego (TJ) y los trastornos alimentarios del espectro bulímico (TAB), que comparten numerosas características psicopatológicas, neurobiológicas y de comorbilidad.

Este estudio tuvo como objetivo enfatizar las diferencias y similitudes en las principales características de impulsividad y compulsividad entre pacientes con TJ y TAB, y analizar la influencia potencial del sexo en estos dominios.

Utilizando medidas neuropsicológicas (SCWT, WCST, IGT) y autoinformadas (SCL-90R, TCI-R), evaluamos diferentes componentes impulsivo-compulsivos en una muestra de 368 participantes (18-72 años; 52,2% mujeres), 59 diagnosticados de bulimia nerviosa y trastorno por atracón (62,7% mujeres), y 159 de TJ (11,6% mujeres). Los pacientes con TJ y TAB exhibieron elevados niveles de impulsividad y compulsividad en todas las dimensiones. Se observaron diferencias en la personalidad, como una alta búsqueda de la novedad en pacientes con TJ, y baja persistencia y alta evitación del daño en pacientes con TAB. Los pacientes con TAB también mostraron una tendencia hacia una mayor elección impulsiva que los pacientes con TJ. En cuanto a los efectos del sexo, las mujeres con TJ presentaron en general mayor impulsividad y compulsividad que los hombres con TJ. Sin embargo, no se encontraron diferencias de sexo en los TAB.

Las intervenciones clínicas deberían tener en cuenta los déficits en impulsividad y compulsividad observados en pacientes del espectro impulsivo-compulsivo, valorando también la posibilidad de incluir un tratamiento complementario que aborde de forma específica estas dificultades. Nuestros hallazgos también respaldan la relevancia del sexo en el TJ, el cual debería considerarse en las intervenciones clínicas.

## **LA RELACIÓN ENTRE LA DIETA VEGETARIANA Y LOS COMPORTAMIENTOS ALIMENTARIOS ORTORÉTICOS**

ANA ANDRÉS VALLE, JÚLIA SALA CABALLERIA, ELENA CARRILLO  
ALVAREZ

*UNIVERSITAT RAMON LLULL*

Distintos estudios ponen en manifiesto que seguir una dieta vegetariana se asocia con comportamientos alimenticios ortoréticos.

El objetivo de este estudio fue evaluar las posibles asociaciones entre los comportamientos ortoréticos con el patrón dietético vegetariano en población universitaria.

Los participantes fueron un total de 314 estudiantes universitarios (78,34% mujeres y 21,66% hombres) con una edad media de 24,45 (DT=6,23), con un IMC medio de 23,47 (DT= 2.76, rango entre 18,19 y 33,12 Kg/m<sup>2</sup>) en hombres y un IMC medio de 33,17 (DT= 160.93, rango entre 13,67 y 35,49 Kg/m<sup>2</sup>) en mujeres. La recogida de datos se llevó a cabo mediante una encuesta online que evaluó las distintas variables sociodemográficas, así como los comportamientos ortoréticos y los hábitos alimentarios, evaluados mediante los cuestionarios ORTHO-15 y EHQ, y otras variables relacionadas con el tipo de alimentación.

Los resultados mostraron que las personas que seguían un tipo de alimentación vegetariana, obtenían puntuaciones más elevadas en las subescalas (U=4137.50, p <.001), conocimientos (U= 6200.00, p = 0,025) y en la escala total del cuestionario EHQ (U= 5182.50, p <.001). En cuanto a los motivos por los cuales hacer dieta, los resultados obtenidos muestran que un 87,93% de las personas vegetarianas siguen este tipo de dieta por cuestiones ideológicas (p <.001), un 33,63% por motivos de salud (p = 0.008), un 26,75% por motivos de sabor (p <.001) y un 19,10% por conveniencia (p <.001). Las personas que siguen un tipo de dieta por cuestiones ideológicas (U= 10474.50, p <.001) y por cuestiones de salud (U= 14183.00, p = 0.011), presentaban puntuaciones más elevadas en la escala total del cuestionario EHQ.

El seguimiento de un tipo de dieta vegetariana debe ser una variable importante a tener en cuenta ante el desarrollo de hábitos alimentarios de riesgo y los comportamientos alimentarios ortoréticos.

## **LA RELACIÓN ENTRE LOS COMPORTAMIENTOS ALIMENTARIOS ORTORÉTICOS EN FUNCIÓN DEL SEXO, EDAD, IMC**

JÚLIA SALA CABALLERIA, ELENA CARRILLO ALVAREZ

*UNIVERSITAT RAMON LLULL*

Distintos estudios ponen en manifiesto cómo la tendencia a los comportamientos ortoréticos es más elevada en el género femenino y en personas con menor edad.

El objetivo de este estudio fue evaluar las posibles asociaciones entre los comportamientos ortoréticos en función del sexo, edad, IMC y el riesgo a la ON en población universitaria.

Los participantes fueron un total de 314 estudiantes universitarios (78,34% mujeres y 21,66% hombres) con una edad media de 24,45 (DT=6,23), con un IMC medio de 23,47 (DT= 2.76) en hombres y un IMC medio de 33,17 (DT= 160.93) en mujeres. La recogida de datos se llevó a cabo mediante una encuesta online que evaluó las distintas variables sociodemográficas, así como los comportamientos ortoréticos y los hábitos alimentarios, evaluados mediante los cuestionarios ORTHO-15 y EHQ, y otras variables relacionadas con el tipo de alimentación.

Los resultados mostraron que el género femenino presenta puntuaciones más elevadas en la escala total del cuestionario EHQ ( $U=9693.00$   $p < 0.045$ ). Con relación al IMC, resultados significativos indicaron que cuánto más bajo es el IMC, más elevadas son las puntuaciones en la escala total del ORTHO-15 ( $r= -0.172$ ,  $p = 0.002$ ). Además, puntuaciones estadísticamente significativas indicaron que las personas con menor edad, presentaban un riesgo más elevado en comportamientos ortoréticos ( $U= 13934.00$ ,  $p = 0.032$ ) y puntuaciones más elevadas en la subescala problemas del cuestionario EHQ ( $r= - 0.141$ ,  $p = 0.012$ ). Las personas con puntuaciones más elevadas en los cuestionarios EHQ ( $U= 6361.00$ ,  $p <.001$ ) y ORTHO-15 ( $U= 24435.00$ ,  $p<.001$ ), presentaban un mayor riesgo ante los comportamientos ortoréticos.

El sexo, la edad y el IMC, deben ser consideradas como variables importantes a tener en cuenta ante el desarrollo y mantenimiento de comportamientos ortoréticos en jóvenes universitarios españoles.

## **HÁBITOS ALIMENTARIOS Y REGULACIÓN EMOCIONAL EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA**

MARINA ROJAS VALVERDE, ELENA FELIPE CASTAÑO

*UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA*

La relación entre los hábitos alimentarios y la autorregulación emocional es un área de interés para los estudios sobre salud mental y alimentación. Ciertos hábitos de alimentación pueden estar condicionados por el estado psicológico de la persona, pudiendo relacionarse con alteraciones de la conducta alimentaria, además, una inadecuada regulación de las emociones se puede considerar un predictor de conductas de alto riesgo.

El objetivo principal de este estudio fue analizar la relación entre los hábitos alimentarios y la regulación emocional en población universitaria.

Los participantes fueron 490 estudiantes universitarios de edades comprendidas entre 18 y 30 años ( $M = 20,86$ ;  $DT = 2,76$ ), de los cuales el 10,4% eran hombres y el 89,4% mujeres. Los instrumentos utilizados fueron: Cuestionario de hábitos alimentarios y Escala de dificultades de regulación emocional (DERS). Se utilizó un muestreo estratificado por conglomerados. La codificación y análisis de datos se llevó a cabo con el programa estadístico SPSS.

Se realizaron análisis descriptivos y de correlación mediante el coeficiente de Pearson. Encontramos una correlación estadísticamente significativa y directa entre el bienestar psicológico (Cuestionario de hábitos alimentarios) y las escalas del cuestionario de autorregulación emocional descontrol, rechazo, interferencia y confusión, y una correlación estadísticamente significativa e inversa con la escala de desatención. También encontramos una correlación estadísticamente significativa y directa entre las escalas contenido calórico de la dieta y desatención.

La escala de bienestar psicológico del cuestionario de hábitos alimentarios se basa en aquellas conductas que se llevan a cabo respecto a la alimentación que se dan cuando se tienen ciertos estados psicológicos (ansiedad, aburrimiento, ánimos bajos...), por lo que tiene sentido que tenga una significación inversa con la escala de desatención, que es aquella que recoge ítems sobre la atención que se le presta a las propias emociones (dar importancia a las mismos).

## **SEXUAL DYSFUNCTION AMONG WOMEN WITH ANOREXIA NERVOSA: A PRELIMINARY OBSERVATIONS**

TATIANA HESS

*COMENIUS UNIVERSITY*

Numerous clinical investigations have addressed sexual dysfunction within the context of eating disorders, yet this topic remains unexplored in Slovakia.

Therefore, we aimed to replicate existing international studies to investigate the sexual impact and dysfunction in adult women with anorexia nervosa in Slovakia and the Czech Republic.

The Female Sexual Function Index (FSFI) and the Eating Disorder Examination Questionnaire - short (EDE-QS) were administered anonymously via the online platform REDcap or in person at the hospital. Comparative analysis was conducted with a control group of healthy women without anorexia nervosa.

Data were collected from 105 female participants, with 64 excluded due to incomplete responses or presence of other disorders. A refined dataset of 105 participants (clinical group  $N=34$ , control group  $N=71$ ), both with a mean age of 27 years, was analyzed. Significant differences were found between clinical and control groups in sexual function ( $p < .001$ ;  $t = -7.604$ ) with a high effect size ( $d = -1.657$ ). The clinical group exhibited lower FSFI scores ( $M=12.03$ ;  $SD=9.95$ ), indicative of sexual dysfunction, and higher EDE-QS scores ( $M=18.97$ ;  $SD=9.61$ ). A negative correlation ( $r = -0.497$ ) between FSFI and EDE-QS scores suggested an association between sexual function and eating disorder symptoms. Additionally, a low correlation ( $r = 0.334$ ;  $p < 0.001$ ) between FSFI scores and BMI was identified. The study acknowledges ongoing research extending until 2026, with a concurrent qualitative investigation involving interviews with individuals diagnosed with anorexia nervosa, focusing on their sexual experiences. The limitations of this research are present.

Anorexia nervosa significantly affects various aspects of an individual's life, including sexual well-being. Professionals should address intimate relationships and sexual health during interventions, recognizing the disorder's substantial impact on these facets. The study highlights the importance of understanding these difficulties for comprehensive and effective treatment strategies.

## **LINKING ADVERSE CHILDHOOD EXPERIENCES AND EATING DISORDERS IN YOUNG ADULTHOOD THROUGH MENTALIZATION AND PERSONALITY FUNCTIONING**

DANGUOLE CEKUOLIENE

*VILNIUS UNIVERSITY*

Research has demonstrated that adverse childhood experiences may be linked to diverse psychopathologies in adulthood including eating disorders (ED), poorer mentalization and lowered personality functioning. Recently, the International Classification of Diseases 11th Revision (ICD-11) has introduced a paradigm shift in personality disorder conceptualization. However, this model has not been yet widely explored in eating pathology context.

In the light of this novel conceptualization of personality dysfunction (ICD-11 model) this study aimed to explore the role of mentalization and personality functioning level as possible mediators in relation between the history of adverse childhood experiences and eating disorders symptoms in young adults.

Convenience sample of 306 adults (83.3% female, M age = 23.84, SD 4.06) was assessed by the self-report online questionnaire involving Eating Disorder Examination Questionnaire, Fairburn & Beglin (2008), Adverse Childhood Experiences Questionnaire, (Dube et al., 2001), The Level of Personality Functioning Scale, (Hutsebaut et al., 2016) and Mentalization Scale, (Dimitrijevič, Hanak, Dimitrijevič, Marjanonič, 2017).

This study indicated, that 63.7 % of the participants reported current or previous eating disorder. Severity of ED was predicted by the lower level of self-directed mentalization and personality functioning and higher indexes of emotional neglect in childhood. Eating disorder symptoms manifestation was directly associated with emotional neglect in childhood and indirectly related to it through poorer mentalization and lowered level of personality functioning.

Study findings shed light on the links between adverse childhood experiences, mentalization and personality functioning as the potential underlying mechanism in eating pathology formation as well as may offer some practical implications in treatment of eating disorders. Further research probably using longitudinal designs is needed to evaluate causal links between the novel ICD-11 personality dysfunction model domains and eating pathology symptoms.

Research was funded by Lithuanian research council No. S-MIP-23-10.

## REVISION AND THE INTERNATIONAL COMPARISONS OF THE JAPANESE VERSION OF THE APPEARANCE SCHEMAS INVENTORY

恵理子 高橋, 恵理子 高橋, TAISUKE KATSURAGAWA

WASEDA UNIVERSITY

The original Appearance Schemas Inventory (ASI) is a 14-item scale that assesses individuals' tendencies to overvalue one's physical attractiveness. A revised version consisting of 20 items (ASI-R) has been developed and widely used internationally. A 13-item scale of the Japanese version (JASI-R) has also been developed. However, the seven items were removed from an exploratory factor analysis, making international comparisons impossible.

This study aims to examine the factor structure of the JASI-R and to develop an internationally comparable instruments of appearance schemas.

An online questionnaire survey was administered to 241 community samples (116 men, 125 women; mean age 38.9,  $SD=11.62$ ). The survey included the following scales: the JAIS-R, the Positive Body Image Schemas Inventory (PBISI), the Body Image Concern Inventory (BICI), the Eating Attitudes Test 20 (EAT-20), and the Rosenberg Self-Esteem Scale (RSES).

A confirmatory factor analysis was performed with two-factor structure as in the original version. However, the goodness-of-fit indices were not satisfactory:  $CFI=.660$ ,  $TLI=.617$ ,  $RMSEA=.126$ , and  $SRMR=.113$ . Factor loadings for Self-Evaluative Saliency (SES) ranged from .23 to .81 and from .28 to .79 for Motivational Saliency (MS). Reliability of the 12-item SES and the eight-item MS factors were .85 and .76, respectively. Pearson correlations were calculated among the JASI-R, the PBISI, the EAT-20, and the RSES. The JASI-R correlated with the Release factor of the PBISI ( $r=.62$ ,  $p<.001$ ), the BICI ( $r=.57$ ,  $p<.001$ ), and the RSES ( $r=-.26$ ,  $p<.001$ ). Only the SES factor correlated with the EAT-20 ( $r=.24$ ,  $p<.001$ ).

Although our results confirm that the JASI-R has substantial internal consistencies and concurrent validity, further study is needed to verify the structural validity of the JASI-R. In the present study, we discuss the possibility of the international comparisons using the JASI-R.

## **THERAPEUTIC SUPPORT FOR EATING DISORDERS IN A DAY HOSPITAL : A CASE STUDY**

BAATOUCHE BAATOUCHE

*UCO ANGERS*

This case study examines the effectiveness of an integrative therapeutic approach in the treatment of emotional dependency and its influence on chronic eating disorders. Therapeutic support combines psychoanalytic exploration of the patient's unconscious conflicts with cognitive-behavioral therapy, aimed at re-evaluating negative thought patterns

The main objective is to foster the patient's psychological autonomy by helping them manage internal conflicts, reduce emotional dependency, and improve emotional regulation. The study also aims to deconstruct dysfunctional beliefs related to attachment and eating behaviors, while preventing relapses and promoting long-term psychological well-being.

The support combines principles derived from psychoanalysis and cognitive-behavioral therapy, drawing on assessment tools such as the Beck Depression Inventory, mindfulness meditation sessions, and two-hour thematic workshops. The mindfulness meditation sessions help the patient develop greater awareness of their emotional triggers and adopt a non-judgmental attitude toward their thoughts and feelings.

The results show a significant improvement in the patient's emotional regulation and a reduction in eating disorder symptoms. The patient becomes aware of their unconscious defense mechanisms, enabling them to better manage the emotional conflicts at the root of their addiction and eating disorders. We also observe a strengthening of the patient's self-confidence and a renewed sense of independence from the primary parental figure.

This study highlights the importance of an integrative therapeutic approach in the treatment of eating disorders linked to emotional dependency. The combination of psychoanalytic support and cognitive-behavioral therapy techniques offers a comprehensive method for addressing both the emotional and cognitive aspects of the patient's disorder. Future research could explore how this integrative approach could be adapted to other psychological disorders with similar emotional and cognitive components, and verify whether the same positive results can be achieved.

## **INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA. A PROPÓSITO DE UN CASO.**

SANDRA DELGADO PERALES

*COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA*

Identificación de la paciente: Mujer de 28 años con graduado superior de infantil. Actualmente, trabaja en una academia de un conocido. Vive con la pareja. Motivo de la consulta: Derivación a Programa Ambulatorio de Trastornos de la Conducta Alimentaria para manejo de ansiedad y de patrones alimentarios. Historia del problema: La paciente relata que las dificultades en el patrón de conducta alimentaria tienen sus inicios sobre los 16 años. Aunque comenta que en su infancia recuerda episodios de atracones aislados. Refiere que comenzó con episodios de atracones debido a una mala experiencia con una Psicóloga privada ("no me comprendía" "sentía mucha ansiedad porque me decía que debía tener pensamientos positivos ante la situación de maltrato que vivía en mi casa"). Comenta que ha tenido momentos donde no había ni vómitos ni atracones en contexto de mejoría anímica. Aunque refiere que la ansiedad y la depresión han sido una constante. La paciente relata que tuvo dos episodios de recaídas en conducta de atracón y vómitos coincidiendo con nueva etapa académica.

- Comparar las distintas puntuaciones pre y post en los diferentes test usados.

- Analizar la intervención realizada con los siguientes subobjetivos:

- Normalizar hábitos alimenticios.
- Inicio hábitos alimentarios estructurados, cinco comidas diarias.
- Iniciar actividad física.
- Comprender la relación entre sentimientos-comida.
- Mejora de hábitos saludables.
- Disminuir la sintomatología ansiosa.

Selección del tratamiento más adecuado: El tratamiento empleado está basado en el modelo cognitivo-conductual que consta de unas 13 sesiones individuales.

Selección de las técnicas de evaluación: Los test empleados fueron EDI-2, BDI-2, SCL-90-R, BITE y MCMI-IV.

Se describirán y se compararán los resultados de los distintos test empleados. Asimismo, se hará una revisión del grado de cumplimiento de los subobjetivos planteados anteriormente.

Se puede concluir que la terapia cognitivo-conductual es adecuada tanto para la sintomatología asociada a este tipo de trastorno tras lo observado en los resultados.

## **ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE CREENCIAS DISFUNCIONALES Y ORTOREXIA**

MIRIAM PITARCH RAMBLA

*UNIVERSIDAD ZARAGOZA*

La ortorexia nerviosa es la vertiente patológica al caracterizarse por una preocupación excesiva por la alimentación saludable que acaba interfiriendo y generando malestar en la vida de la persona. La ortorexia saludable es considerada la vertiente no patológica al observarse que dicho interés por la alimentación saludable no causa malestar ni interfiere en la vida de la persona.

Se ha encontrado que las creencias disfuncionales consideradas relevantes en el trastorno obsesivo compulsivo no solamente lo son para dicho trastorno, sino también aparecen en otros como pueden ser los trastornos alimentarios.

Debido a la similitud que se ha encontrado hasta la fecha entre los trastornos alimentarios, el trastorno obsesivo compulsivo, y la vertiente patológica de la ortorexia, es decir, la ortorexia nerviosa, resulta relevante estudiar si dichas creencias disfuncionales se encuentran presentes en este último trastorno.

El objetivo del estudio consiste en conocer la relación existente entre las creencias disfuncionales y ambos tipos de ortorexia (ortorexia nerviosa y saludable).

Los cuestionarios se difundieron por internet registrando las respuestas en LimeSurvey. Todos los participantes previamente debían aceptar el consentimiento informado. Participaron 418 personas (72.7% mujeres, 26.8% hombres, 0.5% otros). La media de edad fue de 26 años.

Se utilizó la Teruel Ortorexia Scale para evaluar las variables de ortorexia nerviosa y saludable, y la Obsessive Beliefs Spanish Inventory-Revised para evaluar las siguientes creencias: responsabilidad, importancia de los pensamientos, fusión pensamiento acción de tipo probabilidad y moral, importancia del control, sobreestimación del peligro y perfeccionismo.

La ortorexia nerviosa se asocia significativamente con perfeccionismo (0.38) y con control del pensamiento (0.20). La ortorexia saludable se asocia significativamente con responsabilidad excesiva (0.27) y con fusión pensamiento acción moral (-0.20) y sobreestimación del pensamiento (-0.33).

Los resultados muestran una relación existente entre creencias disfuncionales y ortorexia, señalando la importancia de trabajar la parte cognitiva en ortorexia nerviosa, sobre todo perfeccionismo.

## **PERFIL CLÍNICO DE PACIENTES ATENDIDOS EN PROGRAMA DE TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN MEDELLÍN**

TATIANA CASTANEDA QUIRAMA

*INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO*

Los trastornos de la conducta alimentaria representan un problema de salud mental de creciente preocupación en Colombia, especialmente debido a la falta de información específica sobre su incidencia y factores asociados en poblaciones clínicas. Dado el impacto en la salud física y emocional, resulta crucial profundizar en su caracterización. Este estudio tuvo como objetivo describir el perfil clínico de un grupo de pacientes que asisten al programa de trastornos de la conducta alimentaria de la Clínica de Inmunología y Genética en la ciudad de Medellín.

Se realizó una investigación instrumental en la que participaron 87 pacientes (92% mujeres y 8% hombres), con edades entre los 14 y 25 años (Md=21). Se analizaron variables como: antecedentes en salud mental y detonantes de la conducta alimentaria. Se realizaron análisis descriptivos en R-Studio.

Entre los casos de Anorexia y bulimia, el 32% informó haber tenido un intento de suicidio. Además, el 13% de pacientes con bulimia y el 11% de casos con anorexia reportaron algún evento de abuso sexual. El 8% de pacientes con trastorno por atracones indicó tener diagnósticos de estrés postraumático, mientras que el 23% de pacientes con Anorexia reportó comorbilidad con depresión mayor. De la población, el 29% de las pacientes tenía Bulimia, el 57% tenía Anorexia y el 13% Trastorno por atracones. El 68% reportó síntomas graves. La insatisfacción y las críticas corporales fueron los desencadenantes con mayor incidencia en el inicio del TCA en pacientes con anorexia y bulimia, mientras que la desregulación emocional fue el factor que mayormente se relacionó con el trastorno por atracones.

La alta prevalencia de trastornos alimenticios, asociados a factores como la desregulación emocional y experiencias adversas como críticas, rechazo y abuso sexual, subrayan la necesidad de implementar tratamientos interdisciplinarios que consideren estos factores como fundamentales en los objetivos de intervención.

# **ADICCIONES**

---

## **DEPENDENCIA PSICOLÓGICA Y CONSECUENCIAS NEGATIVAS DEL USO DE VIDEOJUEGOS EN POBLACIONES ADOLESCENTES EN MÉXICO**

ARABI EDUARDO SORIANO GONZÁLEZ, ARABI EDUARDO SORIANO GONZÁLEZ

*ICONOS, INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN EN COMUNICACIÓN Y CULTURA*

El uso excesivo de videojuegos entre adolescentes representa una problemática emergente que impacta la salud mental y el comportamiento social. La dependencia psicológica vinculada al juego prolongado muestra patrones similares a la adicción a sustancias, afectando el desempeño académico, emocional y social. Esta investigación examina el impacto del uso intensivo de videojuegos en adolescentes mexicanos, considerando las diferencias por sexo para comprender vulnerabilidades específicas y conductas desadaptativas.

Evaluar las consecuencias negativas de los videojuegos y dependencia psicológica. Comprobar los factores que interviene entre hombres y mujeres.

La muestra consistió en 349 adolescentes de nivel medio superior del área metropolitana de la Ciudad de México, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por cuotas, con edades entre 14 y 25 años, conformada por 53.9% mujeres y 46.1% hombres. Las variables analizadas fueron: dependiente, la dependencia psicológica y las consecuencias negativas del uso de videojuegos, evaluadas a través del Cuestionario de Experiencias Relacionadas con los Videojuegos y el Cuestionario sobre Hábitos de Consumo de Videojuegos, validados en población mexicana; independiente, el sexo, registrado mediante cuestionario sociodemográfico. La recolección de datos se realizó a través de Google Formularios, aplicado en instituciones de nivel medio superior de forma voluntaria y anónima. Se efectuaron análisis descriptivos y pruebas t de Student para comparar por sexo, además de correlaciones entre tiempo de juego y dependencia psicológica, utilizando el software Statistical Package for the Social Sciences versión 22.

Los resultados muestran que los hombres presentan mayores niveles de dependencia psicológica y consecuencias negativas por videojuegos ( $p < 0.05$ ). Además, existe una correlación positiva entre tiempo de juego y dependencia ( $r = 0.45$ ,  $p < 0.001$ ).

El uso intensivo de videojuegos, predominante en adolescentes varones, correlaciona con mayor dependencia psicológica y alteraciones socioemocionales, evidenciando su vulnerabilidad ante conductas desadaptativas y la necesidad de prevención.

## **INTERNET GAMING DISORDER E SAÚDE MENTAL EM ESTUDANTES DO ENSINO SUPERIOR: UM ESTUDO PRELIMINAR**

ESTELA VILHENA

*INSTITUTO POLITÉCNICO DO CÁVADO E DO AVE*

Os videojogos exercem um impacto significativo na saúde mental dos jovens. Se por um lado são de um refúgio de entretenimento e uma forma de mitigar o stress, por outro, o seu uso excessivo ou inadequado pode levar a problemas sérios, como dependência, isolamento social e transtorno de videojogos. É crucial encontrar um equilíbrio saudável, estimulando pausas regulares, interação social e atividades de lazer para melhorar a saúde mental.

O objetivo do estudo é identificar e comparar os preditores do transtorno de videojogos entre estudantes de licenciatura e de mestrado.

Usando uma amostragem por conveniência, foi aplicado um questionário, com questões sociodemográficas, académicas e relacionadas à prática de videojogos. Foram utilizadas, a Escala de Satisfação com o Suporte Social, a Escala de Transtorno de Videojogos (Internet Gaming Disorder - IGDS9-SF) e a Escala da Depressão, Ansiedade e Stress (DASS-21). Os testes de Mann-Whitney, Kruskal-Wallis, a correlação de Pearson e modelo de regressão linear, foram usados na análise dos dados.

A amostra é constituída por 81 estudantes. Destes, 67,9% de licenciatura, onde 74,5% são do género masculino, com idade média de 21,44 (DP=2,4), 63,6% a viver com pais, média de horas de jogo seguidas: 2,68 (DP=1,8). A depressão, o número de horas de jogo seguidas e a intimidade revelaram-se preditores positivos da IGD ( $R^2=37,2\%$ ). Dos 32,1% estudantes de mestrado: 80,8% são do género masculino e com idade média: 24,31 (DP=3,6), 61,5% a viver com pais, média de horas de jogo seguidas: 2,73 (DP=1,8). A intimidade e a satisfação com a família revelaram-se preditores negativos da IGD ( $R^2=48,7\%$ ).

Os resultados ressaltam a conexão entre a saúde mental e o suporte social (particularmente o ambiente familiar e as relações íntimas), que se refletem na IGD e a importância de estratégias de prevenção e intervenção que fortaleçam os vínculos sociais e familiares.

**ADDICTION AND PATHOLOGICAL NARCISSISM: NARCISSISTIC SUPPLY  
AS A DRUG AND NARCISSISTS AS A COMPELLING REINFORCER**

FRANK GEORGE

*CENTER FOR COGNITIVE AND BEHAVIORAL WELLNESS*

Pathological Narcissism (PN), especially need for narcissistic supply, may be a form of addiction where supply is the drug. Similar to substance use disorders, PN involves compulsively pursuing supply without regard to means or consequences. Without adequate supply, withdrawal distress occurs in the form of narcissistic injury. A partner or group can become addicted to a narcissist because PN often initially presents as idealization of the other. Paradoxically, as positive interactions become increasingly displaced by narcissistic behaviors, relationships become more enticing. This paradox can be resolved when viewed through the lens of behaviorist addiction theories where partial ratio reinforcement creates incentivized behaviors difficult to extinguish. Partners become increasingly compelled to accept abuse hoping for eventual reward.

The goal was to determine if evidence exists to support this model as an approach towards understanding PN etiology.

We extensively assessed peer-reviewed original research and reviews. Searches were initiated using keywords and topics. Sources included MEDLINE, NLM, PubMed, EBSCO, JSTOR, Annual Reviews, BMC and others. AI was used for some topic content and was verified. Resulting database of papers was grouped according to keyword(s).

Brain areas associated with addiction, including reward pathways, memory and decision making centers overlap with PN. PN and addiction have similar neurochemical profiles. PN behaviors are similar to substance use disorder signs and symptoms. There is frequent comorbidity between gambling addiction, substance use disorders and PN. Childhood trauma, adverse early experiences, and genetic predispositions are common etiological factors underlying both pathological narcissism and addiction.

Evidence supports viewing PN as a form of addiction. There are compelling neuroanatomical and neurochemical consistencies. For pathological narcissists, supply is their drug. It is a compelling reinforcer that leads to compulsive and maladaptive behaviors characteristic of addiction.

For partners and groups held by pathological narcissists, behaviorist theories can help explain formation of the powerful bonds.

## **USO PROBLEMÁTICO DEL INTERNET EN ADOLESCENTES: RELACIÓN CON APEGO DE IGUALES Y APOYO SOCIAL**

MARISOL MORALES RODRIGUEZ, MARISOL MORALES RODRIGUEZ

*UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO*

El adolescente en el proceso de redescubrirse, pretende sentirse aceptado por sus iguales, busca nuevas y excitantes experiencias, incluso en internet que pueden ser riesgosas, y convertirse en una adicción, lo cual traerá otras conductas riesgosas.

Identificar el uso problemático del internet en adolescentes y su relación con el apoyo social a través de redes virtuales y el apego a iguales.

Metodología cuantitativa, diseño no experimental, transversal, alcance descriptivo-correlacional. Participaron 402 adolescentes escolarizados con edad promedio de 16.3 años, elegidos mediante muestreo no probabilístico. Se utilizaron el Cuestionario de Experiencias Relacionadas con el Internet (Beranuy et al., 2009), Escala de apoyo social percibido por redes sociales (González et., 2013) y Escala para la evaluación del apego a iguales (Amrden & Greemberg, 1987) que mide confianza, comunicación y alienación. La aplicación se realizó colectivamente en espacios educativos de nivel medio superior previo consentimiento informado de los padres; para el análisis de los datos se utilizó análisis de frecuencias, coeficiente de correlación de Pearson y regresión lineal.

Los hallazgos muestran que, en torno a la adicción al internet predomina un nivel alto en el factor intrapersonales ( $M=12.69$ ;  $D.S.=3.6$ ) y el nivel promedio en interpersonales ( $M=9.1$ ;  $D.S.=2.5$ ). Intrapersonales correlaciona negativamente y es predicho por apoyo social por redes virtuales ( $t=4.46$ ;  $p<.001$ ) y positivamente con alienación de apego a iguales ( $t=3.43$ ;  $p>.001$ ); el factor interpersonales se asocia negativamente con apoyo social por redes virtuales ( $t=4.92$ ;  $p>.001$ ) y positivamente con alienación de apego a iguales ( $t=5.27$ ;  $p>.001$ ).

Se concluye que los adolescentes se encuentran en condición de riesgo, debido a una dependencia al internet; cuanto mayor apoyo perciben a través de redes sociales, menor es la adicción al internet; cuanto más aislados se perciben, más recurren a dicho comportamiento. El apego a iguales y el apoyo social predicen el uso problemático del internet.

## **PATOLOGÍA DUAL Y MUJER: COMORBILIDAD ENTRE TRASTORNOS DE SALUD MENTAL Y TRASTORNOS ADICTIVOS**

MONTSERRAT GÓMEZ GARCÍA

*CSMA HOSPITALET BENITO MENNI CASM*

La patología dual, la presencia de un trastorno psiquiátrico y adictivo (con y sin sustancia) en un mismo paciente, comporta un elevado número de consecuencias negativas tanto con respecto a la severidad de la sintomatología de ambas patologías, como con lo que refiere al tratamiento de ambos trastornos.

En el caso de pacientes con género femenino, los estudios científicos plantean que, aunque la patología dual presenta una mayor prevalencia en esta población, su abordaje terapéutico se caracteriza por una menor respuesta al tratamiento y una mayor tasa de abandono.

En la misma línea, la investigación científica recoge que, en muchos casos, los resultados poco satisfactorios relacionados con el abordaje de la patología dual en las mujeres, puede relacionarse con variables relativas al tratamiento de la patología dual (carencia de personal calificado, escasez de servicios públicos especializados...). Así como con variables relativas a la propia condición de la paciente de género femenino (estigma social, temor a perder la custodia, carencia de soporte familiar...) Por tanto, dada la evidencia de la existencia de numerosos casos de dualidad diagnóstica en pacientes de género femenino, se valora la necesidad de revisar, diseñar y aplicar programas específicos para el abordaje de casos de patología dual de un trastorno mental y una adicción, tanto químicas, como comportamentales. Y se expone la experiencia en la intervención en mujeres con diagnóstico dual en el CSMA Hospitalet.

1. Introducir en el concepto de la patología dual y sus características implícitas en la población de género femenino
2. Exponer las principales líneas de intervención (evaluación y tratamiento) dirigidas a la población femenina
3. Compartir las peculiaridades de la detección y abordaje de la patología dual en casos de comorbilidad de trastornos de salud mental y trastornos adictivos (con y sin sustancia) en un Centro de Salud Mental (CSMA Hospitalet)

## **METAVERSO Y UNIVERSIDAD: ¿ES UNA NUEVA "DROGA" O UNA OPORTUNIDAD PARA ENSAYAR HABILIDADES TERAPÉUTICAS? ?**

ESTHER RINCÓN

*UNIVERSIDAD SAN PABLO-CEU, CEU UNIVERSITIES*

El Metaverso se ha ido incorporando de manera paulatina tanto al mundo empresarial como al sanitario. Sus aplicaciones en la docencia han sido estudiadas desde un prisma cuantitativo, pero también cualitativo; para tratar de determinar las ventajas de su aplicación en la formación de disciplinas muy dispares. Su aplicación dentro de la formación universitaria en España es todavía modesta, sobre todo considerando los estudiantes de pregrado de ciencias de la salud.

El presente estudio trató de determinar qué opinión tenían los estudiantes en relación a las posibles aplicaciones del Metaverso en su plan de estudios del Grado en Psicología; así como delimitar cuáles serían las potenciales ventajas y los inconvenientes de emplear dicha herramienta digital en su formación universitaria de pregrado.

En el estudio participaron voluntariamente un total de 56 alumnos de segundo curso del Grado en Psicología de la Universidad San Pablo-CEU de Madrid; los cuáles cumplimentaron una Encuesta Psicosocial elaborada por los autores para la presente investigación y dispensada a través de Microsoft Forms, previa firma del consentimiento informado. La misma contempló un total de doce ítems, entre los que se incluyeron aspectos sociodemográficos (sexo, edad y nacionalidad), así como cuestiones sobre su grado de conocimiento del concepto de Metaverso, sus posibles aplicaciones docentes y las ventajas e inconvenientes de dichas aplicaciones al ámbito universitario.

Del total de 56 participantes, una amplia mayoría fueron mujeres (n=49; 88%) de nacionalidad española (n=45; 80%), que conocían el concepto de Metaverso (n=39; 67%) pero sin haberlo experimentado con anterioridad (n=44;79%). La mayoría afirmó que le gustaría emplear el Metaverso (n=47; 84%), ofreciendo ventajas y limitaciones muy diversas y útiles para planificar su incorporación al entorno curricular universitario. En línea con estudios previos, el Metaverso se considera una herramienta de gran utilidad para el entrenamiento de habilidades terapéuticas, en los estudiantes sanitarios.

## **¿QUÉ PACIENTES ACUDEN AL CENTRO DE ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE L'ESQUERRA DE L'EIXAMPLE?**

ALICIA RUIZ

*HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA*

El Centro de Atención y Seguimiento a las drogodependencias de l'Esquerra de l'Eixample (CAS-EE) es un dispositivo asistencial que forma parte de la Unidad de Conductas Adictivas del Hospital Clínic de Barcelona. Este recurso cuenta con un equipo multidisciplinar que atiende a personas del sector de l'Esquerra de l'Eixample con adicciones a sustancias o comportamentales.

Estudiar la edad, el sexo y la tipología de adicciones a sustancias o comportamentales de los pacientes atendidos en la visita de acogida del CAS-EE en el período que abarca entre el 1 de marzo de 2024 al 30 de abril de 2024.

- Participantes: La selección de participantes se ha llevado a cabo mediante un muestreo no aleatorio incidental. La muestra está constituida por 109 pacientes que acudieron a la visita de acogida del CAS-EE entre el período 1 de marzo de 2024 a 30 de abril de 2024.

- Variables: Las variables analizadas fueron edad, sexo y tipología de adicción a sustancia o comportamiento.

- Procedimiento: Se ha realizado un estudio descriptivo retrospectivo mediante la revisión de historias clínicas informatizadas en la estación clínica del CAS-EE de los pacientes que acudieron a la visita de acogida del CAS-EE entre el período 1 de marzo de 2024 a 30 de abril de 2024.

- Análisis de datos: Análisis descriptivo.

Edad: (M: 43.29 años; DT: 13.20). Sexo: Hombres (81); Mujeres (28). Adicción a sustancia o comportamiento: Alcohol (65); Tabaco (44); Cocaína (33); Cannabis (30); GHB (10); Metanfetamina (9); Juego patológico (7); Benzodiazepinas (3); Otras (11).

Los pacientes atendidos en CAS-EE se caracterizan por ser hombres, de mediana edad y consumir alcohol.

## **CONSUMO Y ACTITUD HACIA EL ALCOHOL EN ADOLESCENTES: INFLUENCIA DE LA SATISFACCIÓN Y CONFIGURACIÓN FAMILIAR**

MARISOL MORALES RODRIGUEZ, MARISOL MORALES RODRIGUEZ

*UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO*

El consumo de alcohol en adolescentes constituye un grave problema de salud pública, por su alta prevalencia, dada la alta permisividad social y la normalización de su consumo, donde la socialización familiar juega un papel fundamental.

Determinar el consumo de alcohol y la actitud hacia el consumo en adolescentes y la influencia de la satisfacción familiar y la configuración de la familia.

Estudio cuantitativo, diseño no experimental, alcance explicativo. Participaron 586 adolescentes con edad promedio de 16 años. Se aplicaron la Escala de Actitudes hacia el Consumo de Alcohol (Pons & Berjano, 1999); Cuestionario de Identificación de Trastornos Debido al Consumo de Alcohol [AUDIT] (Fuente & Kershenovich, 1992); Lista para identificación de prevalencia de sustancias psicoactivas basada en el ASSIST; Cuestionario de satisfacción familiar (Olson & Wilson, 1982). Tales escalas se aplicaron en escuelas preparatorias de distintas zonas de Morelia, Michoacán, previo consentimiento informado de los padres.

Los resultados muestran que el 64.5% son bebedores sin problemas, el 23.5% de los adolescentes presentan una condición de riesgo, y el 12% son bebedores con dependencia, lo cual se corrobora con la lista de verificación, siendo la prevalencia global del 78%, la lápsica del 50 al 60% y la actual del 37%. La actitud hacia el consumo de alcohol es medianamente favorable. El análisis de regresión lineal reveló que la satisfacción familiar influye en el consumo de alcohol ( $t= 2.88$ ;  $p>.004$ ) pero no la actitud hacia el consumo; la configuración familiar no influye en ninguna.

Se concluye que la tercera parte de los adolescentes están en condición de riesgo por el grado de consumo de alcohol; los adolescentes bajo los efectos del alcohol son más propensos a participar en diversas conductas de riesgo y exponerse a accidentes. La satisfacción con respecto a las relaciones familiares predice el consumo de alcohol en adolescentes.

## **CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL Y CANNABIS, Y SU RELACIÓN CON LA REGULACIÓN EMOCIONAL.**

LUCÍA CATENA DONATE, BEATRIZ CORBÍ GRAN, MARYNA MAKEIENKO

*UNIVERSIDAD VILLANUEVA*

El consumo de drogas, legales o no, presenta una de las amenazas más grandes para la salud y el bienestar de las personas. El tabaco, el alcohol y el cannabis, que son las sustancias que más se consumen en España, causan una gran cantidad de enfermedades, tanto físicas como mentales, que además de disminuir la calidad de vida, causan miles de muertes cada año. Por este motivo es de gran importancia identificar qué factores psicológicos están asociados al consumo de estas sustancias con el fin de reducir o evitar dicho consumo.

La presente investigación tiene por objeto estudiar la relación entre el consumo de alcohol, tabaco y cannabis, y la regulación emocional en personas de 18 a 25 años.

Se contó con una muestra de 340 personas, 239 (70,3%) mujeres y 101 hombres (29,7%), con una edad media de 20,9 años. En la recogida de datos se empleó la Prueba de detección de Consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias (ASSIST) y la Escala de dificultades en Regulación emocional (DERS). Se realizó un análisis descriptivo de la muestra, un análisis correlacional, un análisis de varianzas y un análisis regresional.

Se han obtenido resultados estadísticamente significativos entre la puntuación total del DERS y el riesgo en el consumo de alcohol, tabaco y cannabis. Es decir, cuanto mayores sean las dificultades en regulación emocional, mayor será el riesgo en el consumo de estas sustancias.

Los resultados del estudio van en la línea de la literatura existente, es decir, se respalda que cuanto menores sean las dificultades en la regulación emocional, menor será el riesgo en el consumo de las sustancias estudiadas. Estos datos son importantes de cara a plantear intervenciones que pretendan reducir el riesgo de consumo de tabaco, alcohol y cannabis o disminuir el consumo de dichas sustancias.

## **PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EN DROGODEPENDENCIAS DESDE UN ENFOQUE COGNITIVO-CONDUCTUAL, A PROPÓSITO DE UN CASO**

PATRICIA SOFÍA CARRETERO CARMONA

*HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE*

El Chemsex es el uso intencionado de drogas (poppers, GHB/GBL, viagra, cocaína, mefedrona, metanfetamina, ketamina, éxtasis/MDMA) mayoritariamente por parte de hombres que tienen sexo con hombres para tener relaciones sexuales de forma prolongada. El uso continuado de esta práctica facilita la aparición de problemas de salud física y mental. A lo largo de los últimos años ha aumentado la preocupación a nivel social por el aumento de la prevalencia de este fenómeno. En este trabajo se presenta un caso real de un paciente que inicia tratamiento en una Unidad de Patología Dual (UDPD) por uso de Chemsex, y se plantea una intervención desde un enfoque cognitivo conductual, al ser esta modalidad terapéutica reconocida por ser eficaz en el tratamiento de las drogodependencias. Se trata de un varón homosexual de 32 años que ingresa voluntariamente en una Unidad de Tratamiento de Patología Dual, solicitando ayuda para afrontar su adicción a las sustancias y al consumo de sustancias psicoactivas asociadas a la práctica de relaciones sexuales de forma intensiva y continuada.

El tratamiento se centra en el trabajo en la motivación al cambio a través del balance decisional y la generación de discrepancia, psicoeducación sobre los trastornos de abuso de sustancias y adquisición de habilidades de afrontamiento del deseo de consumo, estrategias de regulación emocional, solución de problemas y planificación de nuevas rutinas.

Se aplica el tratamiento en formato individual y grupal, de forma intensiva (varias sesiones semanales) a lo largo de 2 meses.

Se objetivan cambios significativos en la actitud del paciente hacia la abstinencia, así como una mejora de sus capacidades para afrontar situaciones de riesgo y deseos de consumo.

Se observan cambios positivos significativos en los objetivos del tratamiento. El paciente valora estos avances y percibe ayuda derivada de la intervención. Se vincula al paciente a un tratamiento ambulatorio.

**EVALUATING THE INFLUENCE OF ALCOHOL DEPENDENCE ON  
COGNITIVE FUNCTION: A CROSS-SECTIONAL STUDY OF  
PSYCHOSOCIAL FACTORS**

XIN JIN, WENWEN TAO

*SHENZHEN KANGNING HOSPITAL*

Alcohol dependence is a major global health issue linked to cognitive decline, reducing quality of life and increasing societal burden. Although many studies have investigated these issues separately, few have explored their interplay or the role of psychosocial factors in the Chinese context. This study examines how alcohol dependence and mood disorders together impact cognitive function, focusing on key psychosocial factors in Chinese culture.

The study aims to assess the impact of alcohol dependence on cognitive function and explore how mood disorders and social factors influence this relationship. The findings are intended to guide effective clinical interventions.

This cross-sectional study involved 104 patients with alcohol dependence and 105 healthy controls. Cognitive function was assessed using the Montreal Cognitive Assessment (MoCA), while depression, anxiety, and sleep quality were evaluated using the PHQ-9, GAD-7, and PSQI. Demographic and psychosocial factors, including marital status, employment, smoking habits, and drinking behavior, were collected. Independent t-tests and regression analyses determined the impact of alcohol dependence on cognitive function and the moderating role of psychosocial factors.

Cognitive function was significantly lower in the alcohol dependence group (MoCA scores:  $22.86 \pm 4.57$  vs.  $26.42 \pm 2.85$ ,  $p < 0.05$ ). Patients with alcohol dependence also showed higher levels of depression and anxiety, strongly associated with cognitive impairment. Psychosocial factors like unemployment and smoking further worsened cognitive decline. Regression analysis revealed that depression and anxiety partially mediated the relationship between alcohol dependence and cognitive impairment, with marital and employment status as key moderating factors.

This study shows that alcohol dependence negatively affects cognitive function, with mood disorders and psychosocial factors playing significant roles. Effective interventions must consider the patient's social context. Future research should explore causal relationships through longitudinal studies and develop targeted intervention strategies tailored to different social factors.

## **VALORACIÓN DE LA EFICACIA DE WHASTASPP COMO APOYO SOCIAL EN UN PROGRAMA DE DESHABITUACIÓN TABACO.**

ASSUMPCIO VILARASAU DURANY\*, SILVIA REYES CAMPOS\*\*

*\*HOSPITAL, \*\*HOSPITAL UNIVERSITARI SANTA MARIA DE LLEIDA*

El tabaco es la segunda sustancia psicoactiva más consumida en España, tras el alcohol, en personas de 15 a 64 años. Aunque existen estrategias de apoyo para dejar de fumar, las recaídas siguen siendo un desafío. Las Tecnologías de la Información y la Comunicación, como WhatsApp®, han transformado la comunicación, facilitando el intercambio de información y apoyo. Nuestra intervención consistió en acompañar el tratamiento de deshabituación tabáquica mediante el uso de WhatsApp®.

Demostrar la eficacia del uso de WhatsApp® en la deshabituación del tabaquismo.

La muestra incluyó 56 personas (64% hombres y 36% mujeres), de 27 a 77 años, Se empleó un diseño de series temporales interrumpidas, en el que se observó a un grupo de personas en proceso de deshabituación del tabaco, todas ellas participantes de un programa de cesación tabáquica en una Unidad Hospitalaria Especializada. Se creó un grupo virtual en WhatsApp®, donde los participantes fueron capacitados en su uso para intercambiar información y apoyo. Se midió la tasa de abstinencia y la satisfacción con la tecnología, verificando la abstinencia mediante cooximetrías

Se obtuvo una alta tasa de éxito en la cesación tabáquica utilizando la estrategia de intervención basada en el grupo virtual mediante WhatsApp®. El 94,6% (53/56) de los participantes se mantuvieron abstinentes tras la intervención, mostrando la alta efectividad de la estrategia. Solo el 5,4% (3 personas) continuaron fumando. El 100% reportó satisfacción con el uso de WhatsApp® como apoyo en el proceso.

El uso de Whastaspp® en el ámbito de la deshabituación del tabaco está en sus fases iniciales y estudios de este tipo van a favorecer su generalización por parte de los equipos sanitarios, especialmente por su eficacia y su bajo coste. Su uso aumenta la adherencia terapéutica a los tratamientos y reduce el riesgo de recaídas.

## **LA INTELIGENCIA EMOCIONAL COMO FACTOR PROTECTOR DE RECAÍDA EN LA DEPENDENCIA AL TABACO.**

ASSUMPCIO VILARASAU DURANY

*HOSPITAL*

El consumo de tabaco ha sido vinculado a diversas teorías y paradigmas. Todas las explicaciones tienen alguna relación con las conductas adictivas. En el caso de la dependencia al tabaco, modelos como el aprendizaje, la automedicación, la presión de grupo, la sociedad consumista, la respuesta a la ansiedad o la impulsividad, entre otros, resultan pertinentes. Sin embargo, se ha prestado menos atención a la inteligencia emocional como un factor asociado al consumo de drogas en general y al tabaquismo en particular.

Observar la inteligencia emocional como factor protector del mantenimiento de la abstinencia en una muestra de fumadores en un proceso terapéutico de deshabituación del tabaco en una unidad ambulatoria especializada.

Estudio observacional en una muestra de 85 fumadores (60% hombres y 40% mujeres), de edad entre 25 y 65 años, en un proceso terapéutico de deshabituación del tabaco. El nivel de inteligencia emocional se midió utilizando la de la Escala de Inteligencia Emocional Wong y Law. Procedimiento estructurado en el cual se administraron las pruebas al inicio del tratamiento y se registraron las tasas de abstinencia y recaídas al finalizar el proceso, seis meses después de la intervención.

Los participantes con puntuaciones más bajas tuvieron una mayor tasa de abandono del tratamiento (un 35% abandonó) y recayeron con más frecuencia en el consumo de tabaco, en comparación con aquellos que obtuvieron puntuaciones más altas, quienes mostraron un 80% de abstinencia al finalizar los seis meses. Además, las personas con mayor inteligencia emocional manifestaron mayor satisfacción con las estrategias terapéuticas y mejor adherencia.

En los procesos terapéuticos de deshabituación sería necesario investigar los niveles de inteligencia emocional de las personas que se proponen dejar de fumar. En los casos con bajos niveles de inteligencia emocional sería necesario incluir estrategias de mejora en técnicas de deshabituación del tabaco.

## **FAMILY DYNAMICS AND AGGRESSIVENESS IN ADDICTIVE PERSONALITIES: AN EXAMINATION OF VIOLENT TRAITS**

FÉLIX KOSSI BAOUTOU

*UNIVERSITÉ CATHOLIQUE DE L'OUEST (UCO)*

This research falls within the field of psychopathology of aggressiveness and addictive personalities, based on the hypothesis that the aggressive behaviors of individuals dependent on psychoactive substances are influenced by the emotional climate of the family, mediated by violent personality traits.

The main aims of this research is to explore the explanatory factors of the relationships between family emotional climate, violent personality traits, and aggressive behaviors in dependent individuals.

This is an exploratory documentary study based on 48 patient records of individuals undergoing withdrawal treatment at the psychiatry and medical psychology clinic of the University Hospital Center (CHU). Data were collected from patient records using signalitic techniques and clinical interviews, which allowed for the diagnosis of violent personality traits and the assessment of the family emotional climate. Data analysis was performed using a logico-semantic approach, supplemented by statistical tests (chi-square test of independence) for result interpretation.

The most frequently used psychoactive substances were cannabis (47.91%), alcohol (39.58%), and tobacco (29.16%). Identified aggressive behaviors included verbal violence (81.25%), negative attitudes (56.25%), physical aggression (50%), and self-aggressiveness (39.50%). A statistically significant link was observed between family emotional climate and violent personality traits ( $C=0.79$ ), as well as between these traits and aggressive behaviors ( $C=0.85$ ). The link between family emotional climate and aggressive behaviors was particularly strong ( $C=0.98$ ).

The results of this study highlight a significant relationship between an unfavorable family emotional climate and the development of violent behaviors in patients, mediated by violent personality traits. These findings underscore the importance of early intervention in family contexts to prevent aggressive behaviors in at-risk individuals.

## **VARIABLES DE RESULTADO PRIORIZADAS POR EL PACIENTE EN TRATAMIENTO CON AGONISTAS OPIOIDES: REVISIÓN SISTEMÁTICA MIXTA**

JOAN TRUJOLS ALBET

*HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU*

Las evaluaciones de eficacia y efectividad de los tratamientos con agonistas opioides (TAO) se centran en variables de resultado definidas por la comunidad científica y clínica, y podrían no reflejar suficientemente la perspectiva del paciente en TAO o la manera como los resultados que son importantes para él deberían ser evaluados.

Realizar una revisión sistemática mixta (RSM) de estudios cuantitativos, cualitativos y mixtos sobre los objetivos, valores y preferencias de los pacientes en TAO para obtener una representación coherente y confiable de la variedad de variables de resultado priorizadas o consideradas como más importantes desde la perspectiva del propio paciente en TAO.

La RSM consistió en una búsqueda exhaustiva de la literatura pertinente en las bases de datos bibliográficos MEDLINE, EMBASE, CINAHL y PsycINFO. Dos investigadores seleccionaron aquellos estudios que cumplían los criterios de inclusión y realizaron la extracción de datos. Siguiendo un enfoque de síntesis convergente integrativo para interpretar y sintetizar los datos, se integraron los datos cuantitativos y cualitativos a partir de una síntesis temática.

Después de evaluar la elegibilidad de los 1154 estudios inicialmente identificados, se incluyeron finalmente 11 estudios en la revisión. Se identificaron una cincuentena de objetivos y variables de resultado reportados como relevantes por los pacientes, que configuraron 12 categorías estructuradas a su vez en las siguientes 4 dimensiones: i) Variables relativas al propio TAO (p.ej., retención en tratamiento); ii) Consumo de sustancias psicoactivas (p.ej., reducción del consumo); iii) Salud (p.ej., mejora de la salud mental); y iv) Vida normal (p.ej., mejora de las relaciones sociales y familiares).

La RSM ha identificado diferentes objetivos de los pacientes en TAO que no se contemplan habitualmente como indicadores de efectividad de dicho tratamiento. Una evaluación de la efectividad de los TAO debería incorporar dichas variables para posibilitar una evaluación de resultados realmente centrada en el paciente.

**VIOLENCIA  
INTRAFAMILIAR/  
VIOLENCIA DE GENERO**

---

## **ATENCIÓN MULTIDISCIPLINAR A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO: EQUIPO DE ATENCIÓN A LA MUJER**

GLORIA MARTÍN HIGUERAS

*SERVICIO ANDALUZ DE SALUD*

Los Equipos de Atención a la Mujer del Servicio Andaluz de Salud suponen el primer recurso sanitario público andaluz especializado en la detección temprana y atención a mujeres víctimas de violencia de género.

El objetivo de este trabajo es, en primer lugar, describir el modelo de atención multidisciplinar a la mujer víctima de violencia de género desde el Equipo de Atención a la Mujer, Distrito Málaga-Guadalhorce, así como analizar la progresión de la actividad asistencial del equipo desde su creación hasta la finalización del año 2023.

Estudio descriptivo observacional retrospectivo del número de casos atendidos por parte del Equipo, desde su creación hasta finales del pasado año 2023 (N=2102). Variables recogidas: partes judiciales por violencia de género, derivaciones y procedencia de las mismas, y número de casos atendidos en el equipo. El Equipo está compuesto por profesionales de enfermería, psicología clínica y trabajo social, que ofrecen una atención multidisciplinar y personalizada en función de las necesidades concretas que presente la mujer.

Los partes judiciales gestionados (año 2021: 286; año 2022: 337; año 2023: 450) las derivaciones recibidas (año 2021: 292; año 2022: 319; año 2023: 418) y el número de casos atendidos presencialmente en el Equipo (año: 2021: 443; año 2022: 383; año 2023:480) han ido claramente en aumento desde la creación del Equipo. El 53% de las derivaciones procedieron de los servicios hospitalarios.

El aumento progresivo de la demanda asistencial del Equipo de Atención a la Mujer puede estar relacionada, por un lado, con el aumento de la prevalencia de violencia de género en los últimos tres años, así como con la labor de sensibilización y formación en detección y abordaje de casos realizados desde el equipo a los profesionales sanitarios.

## **UTILIDADES DE LA COMUNICACIÓN A FISCALÍA: A PROPÓSITO DE UN CASO DE VIOLENCIA DE GENERO**

GLORIA MARTÍN HIGUERAS

*SERVICIO ANDALUZ DE SALUD*

La comunicación a fiscalía debe realizarse ante aquellos casos de sospecha de violencia de género en situación objetiva de riesgo, con el objetivo de que, a nivel judicial, se realicen las investigaciones preprocesales necesarias para proteger la integridad de la mujer y su familia.

Descripción del problema: mujer, 55 años. Dos hijos adolescentes en seguimiento por salud mental y servicios sociales. Inicia tratamiento en el equipo de atención a la mujer por indicadores de sospecha de maltrato de tipo psicológico, social y ambiental.

El estudio de este caso pretende, por un lado, describir el proceso de salida de la situación de violencia con el apoyo ofrecido por parte del equipo de atención a la mujer, así como mostrar posibles nuevas utilidades de la emisión de comunicaciones a fiscalía.

El trabajo psicoterapéutico se basó en el modelo de cambio de Prochaska y DiClemente. La intervención psicológica durante la fase contemplativa hizo que la usuaria fuera tomando conciencia de la realidad de su relación. El avance en la toma de decisiones hacia la separación supuso un claro aumento del nivel de tensión en el domicilio, refiriendo amenazas de muerte de su marido. La situación objetiva de riesgo a nivel familiar supuso la realización de una comunicación a fiscalía por parte del equipo.

Durante un nuevo episodio de violencia verbal y ambiental del marido, la Policía Nacional se personó en el domicilio familiar. La usuaria mostró la comunicación a la autoridad, siendo su pareja detenida y puesta a disposición judicial, y produciéndose por tanto la salida definitiva de la situación de violencia.

Este caso ejemplifica una posible utilidad práctica de la comunicación a fiscalía, al servirle a la usuaria como “prueba” del maltrato recibido, aportándole un mayor grado de credibilidad a su relato.

## **TRASTORNO ANSIOSO DEPRESIVO EN RELACIÓN A VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. A PROPÓSITO DE UN CASO**

ÁNGELA OSUNA BENAVIDES, SUSANA MARTINEZ RODRIGUEZ

*UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA*

La violencia intrafamiliar afecta a la libertad de otra persona y a su integridad biopsicosocial.

La paciente es una mujer de 39 años, casada, madre de una niña de año y medio. Acude a consulta con sintomatología ansioso-depresiva: estado de ánimo bajo, ansiedad, baja autoestima, sentimientos de culpabilidad e incapacidad, indefensión y angustia. Desarrollo vital: dinámica familiar en la que se ha perpetuado la violencia relacional como modo de comunicación asimétrica entre la madre de la paciente y ésta. El mandato familiar imperante opera en torno a la incapacitación de la paciente por parte de su familia de origen. La paciente ha recibido mensajes del tipo “no haces nada bien”; con un rol impuesto “hija guapa y tonta”, dentro de la fratría que forma con su hermana. Contrae matrimonio con un hombre que ejerce conductas de maltrato psicológico hacia ella, que justifica.

Hipótesis de partida: la paciente no ha logrado diferenciarse adecuadamente de su familia de origen, ni ha podido desarrollar una identidad que le permita alejarse del rol asignado. La sintomatología que presenta responde al sufrimiento acumulado durante toda su vida.

Reducir la sintomatología presentada

Redefinir el papel ocupado en el sistema familiar de origen y en el sistema familiar actual, abordando las dimensiones del maltrato psicológico vivido durante toda su vida.

Trabajar su proceso identitario

Evaluación con entrevista semiestructurada.

Intervención: reestructuración cognitiva basada en el diálogo socrático y ventilación emocional, incidiendo especialmente en los patrones vinculares de la paciente.

Tras la psicoterapia se observa una remisión de la sintomatología clínica. La paciente consigue trabajar sobre una identidad propia, funcional y satisfactoria, diferenciada del rol impuesto por su familia de origen.

Actualmente, la paciente se encuentra en alta clínica tras la consecución de los objetivos terapéuticos.

La intervención escogida resulta eficaz con esta paciente. Puede considerarse como un tratamiento efectivo en este tipo de casos.

## **ESTILO DE AMOR Y NARCISIMO SUBCLÍCO EN UNIVERSITARIOS**

**PATRICIA BEATRIZ BAILE TORRES**

*UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA*

Los medios de comunicación, películas, videojuegos, influencers, etc. promueven estilos de vinculación amorosa disfuncionales basados en las creencias distorsionadas que genera el amor romántico mitificado. Además, el uso exponencialmente patológico que hacen los jóvenes de las redes sociales se ha relacionado con un incremento de la prevalencia del narcisismo. Asimismo, estudios recientes relacionan tanto el amor romántico como el narcisismo con la violencia de género en las relaciones de pareja.

Por todo ello, esta investigación se planteó analizar los estilos de amor predominantes entre los jóvenes, determinar la prevalencia del narcisismo en esta población y hallar las relaciones existentes entre ambas variables en función del sexo.

Se administraron un cuestionario de datos sociodemográficos elaborado ad hoc, Narcissistic Personality Inventory (NPI) y Triangle Love Scale (TLS) a una muestra probabilística constituida por 1083 sujetos, 468 varones y 615 mujeres de entre 17 y 25 años ( $M=21.24$ ;  $SD= 1.060$ ). Se llevaron a cabo los siguientes análisis: descriptivo, diferencial (t Student) y correlacional (Pearson) con intervalos de confianza de 95%, 99% y 99,9%.

Se evidencian correlaciones significativas negativas ( $p<0,001$ ) entre los componentes del amor (Intimidad, Pasión y Compromiso) y los componentes del NPI Autoridad ( $M=1,63$ ;  $SD=0,766$ ), Exhibicionismo ( $M=1,72$ ;  $SD=0,758$ ), Superioridad ( $M=1,39$ ;  $SD=0,615$ ), Pretensión ( $M=1,61$ ;  $SD=0,803$ ), Explotación ( $M=1,59$ ;  $SD=0,765$ ), Autosuficiencia ( $M=1,96$ ;  $SD=0,841$ ) y Vanidad ( $M=1,53$ ;  $SD=0,744$ ) en ambos sexos. Consecuentemente, se concluye que existe una tendencia hacia el estilo de amor romántico entre los jóvenes disminuyendo la implicación en las relaciones amorosas a la vez que aumentan los rasgos narcisistas de la personalidad. Esto podría justificar algunos de los comportamientos dirigidos al maltrato psicológico y emocional de las parejas de personas con rasgos narcisistas de la personalidad.

## **MIRADA COMPASIVA A UN MALTRATADOR. CASO ÚNICO TRATADO CON TERAPIA CENTRADA EN COMPASIÓN.**

ANA HERNÁNDEZ ROUSSEAU

### *CONSULTA DE LA PSICÓLOGA ANA HERNÁNDEZ*

La presente investigación en modalidad de caso único, basada en un proceso psicoterapéutico de un hombre de 38 años, convive en pareja y tiene una hija de 2 años, que ejerce violencia a su pareja.

Antecedentes de abandono y maltrato infantil.

Descripción de las conductas problema- Gritos- no hacerse cargo de su hija (dejándole todo el peso del cuidado a ella- empujones, manotazos- se pelea con otros hombres- consumo de drogas: cocaína y alcohol- baja autoestima- alta impulsividad- baja tolerancia a la frustración - nivel bajo de compasión- "soy un mal padre"- Intento de suicidio. Rasgos de Personalidad Antisocial

Disminuir la conducta agresiva hacia su pareja.

Aumentar los 3 ciclos de compasión: la autocompasión, la compasión hacia su mujer y otras personas, y ser capaz de recibirla.

El tratamiento es combinado: pautas cognitivo-conductuales y terapia centrada en la compasión. En esta presentación me centraré en las relacionadas con esta última orientación: Relación terapéutica, comprensión compasiva, atención consciente y prácticas compasivas.

Selección y aplicación de las técnicas de evaluación y resultados obtenidos en esta fase- Test Autocompasión, Depresión y Ansiedad.

Aplicación del tratamiento- Ha realizado prácticas de respiración de calma, lugar seguro y color compasivo. Más adelante usamos también, ideal compasivo y yo compasivo. Psico-educación de los 3 sistemas de regulación emocional.

En la actualidad el número de agresiones ha disminuido, tanto en frecuencia, como en intensidad y duración. Aumento de la tolerancia a la frustración. Está disminuyendo los episodios de ingesta de alcohol y de cocaína.

La importancia de la mirada compasiva hacia ellos también, porque tal como... yo o tú, él trata de ser feliz y de evitar el sufrimiento. Ayudemos desde nuestras consultas a poder aprender nuevas estrategias de afrontamiento del estrés y del cultivo de la compasión, tanto hacia ellos mismos como hacia sus parejas y sus hijas e hijos.

## **DEFINIENDO EL CONSENTIMIENTO SEXUAL: UN ESTUDIO CUALITATIVO EN POBLACIÓN COLOMBIANA**

LUIS ENRIQUE PRIETO PATIÑO, NIEVES MOYANO MUÑOZ

*UNIVERSIDAD DE JAÉN*

El consentimiento sexual es uno de los aspectos más importantes en las relaciones interpersonales, ya que dependiendo como se maneje, este podría afectar de una manera positiva o negativa las relaciones de pareja.

El objetivo del presente estudio fue explorar las ideas, creencias y pensamientos que tienen las personas sobre lo que significa una relación sexual con consentimiento sexual y una sin él.

Se trabajo con un enfoque cualitativo, a través de la metodología de análisis temático. Se estudiaron 116 encuestas de hombres y mujeres pertenecientes a la población en general. Los datos fueron analizados con ATLAS.ti, Versión 24.0.0. con el que se aplicaron las seis fases del análisis temático planteadas por Braun y Clarke (2006). Se realizaron dos preguntas abiertas que indagaban sobre la temática general del consentimiento sexual en las relaciones de pareja.

Los temas más frecuentes encontrados en el estudio fueron: el respeto y el consentimiento mutuo, las dudas sobre el consentimiento sexual, los estados de vulnerabilidad y la agresión sexual, la falta de consentimiento sexual, la comunicación, los acuerdos sexuales en la pareja, la comodidad en el acto sexual, la conciencia por el acto sexual, el respeto a los límites, la presión por la relación y la violencia sexual

En general se encuentra que la concepción que se tiene sobre el consentimiento sexual involucra cuatro aspectos muy importantes, el primero referido al respeto y consentimiento mutuo, el segundo relacionado con la comunicación y los acuerdos en las relaciones sexuales, el tercero referido a la conciencia y bienestar emocional en la relación sexual y el cuarto relacionado con la violencia y posible agresión sexual. Es importante involucrar estos cuatro aspectos en la comunicación de pareja para facilitar y mejorar la relación sexual y prevenir la violencia sexual.

## **¿CÓMO MEDIR EL CONSENTIMIENTO SEXUAL A TRAVÉS DE ESCALAS DE AUTOINFORME? UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

LUIS ENRIQUE PRIETO PATIÑO, NIEVES MOYANO MUÑOZ

*UNIVERSIDAD DE JAÉN*

En la actualidad, la violencia sexual está ganando importancia en nuestra sociedad debido al aumento exponencial de la misma, especialmente entre los jóvenes y adolescentes.

El consentimiento sexual es un concepto fundamental tanto en el ámbito legal como en las relaciones humanas.

El objetivo del presente estudio fue la revisión sistemática de investigaciones sobre el consentimiento sexual, utilizando medidas autoinformadas válidas y fiables.

La búsqueda se realizó en Scopus, Web of Science y PsycInfo, enfocándose en cuatro escalas desarrolladas desde 2010: “Sexual Consent Scale”, “Internal and External Sexual Consent”, “Process Based Consent Scale” y “Alcohol and Sexual Consent Scale”. Se incluyeron publicaciones que emplearon estas escalas y se recopilieron datos relevantes. La revisión analizó características del muestreo, hallazgos principales y otros constructos relacionados con el consentimiento sexual. De los 158 documentos iniciales, 40 cumplieron los criterios de inclusión y fueron revisados.

La mayoría de los estudios se centraron en estudiantes universitarios, consentimiento sexual en relaciones de pareja y personas de minorías sexuales. Los hallazgos principales destacaron la influencia del alcohol en el consentimiento, el nivel de conocimiento sobre este y la tasa de agresiones sexuales en la comunidad LGBTIQ+

La revisión respalda la multidimensionalidad del consentimiento sexual y la importancia de evidencias basadas en medidas válidas. Se encontró también que el alcohol influye significativamente en la percepción del consentimiento. Los estudiantes, bajo la influencia del alcohol, tienden a interpretar comportamientos amistosos como indicativos de interés sexual. Los estudios revisados muestran diferencias significativas en la victimización y percepción del consentimiento entre diferentes grupos demográficos. Por ejemplo, Griffin et al. (2022) encontraron que las mujeres de minorías sexuales reportan tasas más altas de victimización y acoso sexual en comparación con sus contrapartes heterosexuales.

## **DISEÑO Y APLICACIÓN DE UN PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN EN SEPARACIONES O DIVORCIOS DE ALTO CONFLICTO.**

JOSÉ MARÍA SALGADO CACHO

*FUNDACIÓN HOGAR ABIERTO*

Se estima que un tercio de parejas que se separan lo hacen con un alto nivel de conflicto, creándose un grave riesgo emocional para los hijos. Si además aparece una interferencia parental que provoque el rechazo hacia el otro progenitor, se verá afectada la salud física y psicológica de toda la familia. Se considera que a los hijos les afecta más el conflicto parental que la propia separación, donde se desatiende el obligatorio ejercicio de la parentalidad positiva. La justicia terapéutica defiende que los procedimientos contenciosos son ineficaces por el alto coste económico y emocional para toda la familia, por lo que se necesitan procedimientos alternativos más eficientes. Reducir el conflicto interparental y las resistencias mostradas en la terapia. Eliminar el estilo educativo negligente que provoca un rechazo injustificado hacia el otro progenitor.

Participan un total de 14 personas, 11 mujeres y 3 hombres con edades comprendidas entre los 37 y 52 años. Se utilizaron los instrumentos URICA para medir el estado de cambio y el CAD-S para medir el grado de ajuste tras el divorcio. Se realizaron 6 sesiones de terapia grupal más dos sesiones de evaluación pre y postratamiento, utilizando estrategias motivacionales y de psicoeducación durante toda la intervención.

En la evaluación inicial, la puntuación más alta en URICA se sitúa en el estadio CONTEMPLACIÓN ( $\bar{X}=34,5$ ) seguido de ACCIÓN ( $\bar{X}=33,5$ ) y un ajuste medio de -0.22 (percentil 35). La evaluación postratamiento identifica una puntuación predominante en el estadio ACCIÓN ( $\bar{X}=35,3$ ) seguido de COMTEMPLACIÓN ( $\bar{X}=29,2$ ), encontrando un impacto positivo de la intervención en los participantes.

Las estrategias motivacionales de aumento de conciencia, alivio dramático y autoevaluación en las sesiones iniciales parecen tener un papel principal para modificar el estado motivacional de las personas inmersas en un conflicto postruptura y provocar cambios actitudinales y conductuales.

## **EFFECTOS DEL TRAUMA EN LA FAMILIA: A PROPÓSITO DE UN CASO**

BLANCA MARÍA CASTRO SACRISTÁN

*HOSPITAL 12 DE OCTUBRE*

El abuso sexual en la infancia es un fenómeno que puede tener graves consecuencias a corto y a largo plazo en la vida de la víctima, y se considera que estas consecuencias son aún más complejas cuando se produce dentro del núcleo familiar. Además, se ha visto que estas consecuencias pueden transmitirse a generaciones posteriores, de manera inconsciente e inintencionada.

En base a ello, se expone el caso de una adolescente de 16 años, que ingresa en la unidad de hospitalización breve de adolescentes tras realizar un intento autolítico mediante sobreingesta medicamentosa. En el momento del ingreso, la paciente relata malestar emocional de larga data, que se habría agudizado en el último mes en relación con diversos estresores, principalmente un abuso sexual por una persona ajena a la familia. A los pocos días, la paciente refiere además una historia de abuso intrafamiliar, años atrás, que recordaba de manera vaga y con confusión respecto a cuándo habría ocurrido. La madre de la paciente también había sido víctima en la infancia de abuso intrafamiliar.

Con el presente trabajo se busca hacer una descripción de un caso observado en la práctica clínica en una unidad de hospitalización, y del abordaje realizado.

En el abordaje del caso se realizaron entrevistas individuales tanto con la paciente como con sus padres y hermano, así como entrevistas familiares. En estas entrevistas se emplearon, entre otros, ejercicios proyectivos.

Con esta intervención, se pudo de reconstruir la historia familiar con la paciente y con el resto de miembros de la familia, lo cual facilitó la elaboración y comprensión de lo sucedido.

Este caso pretende reflejar la complejidad del manejo de los casos de abuso intrafamiliar, así como el papel de la historia familiar en el trauma y la relevancia de realizar un abordaje conjunto en estos casos.

## **CIBERVIOLENCIA EN LAS RELACIONES DE PAREJA ADOLESCENTE: DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DEL GÉNERO**

LAURA LARA VÁZQUEZ

*UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHILE*

La literatura científica ha demostrado que la violencia en las relaciones de pareja adolescente suele ser bidireccional, lo que significa que tanto chicas como chicos pueden asumir el rol de agresores o víctimas. Aunque existe controversia, se destaca que las consecuencias suelen ser más graves para las chicas. Además, se requiere más investigación sobre cómo esta violencia se manifiesta en el ámbito virtual.

Analizar la prevalencia de la ciberviolencia en parejas adolescentes diferenciada por género.

Examinar las diferencias en la frecuencia de la ciberviolencia entre chicos y chicas.

Participaron 597 estudiantes de secundaria en Chile, con edades entre 13 y 19 años ( $M = 15.48$ ,  $DT = 1.17$ ), de los cuales el 35.3% se autoidentificó como chica y el 64.7% como chico. Todos los participantes se autoidentificaron como cisgénero. La violencia en línea se evaluó mediante el cuestionario Cyber Dating Abuse, que se compone de dos factores: control y agresión directa, evaluados tanto desde la perspectiva de la víctima como del agresor. Se utilizó el programa SPSS para evaluar la prevalencia de las conductas según el género y realizar comparaciones de medias para muestras independientes mediante la prueba *t* de Student.

Las prevalencias de control y agresión directa, tanto en víctimas como en agresores, fueron similares entre chicas y chicos, observándose una alta prevalencia de estas conductas, especialmente las de control. No se encontraron diferencias significativas en función del género en ninguna de las conductas analizadas.

Los resultados sugieren que la ciberviolencia en parejas adolescentes es similar entre chicas y chicos, quienes pueden desempeñar roles tanto de agresores como de víctimas de manera equitativa. Estos hallazgos resaltan la necesidad de desarrollar intervenciones preventivas que aborden la ciberviolencia de manera inclusiva, considerando la naturaleza bidireccional de estas conductas y reconociendo que ambos géneros están igualmente involucrados en la violencia digital.

## **MITOS DEL AMOR ROMÁNTICO Y ACEPTACIÓN DE VIOLENCIA EN PAREJAS ADOLESCENTES**

LAURA LARA VÁZQUEZ

*UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHILE*

Los mitos del amor romántico son construcciones culturales sobre las relaciones de pareja, que promueven creencias erróneas, como la asociación del amor con el sufrimiento o la creencia en la existencia de una "media naranja" predestinada. Estas creencias pueden legitimar comportamientos de control y abuso dentro de las relaciones, especialmente en la adolescencia, una etapa en la que se está formando la identidad relacional.

Evaluar la relación entre los mitos sobre el amor romántico y las actitudes de aceptación de la violencia en las relaciones de pareja adolescentes.

La muestra estuvo compuesta por 821 estudiantes de enseñanza secundaria en Chile, con edades entre 13 y 19 años. La aceptación de la violencia en la pareja se evaluó mediante un cuestionario que mide las actitudes hacia la violencia en tres dimensiones: emocional, física y de control. Estas dimensiones fueron abordadas tanto desde la perspectiva de quien ejerce la violencia como de quien la recibe. Los datos se analizaron mediante correlaciones bivariadas de Pearson, utilizando el programa SPSS.

Los resultados muestran que los mitos que idealizan el amor romántico, como la creencia en la predestinación de la pareja, se asocian de manera significativa con la aceptación de conductas de control dentro de la relación, ya sea en el rol de quien controla o quien es controlado. Asimismo, los mitos que vinculan el amor con el sufrimiento o el maltrato correlacionaron de forma positiva y significativa con la aceptación de todas las formas de violencia de pareja.

Los hallazgos subrayan la importancia de abordar los mitos del amor romántico como factores de riesgo en la normalización de la violencia de pareja. Es necesario implementar programas educativos que desmitifiquen estas creencias, promoviendo relaciones saludables basadas en el respeto mutuo y la igualdad.

## **IMPACTO DEL USO DE UNA TECNOLOGÍA EMERGENTE EN LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DIGITAL**

MARÍA DEL CARMEN SOLORIO RAYA

*UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE MORELIA*

El presente estudio expone los avances en la investigación titulada “Impacto del uso de una tecnología emergente en la prevención de la violencia digital en estudiantes de ingeniería en tecnologías de la información y diseño y moda industrial”. La violencia digital afecta emocionalmente a las víctimas y las campañas impresas tienen poco impacto. El proyecto busca integrar una tecnología inmersiva para aumentar la conciencia y participación estudiantil.

El objetivo general de este proyecto es: medir el impacto del uso de una tecnología emergente para la prevención de la violencia digital en los estudiantes de ingeniería en tecnologías de la información y diseño y moda industria

El método utilizado en este proyecto es el hipotético-deductivo. Para abordar la problemática planteada, se ha desarrollado una investigación cuantitativa, utilizando un muestreo no probabilístico de tipo dirigido, donde la selección de los elementos se basa en las características específicas de la investigación. Se aplicaron cuestionarios a 31 estudiantes de las carreras de Tecnologías de la Información y Diseño y Moda Industrial, cuyos resultados están siendo analizados mediante el software SPSS.

Los resultados preliminares muestran que, aunque solo un pequeño porcentaje de los estudiantes reporta haber sido víctima de violencia digital, muchos de ellos no son conscientes de haberla experimentado, lo que indica una falta de comprensión del concepto. Esta investigación plantea la hipótesis de que el uso de tecnologías emergentes, al ser más atractivas e interactivas, captará mejor la atención de los estudiantes en comparación con los métodos tradicionales de prevención.

En conclusión, la implementación de una tecnología inmersiva en campañas de sensibilización tiene el potencial de aumentar la concienciación sobre la violencia digital y mejorar la efectividad de las intervenciones educativas, proporcionando a los estudiantes herramientas para identificar y prevenir este tipo de violencia en el entorno académico.

## **PSICOPATOLOGÍA Y VIOLENCIA EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA UNIDAD PSIQUIÁTRICA DE AGUDOS**

ISMAEL LOINAZ\*, MAIALEN IRURETA\*\*

*\*UNIVERSIDAD DE BARCELONA, \*\*HOSPITAL UNIVERSITARIO DONOSTIA*

Los trastornos mentales son un factor que incrementa el riesgo de conductas violentas. El objetivo del estudio fue analizar la prevalencia de conductas violentas y su relación con la psicopatología y otros factores relacionados en una muestra de pacientes atendidos en una unidad psiquiátrica.

Se analizaron 108 pacientes atendidos en la unidad psiquiátrica de agudos del Hospital Donostia (edad media 38 años, rango = 18-71; 72% varones), seleccionados cronológicamente conforme a su fecha de ingreso, recogiendo variables diagnósticas y de antecedentes violentos.

La mitad de la muestra (51,9%) tenía antecedentes de violencia, siendo la madre (22,2%) la principal víctima, seguida de otros familiares (16,7%). El 15% ejerció la violencia contra el personal sanitario. Los que tenían antecedentes de violencia presentaban una prevalencia significativamente mayor de antecedentes penales (44% frente a 2%), rasgos antisociales (28% frente a 2%), ingresos psiquiátricos previos (80% frente a 42%) y agresividad hacia profesionales (25% frente a 6%). Entre los diagnósticos, el trastorno de personalidad tuvo una mayor prevalencia de violencia, seguida del trastorno bipolar. La agresividad hacia el personal sanitario fue más frecuente entre los pacientes con ingresos previos (67% frente a 32%), aquellos con trastorno de personalidad (85% frente a 14%), consumo de múltiples drogas (70% frente a 29%) y rasgos antisociales (94% frente a 6%). La admisión voluntaria no marcó diferencias y los antecedentes de violencia estaban igualmente presentes en hombres y mujeres (53% frente a 46%), al igual que las agresiones contra el personal sanitario (16% frente a 10%). Tampoco hubo diferencias de edad entre los pacientes con y sin violencia.

Los resultados, aunque preliminares, coinciden con estudios internacionales y permiten avanzar en la implantación de sistemas de gestión del riesgo de violencia.

## **PREVALENCIA VIOLENCIA FILIO-PARENTAL EN ADOLESCENTES DEL CANTÓN ESMERALDAS: UN ESTUDIO PRELIMINAR**

HUGO FERNANDO SINCHI SINCHI\*, ANDRÉS RAMÍREZ\*\*

*\*PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE ESMERALDAS,*

*\*\*UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA*

La violencia filio parental (VFP) es una problemática con implicaciones significativas para la salud y bienestar del adolescente y su contexto sociofamiliar.

Analizar la prevalencia y las razones de la violencia filio parental (VFP) en adolescentes que residen en la provincia de Esmeraldas.

La muestra fue 309 adolescentes (47.2% mujeres y 52.8% hombres), con edad promedio 14.45 años (SD: 1.729). Etnia (69.3%) mestizos, (23.3%) Afrodescendientes. El (81.2%) viven con padre y madre. Se aplicó el C-VIFIP versión adolescente. Se realizó el análisis descriptivo mediante distribución de frecuencias y porcentajes relativos para obtener la prevalencia de VFP y las razones. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov (KS) y la U de Mann-Whitney para las determinar las diferencias al agresor y víctima.

Hacia el Padre la conducta prevalente fue el Control Dominio (CD) 60.2%. Seguido de la Económica (VE) 50.5%; Psicológica (VP) 46.6%; Física (VF) 9.1%. El Hijo ejerce CD 31.4%; VE 27.5%; VP 23.0%; VF 5.2%. La Hija ejerce CD 28.8%; VE 23.0%; VP 23.6%; VF 3.9%. Hacia la madre el CD 62.1%; VE 49.2%; VP 43.0%; VF 8.1%. Hijo ejerce CD 32.7%; VE 26.9%; VP 21.0%; VF 4.5%. Hija ejerce CD 29.4%; VE 22.3%; VP 22.0%; VF 3.6%.

La diferencia de las razones informadas fue: Razones Instrumentales (Valor p: 0.021) y Razones Reactivas (Valor p: 0.023). Mayor uso de RI Hijos y las RR Hijas.

El control dominio (CD) fue la conducta más prevalente hacia ambos padres, seguido de la económica (VE) y psicológica (VP). Los hijos presentan mayor uso de razones instrumentales (RI), mientras que las hijas de razones reactivas (RR).

## **MIEDO Y MALTRATO: DESENCADENANTES DE LA VIOLENCIA OCULTA EN EL NOVIAZGO ENTRE JÓVENES ECUATORIANOS**

ANDRÉS RAMÍREZ, VANESSA QUITO CALLE

*UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA*

El miedo, maltrato y violencia en el noviazgo son problemas significativos entre los jóvenes, impactando su bienestar emocional y psicológico. Investigaciones recientes han demostrado que tanto la victimización como la perpetración de violencia en el noviazgo están relacionadas con factores psicológicos como el miedo y el maltrato. Este estudio examina la relación entre el miedo, maltrato y las diferentes dimensiones de violencia en el noviazgo en jóvenes ecuatorianos.

El objetivo principal es analizar la asociación entre el miedo y el maltrato con las dimensiones de la violencia en el noviazgo (física, sexual, humillación, desapego y coerción) tanto en términos de victimización como de perpetración.

Se realizó una investigación cuantitativa, descriptiva y correlacional para determinar la asociación entre el miedo y el maltrato con las dimensiones de violencia en el noviazgo en una muestra de jóvenes ecuatorianos ( $n = 819$ ). Se evaluaron tanto la victimización como la perpetración en las categorías de violencia física, sexual, humillación, desapego y coerción.

Los resultados mostraron asociaciones significativas entre el miedo y el maltrato con todas las dimensiones de violencia en el noviazgo ( $p < 0.001$ ). Por ejemplo, el 85% de los jóvenes que experimentaron miedo reportaron victimización física, mientras que solo el 15% no lo hicieron. De manera similar, el 88% de los jóvenes que reportaron maltrato también informaron haber experimentado violencia física. Estas asociaciones se observaron consistentemente a lo largo de todas las dimensiones de violencia (física, sexual, humillación, desapego y coerción), tanto para la victimización como para la perpetración.

La investigación reveló una fuerte asociación entre el miedo, el maltrato y la presencia de violencia en el noviazgo entre jóvenes ecuatorianos. Estos resultados destacan la necesidad de implementar programas de prevención de la violencia en el noviazgo, centrados en reducir el miedo y el maltrato.

## **MECANISMOS COGNITIVOS Y ACTITUDES SOCIALES QUE DIFICULTAN LA IGUALDAD DE GÉNERO**

LAURA PÉREZ DÍAZ, JUAN MANUEL MORENO MANSO, MACARENA BLÁZQUEZ ALONSO

*UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA*

La inercia de la inacción psicológica es la suma de actitudes sociales relacionada con la inevitabilidad de actuar de manera distinta, puesto que la persona está guiada por sus hábitos. Actualmente, siguen vigentes patrones socioculturales establecidos en base a rasgos y estereotipos de género responsables de actitudes sexistas y comportamientos discriminatorios. De esta forma, estos mecanismos cognitivos y actitudes sociales pueden ser clave en el mantenimiento de la desigualdad de género.

Así pues, se pretende analizar las actitudes sexistas y los estilos cognitivos y competencias sociales que dificultan la igualdad de género en adolescentes y el cambio de comportamientos discriminatorios hacia la mujer.

El estudio contó con 1034 estudiantes, 518 mujeres y 516 hombres, de entre 12 y 16 años seleccionados a través de un muestreo por conveniencia. Los datos fueron recogidos a través del Inventario de Sexismo Ambivalente para Adolescentes (ISA-Adolescentes) y el Cuestionario de Actitudes y Estrategias Cognitivas y Sociales (AECS). La aplicación fue colectiva y el análisis de datos se realizó mediante SPSS 26. Los resultados señalan que los individuos adolescentes no presentan estrategias cognitivas y sociales que impidan el cambio de actitudes respecto a la igualdad de género. Se comprueba que los hombres presentan en mayor medida actitudes antisociales: agresividad-terquedad ( $t=3.11$ ,  $p<0.001$ ) y dominancia ( $t=7.30$ ,  $p<0.001$ ) que las mujeres, así como sexismo hostil ( $t=11.9$ ;  $p<0.001$ ), sexismo benevolente ( $t=4.67$ ;  $p<0.001$ ), paternalismo ( $t=5.30$ ;  $p<0.001$ ), complementariedad de género ( $t=2.66$ ;  $p<0.01$ ), y sexismo ambivalente ( $t=9.32$ ;  $p<0.001$ ). Existen correlaciones significativas entre las variables objeto de estudio. Asimismo, el género predice actitudes antisociales: agresividad-terquedad ( $\beta=-0.096$ ;  $p=0.002$ ) y dominancia ( $\beta=-0.222$ ;  $p<0.001$ ), además de sexismo hostil ( $\beta=-0.346$ ;  $p<0.001$ ), sexismo benevolente ( $\beta=-0.144$ ;  $p<0.001$ ), paternalismo ( $\beta=-0.163$ ;  $p<0.001$ ) y sexismo ambivalente ( $\beta=0.279$ ;  $p<0.001$ ).

La investigación señala la necesidad de incorporar medidas coeducativas que favorezcan un desarrollo cognitivo y socioemocional basado en la igualdad de género.

# **EVALUACIÓN PSICOLÓGICA, CLÍNICA Y FORENSE**

---

## **THE INCIDENCE OF ALEXITHYMIA IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE AND IN HD TREATMENT**

FABIO RAPISARDA

*UNIVERSITY OF PALERMO*

Chronic Kidney Disease (CKD) disease is characterized by a gradual loss of kidney function over time and can progress to end-stage renal disease, requiring dialysis or kidney transplantation for survival. A potential factor that may contribute to the development and maintenance of clinical symptoms is alexithymia. The concept of alexithymia, which refers to a difficulty in identifying, expressing, and processing emotions, is particularly relevant in the context of CKD and HD. The paper analyses the incidence of Alexithymia in the worsening of clinical conditions and life expectancy in nephropathic patients.

By considering alexithymia as a parameter which is influenced by several factors, we can compare this variable to attachment styles, defense strategies and dysfunctional personality traits.

Two groups of patients, one comprised of 50 subjects with CKD (average  $54.9 \pm 10.7$  years) and one comprised of 55 subjects in HD (average  $52.2 \pm 11.2$  years) were examined and compared with a control group (55 healthy subjects, aged 20-65). Specific psycho-diagnostic measures were administered: EPI, ASQ, SF-36, REM-71, TAS-20, SCL-90.

Nephropathic patients, when compared to healthy participants, demonstrate aspects of an anxiety-ambivalent attachment style, a deep discomfort for intimate relationships, a difficulty in identifying and describing feelings of other people, as well as strongly externally-oriented thinking and, furthermore, a significant use of defence strategies (such as: acting out, splitting, dissociation, passive aggression and repression).

The role of Alexithymia seems not only to cause symptomatic exacerbation in these patients, but also a deterioration in their quality of life, and especially in patients suffering from CKD (more) than in those in HD treatment. In observing the expressive modalities of emotions in these patients, it becomes evident that both CKD and HD patients should be regularly monitored through periodic administration of questionnaires and psychological support

## **ANÁLISIS DE LAS DIFERENCIAS EN LAS FUNCIONES EJECUTIVAS ENTRE TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO GRAVE Y MODERADO**

MARÍA DEL CARMEN VILLAZALA MERINO, MARÍA GARCÍA FUENTES,  
MARINA LÓPEZ MIRALLES, ISRAEL RODRÍGUEZ CORDOVILLO

*COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN*

El traumatismo craneoencefálico (TCE) es la lesión del cerebro de origen traumático causada por una fuerza física externa que puede producir una disminución o alteración del estado de conciencia. El resultado de un TCE es el deterioro de las capacidades físicas y cognitivas del paciente, siendo el déficit ejecutivo una de las alteraciones neuropsicológicas más frecuente en esta población y una de las más estudiada por la literatura. La gravedad del traumatismo correlaciona significativamente con la disfunción ejecutiva, siendo los peores resultados en los test neuropsicológicos los correspondientes a los participantes con TCE grave.

El objetivo es estudiar la existencia o no de alteraciones en el funcionamiento ejecutivo en un grupo de pacientes con TCE grave comparándolo con los rendimientos de un grupo de pacientes con TCE moderado.

Se comparan los rendimientos de funcionamiento ejecutivo de 20 pacientes con TCE grave y 20 pacientes con TCE moderado con características sociodemográficas similares. Para ello se ha aplicado el test de funcionamiento ejecutivo BADS. Para el análisis estadístico se ha utilizado el test de la significación de la diferencia de medias entre 2 grupos independientes T de Student.

Los resultados encontrados son indicativos de diferencias significativas en la puntuación total del test entre los grupos, siendo las puntuaciones inferiores en TCE grave. Dentro de las subpruebas del test, se observan diferencias significativas en búsqueda de llaves y estimación de tiempo.

Los resultados permiten concluir que existe una clara tendencia por parte de los TCE Grave de puntuar más bajo que los TCE Moderados. Además, ambos grupos presentan rendimientos por debajo de la normalidad, lo que indica la presencia de síndrome disejecutivo en los dos grupos.

## **ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF BEHAVIORAL AND MENTAL PROBLEMS: OPPORTUNITIES, DILEMMAS, CHALLENGES**

MÁTÉ SZONDY

*PAZMANY PETER CATHOLIC UNIVERSITY*

While the proportion of people diagnosed with mental disorders has increased by around 48% worldwide in the last two decades, there are far fewer specialists working in the field than necessary ("treatment gap"). One possible solution to this problem is the use of artificial intelligence (AI)-based solutions in the diagnosis and treatment of behavioral and mental disorders. The goal is not to replace human specialists, but to understand how AI solutions can support and facilitate the work of human specialists. Our goal was to understand the potential usage of AI in the diagnosis and treatment of behavioral and mental disorders.

Based on a qualitative literature review we did the synthesis of the results. Our Inclusion Criteria: systematic reviews and meta-analyses written in English Exclusion Criteria: Articles in languages other than English

We search PubMed, PsycINFO, IEEE Xplore, Scopus with search terms: "artificial intelligence,", "mental health," "behavioral disorders," "AI in psychiatry," "AI-based therapy", "diagnosis of mental health disorders."

AI-based solutions can effectively aid in the diagnosis of various disorders. "They" are not influenced by the distorting factors that humanities professionals cannot do without (e.g. presuppositions related to gender or age), and they also take into account information that humanities professionals cannot (e.g. the characteristics of speech). In addition to diagnosis, MI can predict which form of therapy is expected to prove effective for a given patient. During the therapy process, AI-based chatbots can support the maintenance of motivation between sessions, the completion of homework and status monitoring - therefore, they can primarily help therapy with low-intensity interventions. In addition, the MI can relieve the human specialist from many tasks (e.g. administrative burdens), leaving more time for meaningful therapeutic work.

AI could be a useful tool in psychological care - with the safe handling of privacy data.

## **INASISTENCIA A TERAPIA PSICOLÓGICA: UNA PREDICCIÓN MEDIANTE REGRESIÓN BINOMIAL**

CELIA ANTUÑA CAMBLOR\*, MARIA FRENZI RABITO ALCON\*\*,  
FRANCISCO JAVIER RODRÍGUEZ DÍAZ\*

*\*UNIVERSIDAD DE OVIEDO, \*\*UDIMA*

A pesar de que tradicionalmente el concepto de salud se ceñía al plano físico, con el paso del tiempo, ha evolucionado y ha permitido tener en cuenta también la salud mental. A pesar de ello, siguen existiendo prejuicios que llevan a que las personas no acudan a los servicios de salud mental.

El objetivo fue identificar y evaluar los factores que influyen en la asistencia a terapia y predecir la probabilidad de no asistencia.

La muestra estuvo formada por 753 participantes (46,22% hombres, 53,78% mujeres) de entre 18 y 65 años ( $M = 33,26$ ;  $DE = 12,13$ ). La evaluación se realizó online utilizando un protocolo de evaluación que incluía un cuestionario sociodemográfico ad hoc, la Lista de Síntomas Breves (LSB-50) y la Encuesta de Apoyo Social (MOS).

Mientras que el género y el apoyo social no mostraron significación, la edad, la gravedad de los síntomas y los antecedentes familiares emergieron como predictores relevantes, representando un 30,2% de no probabilidad en la predicción de asistencia a terapia.

Utilizando la edad, la gravedad de los síntomas y los antecedentes familiares se puede predecir un 30,2% de no asistencia a terapia. Las percepciones negativas de la terapia pueden ser un obstáculo importante, que puede conducir a la interrupción prematura del tratamiento y disminuir la probabilidad futura de que estas personas recurran a la terapia. Sin embargo, teniendo en cuenta las características del colectivo que no busca ayuda profesional, se pueden realizar programas de concienciación en la importancia de la salud mental. Sin embargo, sería recomendable realizar estudios a nivel nacional que permitan extrapolar las conclusiones.

## **PREVALENCIA E INDICADORES DE LA IDEACIÓN SUICIDA EN MAYORES DE 60 AÑOS**

LAURA MORÁN FERNÁNDEZ, BEATRIZ GONZÁLEZ ARRANZ

*UNIVERSIDAD DE SALAMANCA*

El envejecimiento poblacional es un fenómeno social innegable, que se torna más preocupante debido a las altas tasas de suicidio en personas mayores de 60 años. En España es la principal causa de muerte no natural en este grupo. Es por ello que el estudio de la ideación suicida (IS), como predictor del mismo, cobra especial relevancia. El objetivo de este estudio fue examinar la prevalencia de IS en mayores de 60 años, y analizar los factores sociodemográficos y síntomas asociados que faciliten la identificación de individuos vulnerables. Todo ello para desarrollar estrategias de intervención temprana que ayuden a prevenir el suicidio.

Participaron un total de 118 personas, las cuales solicitaron atención psicológica a la Unidad Municipal de Apoyo Psicosocial de Salamanca (UMAPS), de ellos 36 informaron de IS. Se utilizó una entrevista semiestructurada para la recogida de datos sociodemográficos, y el Checklist de sintomatología depresiva de Palmer.

Se encontraron diferencias significativas en la IS en relación con el estado civil de los participantes, con mayor incidencia en las personas divorciadas. También aparecieron como factores significativos, la culpa, el duelo, las enfermedades físicas y la mala alimentación.

Los resultados indicaron que procesos como el divorcio, el duelo o la enfermedad son factores asociados a una mayor ideación suicida en los mayores de 60 años, al igual que la mala alimentación y sentimientos de culpa. Por tanto, se afirma que estos son indicadores clave para la predicción de la IS, y por tanto, para la prevención del suicidio en personas mayores.

## **INFLUENCIA DEL PERFECCIONISMO EN EL PERDÓN EN ESTUDIANTES DE GRADO ESPAÑOLES: UN ESTUDIO EMPÍRICO**

MACARENA GALVÁN, MARÍA DEL MAR MUÑOZ ALEGRE

*UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA*

El perdón es un factor clave para afrontar los conflictos que surgen en las relaciones interpersonales. Sin embargo, personas con altos niveles de perfeccionismo son susceptibles de experimentar mayores dificultades a la hora de perdonar fallos cometidos por sí mismos o por otros.

El objetivo del presente estudio consiste en analizar la posible influencia del perfeccionismo auto-orientado (PAO), orientado a los demás (POD) y socialmente prescrito (PSP) en el perdón a uno mismo y a los demás.

Se realizó un estudio ex post facto retrospectivo simple, utilizando un muestreo por bola de nieve. La muestra está compuesta por 76 estudiantes universitarios de Grado, de nacionalidad española, de entre 18 y 29 años. Para evaluar el perfeccionismo, se aplicó la Escala Multidimensional de Perfeccionismo (EMP) en su versión española. El perdón se evaluó con el Inventario de Perdón de Enright (EFI-30) y el Inventario de Perdón a uno mismo de Enright (ESFI-30) en su adaptación española. Se analizaron los datos mediante correlaciones bivariadas entre las tres dimensiones de perfeccionismo y los dos tipos de perdón y regresiones lineales múltiples.

Los resultados revelan que existe una correlación negativa significativa entre el PSP y el perdón a uno mismo. Por otro lado, el PSP, la autoestima y tener pareja explican un 28,1% del perdón a uno mismo. En cuanto al perdón a otros y el perfeccionismo, no se encontraron relaciones estadísticamente significativas.

Estos resultados podrían explicarse por el papel mediador de la vergüenza, emoción que aparece al hacer algo socialmente rechazable, que personas con alto nivel de PSP pueden sentir con mayor frecuencia e intensidad, y que se ha considerado uno de los mayores impedimentos para el perdón a uno mismo. En conclusión, este estudio abre nuevas vías de investigación en el ámbito del perdón, con implicaciones terapéuticas en el tratamiento del perfeccionismo.

## **LA ALIANZA TERAPÉUTICA: ¿QUÉ COMPORTAMIENTOS FAVORECEN Y DIFICULTAN EL ACUERDO ENTRE TERAPEUTA Y CLIENTE?**

M. CRISTINA GUERRERO ESCAGEDO

*UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID*

Numerosos estudios han señalado la alianza terapéutica como un buen factor predictivo del éxito terapéutico. De hecho, en la mayoría de los manuales de tratamiento y guías profesionales de Psicología se insiste en la importancia de crear una buena alianza. Sin embargo, estos no proporcionan pautas específicas basadas en la evidencia sobre cómo conseguirlo. Esto se debe, en parte, a que la mayoría de los estudios utilizan medidas de autoinforme que valoran el grado de alianza, en lugar de medidas de observación externa que ayuden a describir qué comportamientos de la interacción verbal en terapia mejoran la relación terapéutica.

Dada la importancia del acuerdo mutuo entre terapeuta y cliente para el establecimiento de una buena alianza terapéutica, el presente estudio tenía como objetivo identificar qué conductas e interacciones verbales facilitan o dificultan dicha alianza.

Se analizaron las grabaciones en vídeo de 95 sesiones de terapia individual con adultos pertenecientes a 20 casos clínicos tratados por 16 terapeutas. Estos fueron seleccionados de una muestra total de 72 casos, teniendo en cuenta la calidad de la relación terapéutica percibida por los clientes a través del Working Alliance Inventory (se seleccionaron los 10 casos con mejor y los 10 casos con peor puntuación). Para analizar las grabaciones, se desarrolló un sistema de categorías que permitiera estudiar la relación terapéutica mediante la observación sistemática de la interacción terapeuta-cliente. Las interacciones terapéuticas se analizaron mediante análisis secuencial.

Se encontraron diferencias significativas en la frecuencia de varios comportamientos, como expresar optimismo o proponer tareas/técnicas sin justificación. Asimismo, se observaron diferencias significativas en ciertas secuencias conductuales, por ejemplo, al explicar el comportamiento o al solicitar feedback.

Se espera que los resultados de este estudio contribuyan a establecer pautas de actuación que guíen en el desarrollo de relaciones terapéuticas más eficaces y eficientes.

## **ANÁLISIS DE LA INTERACCIÓN VERBAL TERAPEUTA-CLIENTE RELACIONADA CON LA RELACIÓN TERAPÉUTICA: EL VÍNCULO TERAPÉUTICO**

DIEGO FERNÁNDEZ-REGUERAS

*UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID*

Aproximadamente el 15% de los resultados de la terapia psicológica puede predecirse a partir de la relación terapéutica, comúnmente evaluada a través de la alianza terapéutica. Esta se compone de: (1) el vínculo entre terapeuta y cliente; y (2) el acuerdo en las tareas y objetivos de la terapia.

Identificar los comportamientos e interacciones verbales entre terapeutas y clientes que facilitan o dificultan el vínculo terapéutico.

Se analizaron 95 sesiones de terapia, grabadas en video, de 20 casos clínicos tratados por 16 terapeutas cognitivo-conductuales. De un total de 72 casos, se seleccionaron los 10 con mejores y los 10 con peores puntuaciones en el Working Alliance Inventory (WAI-C). Utilizando un sistema observacional, se evaluó la interacción entre terapeuta y cliente, logrando buena fiabilidad inter-jueces ( $\kappa$ : 0,66-0,83) e intra-juez ( $\kappa$ : 0,80-0,91). Las interacciones fueron analizadas mediante análisis secuencial.

Se hallaron diferencias significativas entre los grupos en cuanto a ciertos comportamientos de los terapeutas, como la expresión de empatía ( $z = 4,446$ ,  $p < 0,001$ ,  $r = 0,456$ ), autorrevelaciones sobre una buena relación terapéutica ( $z = 3,512$ ,  $p < 0,001$ ,  $r = 0,360$ ) y el recuerdo incorrecto de información sobre los clientes ( $z = -3,244$ ,  $p = 0,001$ ,  $r = 0,333$ ). También se observaron diferencias en secuencias específicas de interacción, como la empatía de los terapeutas seguida de acuerdo por parte de los clientes ( $z = 4,597$ ,  $p < 0,001$ ,  $d = 3,250$ ), que fue más frecuente en los casos con buena alianza; o la empatía seguida de desacuerdo ( $z = -5,830$ ,  $p < 0,001$ ,  $d = -4,122$ ), que predominó en los casos con mala alianza.

Se proponen recomendaciones para fortalecer el vínculo terapéutico. Estos resultados podrían contribuir a mejorar la efectividad de las intervenciones psicológicas y a la formación de nuevos terapeutas.

## **SISTEMA DE CODIFICACIÓN OBSERVACIONAL DE LA DÍADA DEL CUIDADO DE LA DEMENCIA: EXPLORANDO LA INTERACCIÓN**

LAURA MÉRIDA HERRERA

*UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID*

El cuidado familiar de personas con demencia es una situación compleja, con una influencia mutua constante entre el cuidador y la persona con demencia. Sus estados emocionales y comportamientos se afectan entre sí, impactando su bienestar psicológico y la calidad de la relación. Entender su forma de interacción y comunicación es vital para ayudar a tratar no farmacológicamente los síntomas conductuales y psicológicos de la demencia.

Desarrollo de un código observacional para medir comportamientos comunicativos verbales y no verbales en la díada cuidador – persona con demencia, de manera que se pueda estudiar la frecuencia de aparición de los comportamientos y las secuencias de interacción entre los dos miembros de la díada.

Para el desarrollo del código se realizaron grabaciones de la interacción de 13 díadas mientras mantenían conversaciones de 10 minutos. Posteriormente, dos observadoras principales y una supervisora especializada en metodología observacional realizaron las codificaciones de los vídeos mediante el software The Observer XT. Se mantuvo la depuración del sistema de categorías hasta que se obtuvieron adecuados niveles de fiabilidad inter-jueces.

Como resultado de la codificación se obtuvo un código observacional formado por dos subsistemas de categorías: uno de los cuidadores y otro de las personas con

demencia, ambos con una kappa de Cohen superior a 0.6., que indica un buen nivel de acuerdo entre las observadoras. Se ofrecerán datos de las categorías observacionales que forman el código: definiciones, su composición, así como sus frecuencias de aparición.

Se describirá el desarrollo, estructura y utilidad para el análisis de las interacciones en la díada del cuidado. Este instrumento, a diferencia de otros en la literatura científica, permite el análisis de secuencias conductuales de interacción en las díadas de cuidado, tanto en lo relativo a la conducta verbal, como a la no verbal.

## **LA RELACIÓN ENTRE SUPERVISOR Y SUPERVISADO EN LA SUPERVISIÓN CLÍNICA: UN ESTUDIO OBSERVACIONAL**

ALBA LUQUE GONZÁLEZ

*UNIVERSIDAD EUROPEA DE MADRID*

La literatura científica destaca la importancia de la confianza y la alianza entre supervisor y supervisado para que la supervisión clínica tenga un impacto real. Sin embargo, hasta la fecha, no existen estudios que analicen de forma observacional estos dos conceptos entre estos actores, limitándose los estudios existentes al autoinforme.

Este estudio tiene como objetivo identificar los comportamientos e interacciones verbales entre supervisor y supervisado que favorecen la alianza y la confianza entre supervisor y supervisado, así como el cumplimiento de pautas por parte del supervisado en las sesiones de terapia con sus clientes.

La muestra consistió en 100 sesiones de supervisión grabadas y 200 sesiones de terapia grabadas (las dos sesiones que siguieron a cada sesión de supervisión). Se utilizó una metodología observacional para la visualización y codificación de los registros, empleando dos instrumentos de medición creados específicamente para este estudio.

Los resultados indican que no hubo diferencias en el cumplimiento de las pautas en función de la frecuencia de las conductas realizadas durante las sesiones de supervisión. Sin embargo, se encontraron diferencias significativas en algunas de las secuencias conductuales analizadas.

Los hallazgos de este estudio proporcionan información valiosa sobre cómo llevar a cabo la supervisión clínica para favorecer la alianza y la confianza entre supervisor y supervisado y favorecer que los supervisados cumplan con las pautas proporcionadas. La identificación de secuencias conductuales específicas que influyen en el cumplimiento de las pautas puede orientar a los supervisores en la mejora de sus prácticas y, en última instancia, en la efectividad de la terapia proporcionada a los clientes.

## **¿QUÉ COSAS SABEMOS SOBRE LA REESTRUCTURACIÓN COGNITIVA A TRAVÉS DE LA OBSERVACIÓN DE LA INTERACCIÓN?**

ANA CALERO ELVIRA

*UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID*

La reestructuración cognitiva es una técnica ampliamente utilizada por los psicólogos en el contexto de la intervención psicológica. Sin embargo, hay una escasez importante de estudios de procesos que nos indiquen por qué funciona esta técnica y cómo es mejor utilizarla. Aunque hay otras técnicas de manejo de pensamientos propuestas desde enfoques terapéuticos más recientes, esta técnica clásica del enfoque cognitivo-conductual sigue siendo la más utilizada de todas.

El objetivo del presente trabajo es presentar un resumen de los hallazgos que se han hecho en los últimos años acerca de los mecanismos de cambio implicados en esta técnica.

Se presentarán distintos resultados encontrados a partir de diversos estudios observacionales que utilizaron el SISC-INTER-RC, un sistema de categorías desarrollado para el análisis de la interacción verbal entre terapeuta y cliente. Este sistema cuenta con siete categorías para el estudio de conducta verbal del terapeuta y ocho para el estudio de la conducta verbal del cliente. Presenta adecuados índices de fiabilidad interjueces.

Se puede concluir que en el debate socrático, dentro de la reestructuración cognitiva, el terapeuta hace muchas otras cosas que no sólo son preguntas al estilo socrático. También se preparan estas preguntas, se motiva hacia el cambio y se dan instrucciones de cambio. Por otra parte, resulta fundamental que el terapeuta sepa identificar la mejoría del cliente en la dirección del cambio deseado y refuerce las distintas aproximaciones al objetivo buscado.

Se discutirán las implicaciones clínicas de estos hallazgos, así como las líneas futuras por las que se podría seguir avanzando en este campo.

## **CREACIÓN DEL LABORATORIO VIRTUAL EN TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL PARA ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA**

DANIELA LIZBETH PEDRAZA RAMÍREZ

*UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO*

Los laboratorios virtuales son un espacio electrónico de trabajo que permite la colaboración y experimentación a distancia con el objetivo de investigar o realizar actividades creativas, además de elaborar y distribuir resultados mediante el uso de las TIC's. Esta herramienta podrá facilitar el entendimiento de la base teórica de la terapia cognitivo conductual mediante el uso del Campus Universitario Virtual de Educación a Distancia distribuida en cuatro módulos de aprendizaje.

La Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la Universidad Nacional Autónoma de México mediante la elaboración del PAPIME PE302924 tiene como objetivo la creación de un laboratorio virtual en terapia cognitivo conductual para los estudiantes de psicología por medio de herramientas didácticas (infografías, vídeos y presentaciones) dónde pueden conocer y desarrollar los fundamentos básicos de este enfoque, además de fortalecer el aprendizaje adquirido en clase.

Esta investigación fue de corte cuantitativo dónde participaron 50 alumnos de la carrera de psicología de 19 a 25 años en semestres correspondientes al área clínica los cuales revisaron los contenidos en el Campus Universitario Virtual de Educación a Distancia que se distribuyó en cuatro módulos de aprendizaje, los cuales fueron: historia de la TCC, modelo cognitivo, elementos de las sesiones de terapia y técnicas cognitivo, conductuales y emocionales.

Al inicio se realizó un pretest con el objetivo de indagar los conocimientos iniciales del enfoque, posteriormente a la intervención del campus virtual, se aplicó una posttest para evaluar el avance de los estudiantes

Los estudiantes mostraron un avance significativo en la adquisición de conocimientos respecto a los cuatro módulos, fortaleciendo áreas como el modelo cognitivo y las técnicas a aplicar con los consultantes.

Permitió la promoción de ambientes virtuales a nivel universitario, fomentando una herramienta pedagógica actual, además, se complementa con los contenidos revisados en clase y una capacitación remota respecto al enfoque cognitivo conductual

## **PERCEPCIÓN DE PERTENENCIA Y DE DESAPEGO COMO PREDICTORAS DE PSICOPATOLOGÍA**

SUSANA LUISA LOPEZ ÁLVAREZ

*UNIVERSIDAD DE SEVILLA*

**Antecedentes.** Establecer modelos predictivos del riesgo psicopatológico es un objetivo fundamental en el ámbito clínico. Se han considerado algunos procesos relevantes para tratar de predecir el riesgo para la depresión y la psicosis.

**Objetivos.** Se proponen modelos predictores a partir de la variable vergüenza, emoción autoconsciente relacionada con la depresión y la psicosis, así como las variables mediadoras de desapego (desconexión o alejamiento de los demás) y la percepción de pertenencia (a los demás o a un grupo).

**Método:** La muestra quedó integrada por 761 participantes (529 mujeres y 232 hombres) de población general reclutados por combinación de un muestreo de conveniencia (estudiantes universitarios) y bola de nieve (población general no universitaria), de edades comprendidas entre los 18 y 90 años, siendo la media de edad de 30.68 años (DT = 14.87).

**Resultados:** El análisis de mediación mostró sendas mediaciones completas. En el caso del riesgo para la depresión, el efecto directo fue significativo ( $\beta = 0.1150$ , EE = 0.0078,  $p < .001$ , IC 0.0996-0.1304), perdiendo la significación el efecto directo, siendo el desapego la variable mediadora significativa con la vergüenza y el riesgo para la depresión (33% de varianza explicada). En el caso del riesgo para la psicosis, el efecto directo fue significativo ( $\beta = 0.1029$ , EE = 0.0070,  $p < .001$ , IC 0.0891-0.1167), perdiendo la significación el efecto directo, siendo el desapego la variable mediadora significativa con la vergüenza y el riesgo para la psicosis (34% de varianza explicada).

**Conclusiones.** Hay factores comunes para predecir el riesgo para la depresión y la psicosis. La vergüenza, particularmente la vergüenza interna, tiene un papel predictor, mediado por el desapego, indicadores a tener en cuenta para conocer el posible inicio de la psicopatología, quedando en un lugar menos destacado la percepción de pertenencia en la predicción de psicopatología.

## **FATIGA Y SÍNTOMAS NEGATIVOS: UNA REVISIÓN DE ALCANCE**

CELIA CEBALLOS MUNUERA

*UNIVERSIDAD DE SEVILLA*

**Introducción:** A pesar de ser una preocupación común entre las personas con trastornos psicóticos del espectro de la esquizofrenia (SSPD), la fatiga ha sido poco investigada. Este síntoma puede exacerbar condiciones psiquiátricas, particularmente los síntomas negativos como la apatía, la disminución del interés o la atención sostenida, que responden mal al tratamiento. La falta de comprensión sobre la fatiga conduce a su infradiagnóstico y a un tratamiento inadecuado en el contexto del SSPD.

**Objetivos:** El objetivo de esta revisión es mapear y describir la investigación existente para abordar la siguiente pregunta de investigación: ¿Qué relación existe entre la fatiga y los síntomas negativos en SSPD? Además, nuestro objetivo es identificar una posible brecha de conocimiento en la literatura.

**Método:** Se realizó una revisión exploratoria mediante búsquedas sistemáticas en las bases de datos Pubmed, Web of Science, Scopus y PsycINFO. La revisión siguió las directrices de PRISMA-ScR e identificó 9 artículos. Se extrajo la siguiente información: autoría, año, título, diseño, país de origen, población, diagnóstico e instrumentos utilizados para evaluar sintomatología negativa y fatiga.

**Resultados:** Dos estudios encontraron la fatiga como parte de una de las dos dimensiones principales de la esquizofrenia, mientras que otro afirma que es una categoría clínica independiente, que interactúa con síntomas negativos y positivos, y actúa como organizadora de la sintomatología. Un estudio halló que la fatiga era un predictor de anhedonia, mientras que otros dos estudios sugirieron que los síntomas negativos eran predictores de síntomas somáticos. La relación entre la fatiga y los síntomas negativos sigue siendo desconocida, y no hay tratamientos específicos disponibles.

**Conclusiones:** Identificamos una brecha de conocimiento en la literatura sobre la relación entre la fatiga y los síntomas negativos. Se destaca la necesidad de más estudios para mejorar la comprensión y el tratamiento de estos síntomas interrelacionados.

## **VALIDEZ INCREMENTAL DE EMOCIONES AUTOCONSCIENTES EN SU RELACIÓN CON LOS SÍNTOMAS NEGATIVOS**

CRISTINA PÉREZ CALVO, NURIA BERDUGO GÓMEZ

*UNIVERSIDAD DE SEVILLA*

**Antecedentes.** Los Síntomas Negativos (SN) generan un impacto importante en el funcionamiento social de los pacientes. Su persistencia es un indicador de bajas tasas de recuperación. Uno de los problemas que surgen en la clínica es su posible solapamiento con la depresión. Además de su relación con emociones primarias, también se vinculan SN, como la avolición y la anhedonia, a las emociones autoconscientes (como la vergüenza y la envidia). Sin embargo, la investigación sobre la relación entre SN y emociones autoconscientes es muy escasa.

**Objetivo.** Analizar la relación entre emociones autoconscientes y depresión con SN mediante un análisis de validez incremental en población general.

**Métodos.** El diseño del estudio fue ex post facto con método transversal. La muestra la conforman 761 participantes (69.5% mujeres) con una edad media de 30.677 (DT = 14.868). El reclutamiento se hizo de forma incidental (estudiantes universitarios) y bola de nieve (población general no universitarios). Se administró un cuestionario por vía telemática con escalas que medían Vergüenza, Envidia, Depresión y SN.

**Resultados.** Las puntuaciones para Vergüenza explicaron en mayor proporción las puntuaciones de SN, tanto para la medida de global (37.2%,  $F = 15.501$ ,  $p = .000$ ) como para el factor de Asociabilidad (19.2%,  $F = 133.648$ ,  $p = .000$ ). En este estudio se encontró una mayor relación entre la Vergüenza y la Depresión con SN en población general.

**Conclusiones.** Según este estudio la vergüenza ocupa un papel importante a la hora de explicar los SN. Se requiere mayor investigación replicando este estudio en población clínica. Esta línea sugiere nuevas hipótesis y ampliar el conocimiento sobre indicadores de estados de riesgo de psicosis.

## **LA DINÁMICA EMOCIONAL COMO FACTOR TRANSDIAGNÓSTICO ASOCIADO A PROBLEMAS INTERNALIZANTES EN ADULTOS EMERGENTES**

VALENTINA PAZ PÉREZ

*UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA, URUGUAY*

**Antecedentes.** La perspectiva transdiagnóstica surge en respuesta a las limitaciones de los sistemas diagnósticos categoriales, enfocándose en procesos comunes a distintos trastornos. El modelo de internalización-externalización describe la internalización como la tendencia a expresar angustia hacia adentro. Factores como la variabilidad afectiva y la regulación emocional se han asociado con los problemas internalizantes (PI).

**Objetivos.** Este estudio investigó la relación entre la variabilidad afectiva y la desregulación emocional con los PI (depresión, ansiedad y estrés), examinando los perfiles psicológicos subyacentes.

**Método.** Participaron 124 adultos emergentes (media de edad:  $22.8 \pm 3.2$ ) de Montevideo, Uruguay. Los participantes completaron la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés, la Escala de Respuestas Rumiativas, el Cuestionario de Regulación Emocional, el Cuestionario de Aceptación y Acción y el Cuestionario de Dificultades en la Regulación Emocional. A su vez, los participantes completaron el Cuestionario de Afecto Positivo y Negativo mediante Evaluación Ecológica Momentánea (EMA), dos veces al día durante 14 días.

**Resultados.** Una mayor inestabilidad y variabilidad del afecto negativo se asoció con mayores PI. Las dificultades en la regulación emocional se vincularon con un aumento de los PI, con una particular influencia de la falta de estrategias de regulación emocional en todos ellos, y de las dificultades para controlar impulsos en el caso del estrés. La evitación y la rumiación se relacionaron con un aumento de los PI, mientras que la supresión emocional mostró una relación negativa con la depresión y el estrés. El análisis de clusters identificó dos perfiles: uno con menores niveles de evitación, dificultades emocionales y rumiación, y otro con niveles más altos, presentando mayores PI.

**Conclusiones.** A partir de estos resultados se espera identificar perfiles psicológicos transdiagnósticos subyacentes a los PI en adultos emergentes con el objetivo de colaborar en su prevención, diagnóstico y tratamiento.

## **EL TIEMPO VIVIDO EN LA PSICOSIS. CONGRUENCIAS Y COMPLEMENTARIEDAD ENTRE FENOMENOLOGÍA Y PSICOMETRÍA**

RICHARD RODRIGUEZ\*, JUAN FRANCISCO RODRÍGUEZ TESTAL\*\*

*\*UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA (UDELAR), \*\*UNIVERSIDAD DE SEVILLA*

Antecedentes: Desde la fenomenología se deriva que en la experiencia psicopatológica la posibilidad de temporalización se ve dañada. A partir de la idea de tiempo reflexivo o explícito, se pueden establecer puentes con perspectivas cuantitativas que denominaron perspectiva temporal, al analizar cómo el ser humano se vincula con el tiempo, con las representaciones de pasado y futuro, y los procesos cognitivos que organizan la experiencia.

Objetivo: comparar experiencias subjetivas del tiempo entre a) personas con diagnóstico dentro del espectro psicótico en rehabilitación; b) personas con diagnóstico dentro del espectro psicótico en internación; y c) personas sin patología.

Métodos. Participaron 93 personas, 25 pacientes con psicosis en proceso de estabilización, 33 pacientes en rehabilitación, y 35 controles; 44 participantes son mujeres (47.3%) y el promedio de edad fue de 39.28 años (DT 12.35). Se midió: perspectiva temporal, futuro negativo, desesperanza, y síntomas psicóticos positivos, negativos y psicopatología general.

Resultados: Las personas con patología presentan mayores niveles de Pasado Negativo ( $p < .01$ ), futuro negativo ( $p < .05$ ) y desesperanza ( $p < .01$ ). El grupo control supera significativamente en el constructo Futuro al grupo de personas con patología ( $p < .05$ ). Las correlaciones entre el pasado negativo, el futuro negativo y la desesperanza con respecto a la sintomatología son estadísticamente significativas y se encuentran entre  $r = .44$  y  $.49$ .

Conclusiones. Las personas con patología muestran valores superiores en pasado negativo, futuro negativo y desesperanza. Destacan las correlaciones entre temporalidad subjetiva y síntomas psicóticos positivos y negativos. El predominio de síntomas negativos evidencia desadaptación en las dimensiones de futuro.

## **SEX OFFENDERS: THEORETICAL APPROACHES AND TREATMENT HYPOTHESES**

SOFIA BALESTRA, CHIARA GIANNINI, FRANCESCA MARIELLI

*ASSOCIAZIONE ITALIANA DI PSICOLOGIA GIURIDICA (AIPG)*

In this research work, we will address a topic of social and clinical significance, as well as one of great civil impact, specifically violence against women and minors. This will be done through a description of a study and research project conducted by the Associazione Italiana di Psicologia Giuridica in recent years on sex offenders.

The intervention and treatment of sex offenders have recently taken on new dimensions. There's growing recognition of the need to prevent violence against women and children by focusing on rehabilitating offenders. This research aims to expand knowledge for effective intervention with perpetrators, benefiting victims and the broader community.

We systematically reviewed articles from 1960 to present using databases like PubMed and Scopus, and documents from associations like Associazione Italiana di Psicologia Giuridica and World Health Organization. Understanding the personality of sex offenders is crucial for initiating rehabilitation, preventing violence, and providing therapy. Studies are needed to uncover motivations behind such crimes, with diagnosis forming the basis for recovery-oriented therapy.

The research builds on these theoretical bases to guide interventions with sex offenders, focusing on recovery and social reintegration. The goal is to manage aggression and impulsive behaviors. Key to understanding sex offenders is their inability to form reciprocal relationships. This inability is a primary trait defining their behavioral patterns, highlighting their difficulty in engaging in balanced, shared interactions.

Numerous researchers have studied deviant sexual behaviors, but there's no consensus. Assunta Anna Basentini and Cristiana Coviello's work on violence against women and minors in Italy is unique, aiming at offender rehabilitation and reintegration to prevent crimes and protect society. Involving offenders in care and rehabilitation reduces violent behaviors and protects victims by fostering responsibility.

## **PSYCHOLOGICAL DRIVERS OF VIOLENCE RISK IN PERSONS ACQUITTED BY REASON OF INSANITY**

GAYANE VARTANYAN, EVGENIY SURGUTSKIY

*SAINT-PETERSBURG STATE UNIVERSITY*

According to current knowledge, psychological drivers are associated with vulnerability to violent behavior of persons acquitted by reason of insanity (PARI). However, the question of which particular psychological drivers should be considered when conducting psychological diagnostics as part of the violence risk assessment remains unanswered.

This study builds on one of the current research streams investigating the associations between early maladaptive schemas (EMSs) and schema modes (SMs) with various types of aggressive behavior exhibited by offenders, both with and without mental disorders, and aims to explore the relationship between EMSs and SMs and their significance in assessing the severity of violence risk in PARI.

We have evaluated 58 male patients (18-61 years,  $M = 36$ ;  $Sd = 9,2$ ) from the Saint Petersburg high-security forensic psychiatric hospital. We used the Young Schema Questionnaire (YSQ-S3R), Schema Mode Inventory (SMI), and Historical Clinical Risk Management Scales (HCR-20). The results obtained using Spearman's rank correlation coefficient and Benjamini–Hochberg procedure.

The results revealed a weak relationship between the EMS 'Insufficient Self-Control and/or Self-Discipline' and the risk of violence in PARI ( $r = 0.402$ ;  $p = 0.01$ ). Contrary to what has been hypothesized, no significant relationship was found between SMs and the risk of violence.

These findings partly support the hypothesis that the risk of violence is associated with specific psychological characteristics in PARI. Specifically, the EMS 'Insufficient Self-Control and/or Self-Discipline' encompasses uncontrollability of behavioral and emotional reactions, low frustration tolerance, underdeveloped skills in self-discipline, goal-setting, and planning. This suggests that it could be considered a potential psychological driver of dangerous behavior in individuals. Additionally, the YSQ-S3R questionnaire scale, which measures the severity of EMS, can provide valuable information to enhance the objectivity of violence risk assessments.

## **PSICOLOGÍA FORENSE Y VICTIMOLOGÍA, UNA RELACIÓN PROFESIONAL CON LÍMITES TRASLAPADOS**

JUAN JIMÉNEZ FLORES  
*UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO*

En los escenarios jurídicos, con frecuencia ocurre la necesidad de evaluar el daño emocional causado a las personas que han sufrido algún tipo de agresión o menoscabo a su persona, bienes personales o a sus derechos humanos. Las víctimas de los delitos son seres humanos que sufren y en gran medida el deterioro que ocurre requiere de invertir tiempo y gastos económicos que tardan bastante para llegar a solucionarse. Durante el proceso jurídico, con frecuencia se solicita a los expertos en victimología que tipifiquen el tipo de víctima en referencia a los datos contenidos en la carpeta de investigación, así como a establecer, con el apoyo de la criminología, los móviles que pueden haber causado el delito en mención; otra de las demandas que los jueces solicitan a los victimólogos es la cuantificación del daño emocional causado a las víctimas. Es en esta fase en que necesariamente se hace uso de las técnicas de evaluación propias de la psicología forense, y claramente, recurrir a las técnicas de evaluación psicológicas de orden clínico.

Analizar procedimientos victimológicos utilizados en carpetas de investigación para ubicar el traslape con los métodos y técnicas de la psicología forense.

Se utilizó la técnica de estudios de caso, analizando diez carpetas de investigación procedentes de fiscalías especializadas en violencia familiar y violencia de género, donde se solicitó la valoración de afectación psicoemocional.

Los victimólogos, utilizan técnicas de evaluación desde la psicología clínica sin tener la formación disciplinar que los acredite como peritos en psicología. Lo cual compromete la toma de decisiones en los escenarios jurídicos.

Tanto el victimólogo como el psicólogo forense necesitan del trabajo disciplinar que ubique con precisión las técnicas y los métodos adecuados, asimismo, establecer discusiones teóricas para diferenciar objetos de estudio y así avanzar en el quehacer científico de las ciencias forenses.

## **VARIABLES CLÍNICAS Y APOYO SOCIAL EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO I SEGÚN TIPO TRATAMIENTO**

BETSABÉ MARRERO CARREIRA

*UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA*

La Diabetes Mellitus tipo I (DMtI) es una enfermedad crónica caracterizada por la presencia de niveles muy altos de glucosa en sangre. Hoy en día, para un adecuado control de la enfermedad se dispone principalmente de dos tipos de tratamiento de insulina: infusión subcutánea continua de insulina (ISCI) y múltiples dosis de insulina (MDI).

Analizar las diferencias en variables de salud y apoyo social entre los pacientes con infusión subcutánea continua de insulina (ISCI) y los pacientes con múltiples dosis de insulina (MDI).

Se aplicó una entrevista semiestructurada con datos socio-demográficos, variables clínicas y un cuestionario sobre apoyo social. Un total de 155 personas diagnosticadas con DMtI (78,7% mujeres) entre 18 y 65 años (M: 40,37; D.T.: 12,21) participaron en el estudio: 63 con tratamiento MDI y 92 con ISCI.

Se han realizado análisis de diferencias de medias (prueba t de Student) entre ambos tipos de tratamiento. Se observan diferencias significativas en las variables clínicas: última educación diabetológica ( $t= 2,46$ ;  $p= 0,015$ ), frecuencia de consultas con Endocrinología ( $t= 4,41$ ;  $p= 0,00$ ) y consumo de tabaco ( $t= -2,66$ ;  $p=0,09$ ). Además, se han dado diferencias marginalmente significativas en el valor de la hemoglobina glicosilada ( $t= 2,11$ ;  $p=0,037$ ) y del apoyo social afectivo  $t= 2,514$ ;  $p=0,013$ ).

Los pacientes con tratamiento ISCI muestran niveles de hemoglobina glicosilada más saludables con respecto a los pacientes con tratamiento MDI. El tratamiento ISCI permite a los pacientes presentar una mayor implicación y preocupación por su enfermedad, acudiendo con mayor frecuencia a consultas con sus endocrinos y sobre educación en diabetes. Todo ello, podría estar redundando positivamente en sus relaciones sociales.

## **ADAPTACIÓN Y VALIDACIÓN PARA ADULTOS DE HABLA HISPANA DE LA FOUR-FACTOR IMAGINATION SCALE (FFIS)**

GABRIELA KRUMM, VANESSA ARÁN FILIPPETTI, VIVIANA LEMOS

*CONSEJO NACIONAL DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS  
(CONICET)/UNIVERSIDAD ADVENTISTA DEL PLATA*

Estudios recientes han explorado los mecanismos cognitivos y neurales de la imaginación y la visualización mental, destacando su papel esencial en el estudio del proceso de aprendizaje, el desarrollo cognitivo, en la experiencia de empatía, la comprensión social, la creatividad y la innovación, la psicopatología y la psicoterapia. El objetivo de este trabajo fue adaptar y validar la Four-Factor Imagination Scale (FFIS) para adultos argentinos.

La FFIS compuesta por 26 ítems, evalúa cuatro características del proceso imaginativo: (1) Frecuencia (2) Complejidad (3) Valencia emocional y (4) Orientación. Como evidencia de validez externa se administraron la Escala de Flexibilidad Cognitiva y la ADEXI. Después de traducir la escala y evaluar su validez de contenido por medio de jueces expertos, se empleó un muestreo tipo bola de nieve ( $n = 275$ ), incluyendo 176 mujeres (64%) y 99 varones (36%) de 18 a 75 años ( $M = 40.15$ ,  $DT = 12.64$ ).

El Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), con DWLS robusto mostró un ajuste satisfactorio a los datos ( $X^2/df = 1.34$ ;  $CFI = .99$ ;  $TLI = .98$ ;  $IFI = .99$ ;  $RMSEA = .04$ ). La consistencia interna fue satisfactoria para cada factor (entre  $\alpha = .76$  y  $.93$ ). Las correlaciones  $r$  de Pearson, mostraron una relación positiva entre el déficit ejecutivo y los factores Frecuencia y Valencia Emocional y una relación positiva entre el funcionamiento ejecutivo y los factores Complejidad y Orientación.

La adaptación de la FFIS demostró ser válida y fiable para evaluar la imaginación en adultos. El AFC respaldó la estructura de cuatro factores, con una alta consistencia interna. Las correlaciones sugieren que la frecuencia y la valencia emocional de la imaginación podrían relacionarse con dificultades ejecutivas, mientras que la complejidad y la orientación podrían asociarse con un mejor rendimiento cognitivo. Estos hallazgos respaldan la utilidad de la FFIS en diversos contextos.

## **INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA SOBRE LA RELACIÓN ENTRE CREENCIAS CIENTÍFICAS Y RELIGIOSAS HACIA LA MUERTE Y VIDA**

JOSÉ DE JESÚS SILVA BAUTISTA

*UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO*

La investigación empírica respecto al tema de las creencias hacia la muerte y la vida y que involucran directamente las concepciones de la ciencia y la religión como explicaciones a estos fenómenos, no suele ser muy común; no obstante, el interés científico en las bases cognitivas de la creencia religiosa y secular ha crecido en los últimos años.

Ante ello, surgió la necesidad de un estudio que indagara sobre relación entre las creencias científicas y religiosas que mantiene la población en general sobre la muerte y la vida.

La investigación es de tipo descriptiva de campo, transversal, con un diseño ex post facto. Se consideró una muestra de 1200 personas de la población en general. Para medir las creencias de la muestra se utilizó un instrumento que se sometió a pruebas de confiabilidad y validez, constituido por 37 reactivos con escala de respuesta tipo Likert de 5 puntos.

Los resultados obtenidos a través de la correlación de Pearson indican que las personas mantienen una relación de coexistencia entre creencias de tipo científico y religioso respecto a la muerte y la vida. A su vez, los resultados de las pruebas t de Student y análisis de varianza (ANOVA) indican que estas creencias van a estar sujetas tanto a condiciones socioculturales como a las particularidades de los sujetos tales como la edad, escolaridad, estado civil y nivel de ingresos.

El colocar a Dios, al ser humano o a la ciencia como agentes responsables de fenómenos como la vida y la muerte, han llevado a la humanidad a crear una visión del mundo más dominante, donde sus creencias le van a permitir tener una certeza de que lo que está diciendo es un indicio de credibilidad sobre éstos, por lo tanto, el comportamiento tratará de ser lo más congruente con dichas creencias.

## **SALUD-ENFERMEDAD. CREENCIAS NATURALES-MATERIALES Y SOBRENATURALES EN HABITANTES DE LA CDMX DE ACUERDO A SU ESCOLARIDAD**

JOSÉ DE JESÚS SILVA BAUTISTA

*UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO*

En Psicología las creencias se constituyen como uno de los constructos más importantes de la investigación para conocer el comportamiento y el pensamiento del ser humano, debido a que, éstas son una concepción hipotética concerniente a la naturaleza de un objeto o una relación entre objetos, y es a través del sistema de creencias que el ser humano da significado y coherencia al modelo del mundo al que está profundamente vinculado.

Conocer cuáles son las creencias naturales-materiales y sobrenaturales sobre la salud y la enfermedad en habitantes de la CDMX de acuerdo a su escolaridad.

Se seleccionó una muestra de 1200 habitantes de la CDMX, a quienes se les aplicó una escala de creencias constituida por 40 reactivos cuya confiabilidad presenta un valor de coeficiente Alpha de Cronbach de .881 y una varianza total explicada de 55.168%. El tipo de investigación es no experimental, correlacional de campo, transversal, con un diseño ex post facto.

La t de Student para muestras independientes indica para el Factor2. Creencia científica: La ciencia como única herramienta de sanación ( $F=5.713, gl=3, p<.001$ ); Factor3. Creencia secular: Terapias alternativas como principal remedio ante la enfermedad ( $F=3.252, gl=3, p<.021$ ); Factor 4. Creencia científica: Conceptualización de salud y enfermedad ( $F=2.624, gl=3, p<.049$ ) y Factor 5. Creencia religiosa: Conceptualización de salud y enfermedad ( $F=3.674, gl=3, p<.012$ ).

Las personas con escolaridad Superior o Posgrado son quienes creen que la salud es únicamente el equilibrio del organismo en todos sus aspectos, un completo estado de bienestar físico, mental y social y, a su vez creen que la enfermedad es un desequilibrio o alteración del funcionamiento normal de un organismo en sus componentes racionales, físicos y emocionales, donde el ser humano es el único que tiene el control absoluto sobre dichos procesos, sin algún tipo de intervención divina. Marcando diferencias estadísticamente significativas con respecto a las personas con escolaridad Básica.

## **ESTUDIO PSICOSOCIAL SOBRE CREENCIAS HACIA LA MUERTE, VIDA, SALUD Y ENFERMEDAD EN PERSONAS RELIGIOSAS Y NO RELIGIOSAS**

JOSÉ DE JESÚS SILVA BAUTISTA

*UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO*

Cada vez se cree más que los seres humanos son los gobernantes de la tierra; y ante ellos, dos de las cosmovisiones que prevalecen hasta ahora, la religiosa y la científica, todavía no se han puesto de acuerdo en dar una misma respuesta. Ahora bien, si se considera el estudio de algunos fenómenos tan fundamentales para el ser humano como lo son la vida, la muerte, la salud y la enfermedad, vía las creencias, conducen a plantear la idea de su valor como guías orientadoras del comportamiento humano.

Conocer si existen diferencias entre las creencias hacia la muerte, vida, salud y enfermedad presentes en personas religiosas y no religiosas.

Se seleccionó una muestra no probabilística de 1200 sujetos de la población en general; se empleó un diseño ex post facto e intragrupo, de corte correlacional transversal. Para medir las creencias se utilizó un instrumento que se sometió a pruebas de confiabilidad y validez, constituido por 43 reactivos. La confiabilidad del instrumento presenta un valor del coeficiente alpha de Cronbach de .902 y una varianza total explicada de 54.457%.

La *t* de Student indica la existencia de diferencias estadísticamente significativas para el Factor1. Creencia religiosa: Dios Supremo ( $F=129.234, gl=3, p<.000$ ), Factor2. Creencia científica: La ciencia como un todo ( $F=32.101, gl=3, p<.000$ ), Factor3. Creencia natural-material: El ser humano omnipotente ( $F=19.771, gl=3, p<.000$ ) y, finalmente, el Factor4. Creencias seculares: Terapias alternativas ( $F=8.560, gl=3, p<.000$ ).

Las personas que profesan la religión Cristiana y Católica son quienes mantienen una coexistencia entre creencias científicas y religiosas con respecto a la muerte, vida, salud y enfermedad. Esta coexistencia enfatiza en que la ciencia se encarga de dar explicación a la constitución empírica del universo, mientras que la religión, aborda la búsqueda del significado espiritual de la vida. Marcando así, diferencias estadísticamente significativas con respecto a las personas que no profesan alguna religión.

## **EL PÉRFIL SOCIODEMOGRÁFICO DEL CONSULTANTE DE PSICOLOGIA QUE ACUDE A UNA CLÍNICA UNIVERSITARIA**

CLARA HAYDEE SOLÍS PONCE

*UNAM*

La Terapia Breve de Resolución de Problemas nació hace 60 años en Palo Alto California es un modelo opuesto al modelo médico y es un método para realizar una entrevista clínica. En seis décadas de vida, este modelo se ha utilizado en el ámbito clínico con efectividad y por su estructura de trabajo permite discernir con claridad si el usuario requiere una orientación psicológica, orientación educativa, terapia psicológica o canalización a un servicio especializado.

El objetivo de este trabajo es identificar los motivos de consulta y el perfil del consultante que acude a la clínica universitaria a solicitan atención psicológica. Además de destacar los elementos del esquema técnico de la terapia breve de resolución de problemas que permiten discernir la mejor opción de atención para los usuarios que acuden a una clínica universitaria.

A partir de la revisión individual de 252 expedientes clínicos del archivo de la clínica universitaria, correspondientes a los casos de usuarios que fueron atendidos entre el año 2015 y 2023, porque acudieron a solicitar atención psicológica para niños, adolescentes y adultos; se identificaron los principales motivos de consulta, el perfil del usuario del servicio y las maniobras que permiten discernir qué tipo de atención brindar a los consultantes.

Entre los motivos de consulta están: depresión, ataques de pánico, problemas de pareja, problemas familiares, autolesiones, consumo de sustancias, violencia doméstica, en menor proporción, el rol de cuidador informal y el síndrome del trabajador quemado. Las mujeres adultas de entre 20 y 35 años son quienes solicitan el servicio. Y a nivel técnico, hay definir un problema, identificar la postura del cliente y la expectativa hacia el tratamiento.

Hacer una evaluación psicológica requiere integrar información de forma objetiva y con criterios profesionales, poniendo en contexto el motivo de consulta, a los consultantes y su solicitud de ayuda.

## **RESPUESTA CARDIACA DE DEFENSA EN RECLUSOS CON ALTO Y BAJO RENDIMIENTO EN LA IGT**

AZAHARA LEONOR MIRANDA GÁLVEZ

*UNIVERSIDAD DE GRANADA*

La toma de decisiones se ve afectada por factores emocionales y fisiológicos. La Iowa Gambling Task (IGT) explora estos procesos y el aprendizaje asociado. Estudios con la IGT han diferenciado entre individuos con alto y bajo rendimiento en la toma de decisiones, revelando causas subyacentes. Se han investigado multitud de variables psicofisiológicas pero la respuesta cardiaca de defensa aún no ha sido estudiada en este contexto.

Investigar las diferencias en la respuesta cardiaca de defensa entre dos grupos de reclusos con alto y bajo rendimiento en la toma de decisiones durante la Iowa Gambling Task (IGT).

Se seleccionaron 51 internos del Centro Penitenciario de Albolote (Granada), todos hombres, con edades comprendidas entre los 23 y los 52 años (Media = 36.6), y fueron divididos según su rendimiento en la Tarea de la Iowa Gambling Task (IGT). Siguiendo procedimientos estándar, los participantes fueron categorizados según su rendimiento en la IGT. Se obtuvieron dos grupos: alto rendimiento en la IGT (Media = 8.82; Desviación típica = 10.96; n = 21) y bajo rendimiento en la IGT (Media = -17.45; Desviación típica = 16.10; n = 29). Después se realizó el registro de la respuesta cardiaca de defensa durante una tarea de modulación emocional. Para el análisis de la respuesta cardiaca de defensa se realizó un ANOVA de 2x10 (grupos x medianas).

En los resultados del ANOVA 3 x (10), no se observó un efecto principal significativo para el factor grupo ( $F(9, 432) = 1.1$   $p = .361$ ,  $\eta^2 = .022$ ). Sin embargo, se encontró un efecto principal significativo para el factor medianas ( $F(9, 432) = 23$   $p < .00$ ,  $\eta^2 = .324$ ).

Estos hallazgos sugieren que la respuesta cardiaca de defensa en los reclusos no está influenciada por las diferencias individuales en la capacidad de toma de decisiones según la IGT.

## **RESPUESTA CARDIACA DE DEFENSA EN ESTUDIANTES CON ALTO Y BAJA RENDIMIENTO EN LA IGT**

AZAHARA LEONOR MIRANDA GÁLVEZ

*UNIVERSIDAD DE GRANADA*

Los factores emocionales y fisiológicos influyen en la toma de decisiones. Estudios con la Iowa Gambling Task han diferenciado entre individuos con alto y bajo rendimiento, investigando diversas variables psicofisiológicas, siendo la respuesta cardiaca de defensa muy poco estudiada desde este paradigma.

Examinar cómo varía la respuesta cardiaca de defensa entre dos grupos de estudiantes clasificados por su alto o bajo rendimiento en la toma de decisiones durante la Iowa Gambling Task.

Participaron 47 estudiantes (13 hombres) de la Universidad de Granada, con edades entre 18 y 37 años (Media = 20.6). Los participantes se dividieron según su desempeño en la IGT, calculando el rendimiento de cada participante siguiendo la siguiente formula:  $((C + D) - (A + B)) / 100$ . Los participantes se dividieron en dos grupos según la puntuación de rendimiento en la IGT: alto rendimiento en la IGT (Media = 59.68; N = 25) y bajo rendimiento en la IGT (Media = 46.48; N = 21). Después de clasificarlos según sus puntuaciones en la IGT, los participantes se sentaron en un laboratorio donde se les colocaron sensores para registrar la respuesta cardiaca de defensa durante una tarea de modulación emocional.

Para el análisis de la respuesta cardiaca de defensa, se realizó una reducción a 10 valores, según las medianas. El análisis estadístico consistió en un ANOVA de 2x10 (grupos x medianas).

En los resultados del ANOVA 3 x (10), no se observó un efecto principal significativo para el factor grupo ( $F(9, 405) = .454$   $p = .763$ ,  $\eta^2 = .01$ ). Sin embargo, se encontró un efecto principal significativo para el factor medianas ( $F(9, 405) = 18.40$   $p < .00$ ,  $\eta^2 = .290$ ).

Estos hallazgos muestran que la capacidad de toma de decisiones evaluada por la IGT no afecta la respuesta cardiaca de defensa en esta muestra de estudiantes.

## **VALORACIÓN PSICOLÓGICA PRE-IMPLANTACIÓN DE SISTEMAS DE NEUROMODULACIÓN Y PREPARACIÓN DE LOS PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO**

TERESA SARMIENTO LUQUE

*HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU*

Los sistemas de neuroestimulación eléctrica (SNEE), son considerados parte de la escalera analgésica de la OMS.

Desde una perspectiva biopsicosocial, en el mantenimiento o empeoramiento de una enfermedad, influyen aspectos biológicos, psicológicos y sociales. Por lo que además de evaluar la naturaleza del dolor, es necesario evaluar las dimensiones sensoriales, emocionales y cognitivas del mismo y en qué medida intervienen cada una de ellas en la terapia propuesta.

Deben identificarse factores de riesgo psicosociales (cognitivos, emocionales, conductuales, personalidad, sociales y familiares). Estos factores pueden modular la intensidad o frecuencia del dolor y los posibles beneficios primarios o secundarios tanto de la patología como de la terapia. Es importante identificar y cuantificar tanto los factores de riesgo como como los factores que mejorarían la terapia.

- Valoración psicológica del paciente y del cuidador tributario de Sistemas de Neuromodulación.

- Preparación del paciente y del cuidador.

Valoración psicológica de pacientes con dolor crónico de intensidad moderada a severa que no han respondido a tratamiento convencional, con historia de fracaso a intervenciones quirúrgicas.

Proceso:

Consentimiento informado.

Entrevista clínica semiestructurada: exploración psicosocial, del dolor crónico y psicopatológica.

Evaluación psicométrica.

Entrevista con el cuidador.

Criterios de selección: predictores de buen y mal pronóstico al SNEE.

Elaboración del informe psicológico.

Decisión en comité de neuromodulación.

Preparación psicológica del paciente y del cuidador previa al implante.

Seguimiento psicológico postimplante.

Decisión en comité de neuromodulación.

La selección indiscriminada de pacientes, o la evaluación incompleta de los mismos, redundan en un mayor número de fracasos de implantes y por tanto de fracasos terapéuticos. Esto puede estar directamente relacionado con el estado psicopatológico de los pacientes durante la selección y/o con la fase de adaptación a la técnica de implante. Lo que requiere de una selección idónea de pacientes desde un enfoque multidisciplinar y biopsicosocial.

## **SISTEMA DE CREENCIAS EN LOS PROCESOS DE SEPARACIÓN O DIVORCIO DE ALTO CONFLICTO**

JOSÉ MARÍA SALGADO CACHO

*FUNDACIÓN HOGAR ABIERTO*

Los procesos de separación o divorcio de alto conflicto generan un escenario donde los menores pueden vivir experiencias tipificadas como maltrato infantil, especialmente cuando aparecen interferencias parentales que provocan un rechazo injustificado al otro progenitor. El término “Gatekeeping” define el conjunto de creencias, actitudes y comportamientos que cada progenitor mantiene sobre la relación de su hijo con el otro progenitor. Desde esta terminología, una posición desadaptativa-restrictiva, identifica al progenitor que actúa en base a sus propios sentimientos de ira y traición, desaprobando, despreciando y obstaculizando el contacto con el otro. Aquí, la intención dolosa del progenitor es evidente, siendo la intervención judicial la que puede poner fin con mayor efectividad a esta situación dañina para el menor. Sin embargo, una gran parte de progenitores que obstaculizan el contacto con el otro padre/madre, adoptan una posición restrictiva-pseudoprotectora, considerando que ese no-contacto protege al hijo de peligros que no son reales. El sistema de creencias de estos progenitores, formado a partir de un evento potencialmente traumatizante como la ruptura de la pareja, puede aparecer en forma de ideas sobrevaloradas o falsas interpretaciones, creando un sistema de pensamiento aparentemente lógico, coherente y sistematizado, difícil de modificar en la persona y creíble para su entorno más cercano, los que apoyarán estos argumentos. Trastornos como las adicciones se han explicado desde esta perspectiva, logrando entender el comportamiento de la persona adicta a partir de las distorsiones del pensamiento desarrolladas, como son la negación o autoengaño, racionalización, catastrofización o pensamiento en blanco y negro entre otras, distorsiones también presentes en los casos de separación o divorcios de alto conflicto. El diseño de terapias postruptura deberían contemplar este punto de partida, ya que ofrece un marco de intervención con estrategias motivacionales específicas que facilitan la implicación en el tratamiento.

Ofrecer líneas de intervención eficaces en tratamientos postruptura.

## DEVELOPMENT OF THE EXPECTATIONS OF THE PROCESS OF ONLINE COUNSELING SCALE

恵理子 高橋\*, RIKU HARADA\*\*, TAISUKE KATSURAGAWA\*

\*WASEDA UNIVERSITY, \*\*COTREE CO., LTD.

Although the Covid-19 pandemic has promoted online counseling, there are individual differences in what client expect from online counseling.

The present study aimed to develop a scale to assess clients' expectations for the process of online counseling (EPOC) and to investigate the scale's reliability and validity.

An online questionnaire survey was conducted with 240 (48 men, 188 women, and 4 others; mean age 40.3, SD=10.15), 159 (31 men, 125 women, and 3 others; mean age 41.0, SD=10.19), and 457 (83 men, 365 women, and 9 others; mean age 35.7, SD=9.05) online community samples.

An exploratory factor analysis has revealed that the EPOC consists of 11 items with three factors: Problem Solving (4 items), Warmness (3 items), and IT Skill (4 items). The internal consistencies ( $\omega$ ) were .72, .70, and .62, respectively. The construct validity (n=159) was tested using the correlations between the scores of the EPOC and the Expectations about Seeking Counseling Inventory (ESCI). There were significant weak correlations between Problem Solving and Warmness and the ESCI scores ( $r=.23$ ,  $p=.003$ ;  $r=.44$ ,  $p<.001$ , respectively). The predictive validity (n=52, data collection is in progress) was examined with the correlations between the scores of the EPOC which assessed before experiencing the online counseling and the scores of the Session Evaluation Questionnaire (SEQ) and the Working Alliance Inventory (WAI) which was evaluated after the first online counseling session. There was a significant weak correlation between Warmness and Positivity of the SEQ ( $r=.29$ ,  $p=.038$ ). The associations tended to be significant between Warmness and the WAI ( $r=.24$ ,  $p=.093$ ). We discuss the EPOC's psychometric properties in the present study.

## **ACTITUDES HACIA LA BÚSQUEDA DE AYUDA PSICOLÓGICA: EL ROL DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y SALUD PERCIBIDA**

TANYA JUDITH BARCIA SALAS, ANDREA DEL CARMEN VALENZUELA  
ORTIZ, ERIKA MARÍA BERMEO ALVARADO

*UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL*

Durante la universidad, los estudiantes enfrentan desafíos como la presión académica y la vida en el campus, lo que puede afectar su bienestar y rendimiento académico. Los estudiantes de psicología también experimentan alta angustia psicológica, y aunque tienen conocimientos sobre la salud mental, no siempre buscan activamente ayuda. Varios factores pueden influir en las actitudes positivas hacia la búsqueda de ayuda psicológica.

Los objetivos del presente estudio son: 1) explorar actitudes hacia la búsqueda de ayuda profesional psicológica entre los estudiantes de Psicología de una Universidad en Guayaquil, y 2) identificar los factores sociodemográficos y de salud percibida que actúan como predictores.

Se seleccionó una muestra por conveniencia de 364 estudiantes de psicología de una Universidad en Guayaquil. Se evaluaron las actitudes hacia la búsqueda de ayuda psicológica utilizando el "Inventario de Actitudes hacia la Búsqueda de Servicios de Salud Mental"(IASMHS), previamente traducido y validado estadísticamente. Las variables independientes incluyeron factores sociodemográficos y de salud percibida. Este estudio transversal se realizó entre junio y julio de 2024. Para el análisis de datos, se emplearon regresiones logística y probit con el fin de modelar la probabilidad de tener actitudes positivas o negativas hacia la búsqueda de ayuda en función de las variables mencionadas

Los resultados de ambos modelos de regresión demuestran que las variables significativas encontradas incluyen el sexo del estudiante, lugar de residencia y la presencia de pensamientos suicidas.

Existen múltiples factores que influyen en estas actitudes. Nuestros hallazgos son consistentes con los reportados por otros autores, quienes también han encontrado que estas variables son determinantes clave en la búsqueda de ayuda psicológica. Esto subraya la importancia de promover los servicios de salud mental para estudiantes universitarios, considerando el papel fundamental que desempeñan los docentes, cuya cercanía les permite influir de manera significativa en el bienestar de los estudiantes.

## **ESTRÉS, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN: SU EFECTO EN LA SALUD MENTAL POSITIVA EN UNIVERSITARIOS**

MIRTA MARGARITA FLORES GALAZ, LOURDES CORTES AYALA

*UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN*

La salud mental en los estudiantes universitarios es un tema de gran importancia y preocupación después de la pandemia de coronavirus ya que la falta de contacto con los pares y profesores, amigos, la pérdida de seres queridos, entre otras circunstancias, produjo cambios en el ritmo de vida académica y en la perspectiva del futuro profesional. También trajo efectos negativos como trastornos de sueño, estrés post traumático, acciones suicidas, así como un alza de trastornos de depresión y ansiedad, repercutiendo por ende en el bienestar psicosocial.

Determinar la relación entre el estrés, la ansiedad y la depresión con la salud mental positiva en estudiantes universitarios, así como conocer las diferencias por sexo.

Participaron 471 estudiantes universitarios seleccionados mediante un muestro no probabilístico de una universidad pública de la Ciudad de Mérida, Yucatán, México, 197 hombres y 267 mujeres, con una media de edad de 30.44 años y una desviación estándar de 3.55, pertenecientes a las licenciaturas de Veterinaria y Zootecnia (86), Antropología (105), Derecho (90), Arquitectura (97) y Economía (93). Se les administraron los siguientes instrumentos: Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés y la Escala de Salud Mental Positiva.

Se realizaron análisis descriptivos para cada una de las variables estudiadas. Las diferencias por sexo se encontraron en los factores de estrés y ansiedad y en los factores de salud mental positiva: dominio del entorno, empatía y sensibilidad y bienestar físico. Finalmente, se obtuvieron correlaciones de Pearson entre los factores, mismas que mostraron que a medida que hay mayor estrés, ansiedad y depresión menor salud mental positiva.

Los resultados mostraron que la ansiedad, el estrés y la depresión son factores de riesgo que impactan la salud mental positiva por lo que sugiere desarrollar intervenciones para atender esta problemática en los estudiantes universitarios.

## **LA PSICOLOGÍA CLÍNICA EN UN EQUIPO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA INTENSIVA EN SALUD MENTAL**

JARA LOPEZ, JORDI MESTRES CARBONELL

*PARC SANITARI SANT JOAN DE DÉU*

Desde su formación en 2019 el dispositivo ADI Esplugues (Atención domiciliaria Intensiva) del Parc Sanitari Sant Joan de Déu ha contado con la figura de psicología clínica integrada en el equipo interdisciplinar. Los pacientes incluidos en este programa presentan trastornos mentales en fases agudas. La psicología clínica asume pacientes en el equipo (40-60% a razón de las horas contratadas), independientemente del diagnóstico y considerando el trabajo a hacer con cada paciente en crisis, individualmente y a nivel familiar, orientando la intervención para fomentar la conciencia de enfermedad, entre otros.

El objetivo del estudio es describir la asistencia clínica de la figura de psicología en un equipo de atención domiciliaria intensiva en salud mental.

Se estudió el período comprendido entre junio 2023 y junio 2024. Se describieron la tipología de pacientes atendidos por psicología con variables sociodemográficas, clínicas y situación al alta.

En el período analizado se han atendido 130 pacientes en el servicio, de los que el 40 % han tenido como referente a psicología durante el ingreso domiciliario. De éstos, aproximadamente un 42,3% fueron hombres y el 57,7% mujeres. El 30,7% representan trastornos bipolares, siendo el 25% trastornos del espectro psicótico, el 25% trastornos depresivos, siendo menor el porcentaje de trastornos de ansiedad con un 5,7% y un 1,92% el de trastornos de la personalidad. La estancia media fue de 21 días y al alta, la gran mayoría, un 57,7% fueron derivados al CSMA, un 19,2% al Hospital de día y un 17% a la unidad de agudos.

Se concluye que la psicología clínica puede dar respuesta al tratamiento de los pacientes con orientación de trastorno mental grave en fase aguda, dentro de un equipo interdisciplinar de atención domiciliaria.

## **RELACIÓN ENTRE USO DE INTERNET E INDICADORES AFECTIVOS Y COGNITIVOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

ANTONIO JOSÉ IBÁÑEZ MOLINA\*, MARÍA FELIPA SORIANO PEÑA\*\*

*\*UNIVERSIDAD DE JAÉN, \*\*HOSPITAL SAN AGUSTIN DE LINARES*

Durante la segunda década del siglo XXI se ha encontrado un alarmante descenso en la salud mental de estudiantes universitarios. Uno de los desencadenantes de esas dificultades podría ser el uso de internet y redes sociales que podrían afectar la salud mental y el funcionamiento atencional.

Con este estudio iniciamos un proyecto de investigación de larga duración con el objetivo de evaluar indicadores de riesgo de psicopatología, bienestar emocional, nivel intelectual y uso de las tecnologías en alumnos universitarios de primer curso. Con ello se pretende la detección de posibles patrones intra-generacionales e inter-generacionales en estos indicadores que nos ayuden a formular hipótesis para establecer relaciones causales entre ellas. Por ejemplo, ¿El uso excesivo de redes sociales incrementa la ansiedad en los jóvenes? En este trabajo exponemos los resultados de la primera muestra de alumnos en el curso 2023/24.

Se utilizó una muestra de 61 estudiantes de primer curso de Psicología de la Universidad de Jaén. Los indicadores fueron: Uso Patológico de Internet (PIU), la Escala de Trastorno por Uso de Redes Sociales, la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21), la Escala de Felicidad Subjetiva (SHS), la Escala de Satisfacción con la Vida, Test de Matrices Progresivas de Raven, Test de personalidad Big Five, y Test de atención sostenida (SART).

Los resultados más relevantes mostraron que una puntuación alta en ansiedad y depresión (DASS-21) se relaciona positivamente con el uso excesivo de internet o redes sociales, y negativamente con la satisfacción con la vida y la felicidad subjetiva

Este resultado añade evidencia convergente que indica que el exceso de uso de tecnología de la información podría incrementar el riesgo de padecer un trastorno psicopatológico.

## **EFFECTOS DE JUEGOS DE MESA MODERNOS SOBRE LA FUNCIÓN COGNITIVA EN ADULTOS MAYORES EN RESIDENCIAS**

AZAEEL HERRERO\*, CRISTINA ALDAVERO\*, MIRIAM HERRERO MARTIN\*\*, ELISA BULLÓN BENITO\*\*\*, ELVIRA JENSEN CASADO\*, ESTHER C. ARGENTE\*, JOSÉ MARÍA SACRISTÁN RODRÍGUEZ\*, ALFONSO LAHUERTA IZQUIERDO\*, RAQUEL MARTINEZ SINOVAS\*

*\*UNIVERSIDAD EUROPEA MIGUEL DE CERVANTES, \*\*UNIVERSIDAD DE VALLADOLID, \*\*\*UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS*

Los juegos de mesa modernos (JMM), a diferencia de los tradicionales, dependen menos del azar, son más estratégicos y requieren un mayor número de toma de decisiones además de una mayor interacción social, lo que estimula funciones cognitivas clave, como la memoria y la atención, que son vulnerables al envejecimiento. El objetivo de este estudio fue evaluar la influencia de un programa de 12 semanas de JMM sobre las funciones ejecutivas de adultos mayores que viven en una residencia.

Se llevó a cabo un ensayo clínico aleatorio (ClinicalTrials.gov code: NCT06306365) con 28 residentes divididos aleatoriamente en 2 grupos: grupo experimental (GE, n=14) y grupo control (CG, n=14). El GE recibió 2 sesiones semanales de 90 minutos de JMM coordinadas por facilitadores especializados en esta metodología. Hubo un facilitador por cada grupo de 4-5 participantes. Se utilizaron 18 JMM comerciales, desarrollándose una hoja pedagógica para cada uno que incluía la reflexión a realizar tras haber jugado. Las funciones ejecutivas se evaluaron con el Cambridge Cognitive Examination (CAMCOG-R), el cual fue aplicado a simple ciego por 4 psicólogos.

La adherencia a las sesiones fue del 83%. El GE mostró mejoras en la comprensión (9,9%,  $p<0,05$ ), memoria remota (22,6%,  $p<0,05$ ), atención y cálculo (83,3%,  $p<0,05$ ) y en la puntuación total del cuestionario (7,6%,  $p<0,05$ ). El GC no mostró cambios significativos en ninguna variable. Las puntuaciones iniciales fueron comparables entre ambos grupos.

En conclusión, los JMM ofrecen una intervención valiosa para mejorar las funciones ejecutivas en adultos mayores que viven en residencias. Por tanto, los JMM representan un enfoque no farmacológico prometedor a ser tenido en cuenta para mejorar la calidad de vida en estas personas.

## **MOTIVACIONES PARA VIDEOJUGAR: UN ANÁLISIS CENTRADO EN POBLACIONES ESTUDIANTILES DE MÉXICO.**

ARABI EDUARDO SORIANO GONZÁLEZ, ARABI EDUARDO SORIANO GONZÁLEZ

*ICONOS, INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN EN COMUNICACIÓN Y CULTURA*

Los videojuegos son una actividad común entre adolescentes y jóvenes que ha captado el interés de la psicología debido a su capacidad para satisfacer necesidades básicas como la autonomía, competencia y relaciones sociales. Según la teoría de la autodeterminación, estas necesidades fomentan conductas que benefician el desarrollo personal y social. Esta investigación examina cómo las motivaciones para jugar, como la exploración y competencia, varían según el sexo y el tipo de videojuego en estudiantes mexicanos, aportando conocimiento sobre su impacto en el desarrollo psicosocial.

Examinar las diferencias de sexo en las motivaciones para jugar videojuegos. Analizar cómo estas motivaciones se relacionan con distintos tipos y clasificaciones de videojuegos.

Estudiantes de educación media superior ( $n = 349$ ), con edades entre 14-25 años, distribuidos en 188 mujeres (53.9%) y 161 hombres (46.1%). Se aplicaron dos escalas: motivos para jugar y motivos de uso de videojuegos, midiendo variables como competencia, exploración y socialización. Variables independientes: sexo del participante y tipo de videojuego según clasificación Entertainment Software Rating Board. Recolección mediante formularios Google. Se empleó análisis de varianza para diferencias por tipo de videojuego y  $t$  de Student para comparar grupos independientes. El análisis de varianza reveló diferencias significativas en las motivaciones para jugar: hacer cosas imposibles ( $p = 0.037$ ), explorar mundos imaginarios ( $p = 0.046$ ) y probar que soy el mejor ( $p = 0.004$ ). La prueba  $t$  de Student mostró que los participantes varones puntúan significativamente más alto en competencia, exploración y socialización ( $p < 0.0001$ ).

Las motivaciones para jugar videojuegos varían según el sexo del participante y el tipo de juego. Los estudiantes de sexo masculino se inclinan hacia la competencia y exploración, mientras que las estudiantes de sexo femenino prefieren la socialización. Estos hallazgos revelan procesos psicológicos fundamentales en el desarrollo psicosocial adolescente y el comportamiento adaptativo en entornos digitales.

# **CONSTRUCCIÓN Y VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS**

---

## **IMPACTO DE LAS IDEAS DE REFERENCIA SOBRE EL CUERPO EN LA INSATISFACCIÓN CORPORAL Y ESQUIZOTIPIA**

CELIA CEBALLOS MUNUERA, JUAN FRANCISCO RODRÍGUEZ TESTAL

*UNIVERSIDAD DE SEVILLA*

Las Ideas de Referencia (IR) son atribuciones autodirigidas sobre las interacciones sociales, donde las personas interpretan los comportamientos de otros como dirigidos hacia ellos. Uno de los contextos en los que son relevantes es el relativo al cuerpo y las preocupaciones por la apariencia, pero no existe un instrumento para evaluar con precisión este tipo de sintomatología.

Este estudio aborda la necesidad de un instrumento específico para analizar las Ideas de Referencia sobre el Cuerpo y la Apariencia (IRCA) y su relación con la insatisfacción corporal, la esquizotipia y la vergüenza.

Se realizaron estudios piloto y se sometió el IRCA a validación en dos muestras españolas no clínicas (N = 2,049). La validez de contenido fue evaluada por un panel de expertos (N = 6). Se realizaron análisis factorial exploratorio y confirmatorio, se evaluó la invarianza por sexos, la consistencia interna y la estabilidad del instrumento, así como la validez convergente y de grupos conocidos.

El IRCA mostró una estructura unidimensional con alta consistencia interna y estabilidad temporal. Se confirmó su invarianza por sexos y su correlación con medidas de dismorfia e insatisfacción corporal, esquizotipia y vergüenza. Además, se confirmaron diferencias en las puntuaciones del IRCA entre grupos de sexo (siendo superiores en mujeres) y categorías de índice de masa corporal (siendo superiores en la condición de obesidad).

El IRCA se presenta como una herramienta fiable y válida para evaluar las IR sobre el cuerpo y la apariencia en población no clínica. Su uso puede contribuir a una mejor comprensión de las preocupaciones por la imagen corporal y respaldar la intervención adecuada en contextos clínicos y de investigación. Se requieren estudios adicionales para validar su utilidad clínica en muestras clínicas y diversos contextos.

## **DEVELOPMENT AND INITIAL VALIDATION OF A MEASURE OF EXPECTATIONS TOWARD ROMANTIC RELATIONSHIPS (ETRR)**

KLARA SMITH ETXEBERRIA

*UNIVERSIDAD DEL PAÍS VASCO*

The literature review shows a lack of standardized and validated scales assessing expectations towards romantic relationships in emerging adults. In fact, we only count on different non-validated measures that assess different aspects of intimate romantic relationships, such as beliefs about what romantic relationships should look like but not specific expectations of stability, mutual caregiving or conflict in a same single tool.

Hence, the main goal of this study was to design a tool that assesses romantic relationship expectations in Spanish-speaking emerging adults involved and non-involved in a romantic relationship, and to examine the psychometric properties and validity of this new measure.

Participants included 1,078 undergraduate and vocational training school students aged between 18 and 30 years, who completed the Expectations Toward Romantic Relationships scale (ETRR) and other measures (e.g., Experiences in Close Relationships, Children's Perception of Interparental Conflict Scale), in order to analyze the convergent validity of the ETRR.

Exploratory and Confirmatory Factor Analyses showed a good fit for four factors that measured romantic relationship expectations (Stability; Mutual Caregiving; Low Conflict; Low Resistance to Difficulties) with 17 items. Results also provided evidence of the ETRR's convergent validity through its' significant associations with attachment-related anxiety and avoidance and some family-of-origin experiences.

This study provides evidence on the reliability and validity of the ETRR in a Spanish-speaking sample of emerging adults, confirming the good psychometric properties of this new tool. The ETRR scale is the first to assess general expectations towards the future of emerging adults' romantic relationships, in terms of stability, mutual caregiving, low couple conflict, and low couple resistance in front of adversity that might be independent of a particular partner or relationship. In addition, results support the ETRR is a coherent, concise and unique measure of expectations toward romantic relationships in a non-widely investigated population of Spanish-speaking emerging adults.

## **EFFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO PSICOEDUCATIVO GRUPAL EN PACIENTES CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**

GEMMA VÁZQUEZ CARRASQUILLA, MARÍA LOZANO MADRID, LAURA BARBERO TOMÉ

*HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA*

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es un trastorno del neurodesarrollo que se caracteriza por síntomas de inatención y/o hiperactividad e impulsividad. Para mitigar la interferencia de estos, se han desarrollado programas específicos.

Describir un programa psicoeducativo grupal diseñado específicamente para pacientes adultos diagnosticados con TDAH, implementado en el Hospital Clínic de Barcelona; y evaluar su impacto en los participantes.

Se utilizó un diseño pre-post tratamiento con un solo grupo. Los 8 participantes (n=8), seleccionados mediante muestreo no aleatorio incidental y atendidos entre febrero y mayo de 2024, completaron la Attention Deficit/Hyperactivity Disorder Rating Scale (ADHD-RS) antes y después del tratamiento. La ADHD-RS es una escala autoinformada de 18 ítems utilizada para evaluar los síntomas del TDAH. Para analizar los resultados, se aplicó la prueba T de Student para muestras relacionadas, comparando las puntuaciones pre y post tratamiento. Además, se incluyeron valoraciones subjetivas proporcionadas por cada paciente.

El análisis estadístico obtuvo un estadístico t de 2.54 y un valor de p de 0.039, indicando diferencias significativas entre las puntuaciones antes y después del tratamiento. Estos hallazgos respaldan la efectividad del programa psicoeducativo en la reducción de los síntomas del TDAH. Además, según las valoraciones cualitativas, se destacaron mejoras significativas en la organización y la reducción de la distraibilidad, así como una disminución en la autocrítica debido al efecto positivo del grupo.

Este estudio ha demostrado que el programa psicoeducativo grupal diseñado para adultos con TDAH ha sido efectivo en reducir los síntomas y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Estos resultados sugieren que las intervenciones psicoeducativas grupales pueden ser una herramienta efectiva y bien recibida en el tratamiento del TDAH en adultos, destacando la importancia del apoyo grupal en la gestión de esta condición compleja.

## **EVIDENCIAS DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO PROCESS-BASED CONSENT SCALE (PBCS) EN POBLACIÓN GENERAL DE ESPAÑA**

LUIS ENRIQUE PRIETO PATIÑO, NIEVES MOYANO MUÑOZ

*UNIVERSIDAD DE JAÉN*

El consentimiento sexual, entendido como la comunicación verbal o no verbal dada libremente ante la voluntad de participar en actividades sexuales (Hickman y Muehlenhard, 1999), conforma uno de los temas más candentes de la investigación en sexualidad, así como de la política y sociedad actual.

El objetivo del presente estudio fue aportar evidencias de validez de la versión española del instrumento Process-Based Consent Scale (PBCS) en población general de España.

Se realizó un instrumental para obtener evidencias de la validez del PBCS en población española. La muestra está compuesta por un total de 727 sujetos que cumplían los siguientes criterios de inclusión: a) tener 18 o más años, y b) tener nacionalidad española. Para llevar a cabo los análisis estadísticos los participantes fueron divididos aleatoriamente en dos submuestras con las que se realizan el análisis factorial exploratorio (AFE) y análisis factorial confirmatorio (AFC), respectivamente, así como análisis de las evidencias de validez.

De la misma manera que en la versión original de Glace, Zatzkin y Kaufman (2021), en esta investigación se obtuvieron tres factores diferenciados: 1) Consentimiento continuo (CC), 2) Coerción sutil (CS), y 3) Sexualidad comunicativa (SC), que explican un 60% de la varianza total. En esta versión española, se elimina el ítem 15 “Sé que no dañará mi relación con mi pareja sexual si digo que no al sexo cuando no quiero tenerlo”, logrando así una herramienta de medida del consentimiento sexual precisa. El modelo de tres factores fue comparado con un modelo unifactorial, presentando el primero mejores índices de bondad de ajuste.

Por otro lado, en lo concerniente a las diferencias de género esperadas en los dos últimos factores, se ha observado que hombres y mujeres no difieren en ninguno de los aspectos recogidos

Se obtuvo una medida válida y fiable sobre el consentimiento sexual como proceso.

## **PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS: ESCALA DE DEPRESIÓN (CES D) EN ADULTOS MAYORES ECUATORIANOS CON CONSUMO ALCOHOL**

HUGO FERNANDO SINCHI SINCHI\*, FRANCISCO JAVIER RODRÍGUEZ  
DÍAZ\*\*

*\*PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE ESMERALDAS,*

*\*\*UNIVERSIDAD DE OVIEDO*

El consumo de alcohol y la depresión son comunes en los adultos mayores, con importantes implicaciones para su salud.

Evaluar las propiedades psicométricas de la Escala CES-D en adultos mayores ecuatorianos con consumo de alcohol.

Se llevó a cabo un estudio transversal con 270 adultos mayores ecuatorianos, con una edad media de 71.9 años (DE = 9.15), de los cuales el 69% eran hombres y el 31% mujeres. El 63% residía en áreas rurales y el 62% estaban casados o en unión libre. En cuanto a educación, el 44% tenía estudios de primaria, y el 93% se identificaba como mestizo. Los análisis incluyeron fiabilidad, validez y ajuste del modelo mediante análisis factorial confirmatorio (AFC), modelos de ecuaciones estructurales y análisis de redes de ítems, utilizando los programas JASP, R y Jamovi.

Las medias de los ítems oscilaron entre 1.69 y 2.45 (DE = 0.697 a 0.879), con correlaciones entre 0.243 y 0.787. El alfa de Cronbach de los ítems varió entre .925 y .936. La fiabilidad global de la escala fue adecuada, con un  $\alpha$  de .886 y un  $\omega$  de .917. Los factores mostraron buenos niveles de fiabilidad y validez: Afecto Deprimido ( $\alpha = .918$ ), Afecto Positivo ( $\alpha = .793$ ), Somatización ( $\alpha = .860$ ) e Interpersonal ( $\alpha = 0.759$ ). El AFC mostró índices aceptables: RMSEA = .080, CFI = .910, TLI = .896, SRMR = .050. Se observó una fuerte correlación entre los ítems 16 y 12 ( $r = .709$ ).

La Escala CES-D mostró propiedades psicométricas robustas en adultos mayores ecuatorianos con consumo de alcohol, con una fiabilidad y validez adecuadas. Los índices de ajuste fueron aceptables, aunque se sugieren ajustes adicionales para mejorar el modelo.

**GLOBAL DISTRIBUTION AND IMPACT OF PSYCHOLOGY  
PUBLICATIONS: AN ANALYSIS OF SCIMAGO-INDEXED JOURNALS IN  
2023**

HUGO FERNANDO SINCHI SINCHI\*, ANDRÉS RAMÍREZ\*\*

\**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE ESMERALDAS,*

\*\**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA*

This study analyzes the psychology-related publications of journals indexed in Scimago during the year 2023.

Examine the distribution, impact, and global representation across different types, regions, and disciplines.

A descriptive analysis was conducted using data from Scimago's database. Key metrics such as type of publication, SJR best quartile, region, and subject areas were analyzed. The results were presented in percentages and frequencies.

Among the 1,377 publications analyzed, journals represented 99.3% (n=1,367), with book series accounting for 0.7% (n=9) and conference proceedings making up 0.1% (n=1). Regarding SJR quartiles, 24.9% (n=343) were ranked in Q1, followed by 25% (n=344) in Q3, 25.3% (n=348) in Q4, and 24.3% (n=335) in Q2. Only 0.5% (n=7) were not assigned to a quartile. Regionally, the publications were mostly from Western Europe (47.9%, n=660) and Northern America (37%, n=509), with smaller contributions from Eastern Europe (6.5%, n=90), Latin America (3.6%, n=50), and the Asiatic Region (2.5%, n=35). The analysis by subject areas showed that 23.2% (n=320) of publications were in psychology and social sciences, 20.1% (n=277) in psychology alone, and 16.8% (n=231) in medicine and psychology. Interdisciplinary studies such as neuroscience and psychology (1.9%, n=26), and business, management, and accounting with psychology (2.3%, n=32) also contributed.

The data reveals that psychology journals dominate the publication landscape, with a significant portion ranked in high-impact quartiles (Q1-Q3). Western Europe and Northern America lead in publication output. There is growing diversity in interdisciplinary research combining psychology with fields like medicine, neuroscience, and social sciences, reflecting the expanding scope of psychological research globally.

## **EVALUACIÓN PSICOMÉTRICA DEL RIESGO DE SUICIDIO EN LA POLICÍA NACIONAL ESPAÑOLA**

**JOSÉ ENRIQUE GUTIÉRREZ-JURADO**

*UNED/POLICÍA NACIONAL*

El riesgo de suicidio en la Policía Nacional española precisa de una evaluación clínico-laboral, desde la entrevista hasta el uso de herramientas psicométricas. No existen test adaptados a esta población. Construida la escala de Valoración del Riesgo de Suicidio en Policía Nacional (VRS-PN) para cubrir este vacío, en base al marco teórico ideation-to-action.

Estudio de estandarización para la obtención de baremos normativos, fiabilidad y validez de constructo, conocer su capacidad predictiva y discriminativa entre grupo de riesgo y sin riesgo.

Diseño transversal, muestra incidental (652 policías nacionales (24,39% mujeres), rango etario 24-64, edad (44,6, d.t. 8,03). Dividida en dos grupos experimentales (general y clínico). Instrumentos: VRS-PN (50 ítems) y consentimiento informado. Aplicación individual en papel y lápiz, a nivel nacional. Análisis de datos con jamovi (2.4.14). Cálculo de consistencia interna, análisis factorial exploratorio y confirmatorio, baremos, invarianza, curva ROC y sensibilidad y especificidad.

Fiabilidad buena ( $\alpha$  Cronbach ,86 y  $\omega$  McDonald ,91). Modelo de ocho factores con buen ajuste ( $\chi^2$  4174(1125)  $p < ,001$ , RMSEA = ,042, SRMS = ,089, CFI = ,985, TLI = ,984). Diferencias significativas entre grupo general y clínico ( $p < ,001$ ) con un tamaño efecto fuerte, moderado y bajo. Curva ROC con AUC ,843 (IC 95% ,796-,890). Sensibilidad 77,3% y especificidad 76,3%.

Consistencia interna buena, validez de constructo con ocho factores, versión final de la VRS-PN de 39 ítems. Clasificación de la ideación suicida en dos dimensiones: intrapersonal e interpersonal. Capacidad excelente de discriminación entre grupo riesgo y sin riesgo. Obtención de baremos diferenciados por grupo con riesgo y sin riesgo. En conclusión, es una herramienta psicométrica fiable, válida e innovadora que controla sesgos de respuesta del riesgo de suicidio en la Policía Nacional española, con marco teórico actual y empíricamente validado. Con capacidad de discriminar entre grupo de riesgo y sin riesgo

## **DESARROLLO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN LA PAREJA (CVPPAR)**

LAURA PÉREZ DÍAZ, MACARENA BLÁZQUEZ ALONSO, JUAN MANUEL MORENO MANSO

*UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA*

La violencia psicológica es la forma de agresión más frecuente en las relaciones de pareja. No obstante, el vacío de planteamientos teóricos consensuados sobre la violencia psicológica y la ausencia de instrumentos de evaluación que identifiquen sus diversas manifestaciones dificulta su detección temprana y la consecuente intervención. Así, precisar exhaustivamente la violencia psicológica es una ardua tarea por el carácter multidimensional de sus indicadores y por el proceso de normalización al que se ve sometido, dada la sutileza de presentación y su legitimación sociocultural bajo el modelo de romanticismo idealizado imperante. Por ello, resulta crucial la elaboración de un instrumento adecuado que evalúe, por parte de ambos miembros de la pareja y no solo desde un prisma de género, la violencia psicológica de cara a su prevención y tratamiento eficaz.

Este estudio persigue diseñar y validar un instrumento para la medición de la violencia psicológica en las relaciones de pareja y determinar sus propiedades psicométricas.

El Cuestionario de Violencia Psicológica en la Pareja (CVPPar) ha sido elaborado tomando de referencia la categorización de las manifestaciones realizada por Taverniers (2001). El estudio contó con 684 estudiantes universitarios, 389 mujeres y 295 varones, de entre 17 y 23 años, utilizando un muestreo no probabilístico de conveniencia.

Se analizaron diferentes fuentes de validez para CVPPar. En primer lugar, se determinó la estructura factorial. Los resultados del análisis factorial exploratorio y confirmatorio apoyaron la estructura de 46 ítems y siete factores con un 83,39% de la varianza explicada. Además, se examinó la confiabilidad mostrando una elevada consistencia interna ( $\alpha=0,955$ ;  $\omega=0,957$ ). Finalmente, se comprobó que las puntuaciones de CVPPar correlacionaban con el CTS-2 y BSI-18.

El estudio concluye que CVPPar presenta unas propiedades psicométricas óptimas y sólidas para la evaluación de las manifestaciones de violencia psicológica en las relaciones de pareja.

## **PROPUESTA DE HERRAMIENTA DE DETECCIÓN DE VÍCTIMAS DE EXPLOTACIÓN SEXUAL: PROPUESTA PARA PROFESIONALES SANITARIOS**

ANA BARBA NUÑEZ\*, LAURA REDONDO GUTIÉRREZ\*\*, TANIA CORRÁS VÁZQUEZ\*\*\*

*\*ALIAD ULTREIA, \*\*UNIVERSIDAD DE VIGO, \*\*\*UNIVERSIDAD INTERCONTINENTAL DE LA EMPRESA (UIE)*

Una de las principales problemáticas que se encuentran profesionales que trabajan en la atención a mujeres prostituidas es la detección de estos casos y lograr una derivación efectiva a los diferentes dispositivos sanitarios, entre los que destacan las unidades de salud mental. De hecho, se detectan déficits en la derivación a centros sanitarios o desde los propios profesionales sanitarios a asociaciones especializadas que puedan dar respuesta de manera prioritaria a esta población que requiere una alta especialización profesional.

Los objetivos del presente trabajo son el diseño de una propuesta de herramienta de detección que permita a profesionales sanitarios la identificación de estos casos mediante criterios técnicos discriminativos para poder mejorar su gestión.

Se lleva a cabo la metodología cualitativa de grupos focales con 27 profesionales de referencia a nivel multidisciplinar de la Red contra la trata gallega(n=18), Aliad Ultraia(6) e investigadoras(3), un 81% mujeres, de entre 20 y 55 años. Se recogen mediante entrevista semiestructurada sus experiencias y propuestas. Se contrasta la valoración de un listado de 70 variables recopiladas mediante búsqueda bibliográfica en función de los criterios de accesibilidad y adecuación. Posteriormente se lleva a cabo el análisis de frecuencias y descriptivos mediante SPSS v.29 para su posterior cribado con un índice de kappa  $>.80$ .

Los resultados muestran 10 variables de relevancia con un punto de corte final de .90 de concordancia interjueces en la detección de casos de mujeres en situación de prostitución, que son: idioma, procedencia, residencia, situación documental, apoyos, daños físicos, daños sexuales, daños psicológicos, daños emocionales y consumo de sustancia. Se acuerda por unanimidad su medición en escala de Likert de 3 niveles (ausencia, presencia moderada y presencia significativa).

Se establecen como variables principales de detección de mujeres prostituidas su situación irregular respecto a residencia, documentación, idioma y presencia de secuelas psicológicas y físicas.

# CASOS CLÍNICOS

---

## **ABORDAJE DE UN TRASTORNO DISOCIATIVO MEJORANDO EL FUNCIONAMIENTO EN LA VIDA DIARIA**

LUNA GRANADO GARRIDO, BEATRIZ MIRANDA SANTIYAN

### *COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA*

Los trastornos disociativos suponen un deterioro de la función integradora de la emoción, sensación, movimiento y/o pensamiento. La sintomatología disociativa y la clínica asociada a ésta pueden llegar a ser altamente incapacitantes en los casos más graves. Este trabajo trata de exponer la evaluación e intervención psicológicas aplicadas a un caso clínico tratando de ayudar a la paciente a mejorar su funcionamiento cotidiano.

El objetivo principal consiste en mejorar la funcionalidad de la paciente en diferentes ámbitos de su vida diaria: actividades básicas, relaciones sociales y ocupacionales. Como objetivos secundarios se plantearon la adopción de hábitos de vida saludable y de autocuidado (alimentación, sueño, ejercicio físico y rutinas), la regulación emocional, mejora de las relaciones interpersonales, reducir la sintomatología depresiva asociada y trabajar el trauma.

La paciente es una mujer de 26 años.

La evaluación se llevó a cabo a través de entrevista clínica y diferentes cuestionarios: CEPER-III, EPQ-R, MSI-BDP, BSL-23, BEST, FILTROS y DES.

La intervención se plantea en función de la valoración del caso, dando prioridad a las funciones más básicas del ser humano y a lo más demandado por la paciente, dejando para otro momento el tratamiento de las vivencias traumáticas. El tratamiento se implementó en formato individual y grupal, de forma paralela.

A lo largo de la intervención la paciente va estableciendo y manteniendo diferentes rutinas diarias, aprendiendo estrategias de regulación emocional, aumentando la interacción social, evocando recuerdos de la infancia y adolescencia y reincorporándose al mercado laboral.

A la vista de los resultados obtenidos a través de la información que relata la paciente objetivamos una evolución funcional favorable y una ligera mejoría en la sintomatología depresiva y en la amnesia disociativa que presentaba este caso.

## **TERAPIA FAMILIAR EN UN CASO DE ANOREXIA NERVIOSA**

ALBERTO ROYO SERRABONA

*HOSPITAL DOCTOR JOSÉ MOLINA OROSA*

Desde los años 70, diversos autores sistémicos han estudiado la eficacia en casos de Anorexia Nerviosa. Se presenta un caso de una niña de 10 años con una grave restricción alimentaria desde hace 6 meses, con un riesgo de aislamiento social y absentismo escolar, considerándose indicada una intervención con el sistema familiar.

Demostrar la eficacia de la Terapia Familiar en un caso de Anorexia Nerviosa a través de la reformulación del síntoma, buscando una modificación de la dinámica familiar y una expresión de los conflictos. Se busca la reparación de los vínculos familiares para facilitar la disminución de la clínica alimentaria en la paciente.

Se realizan 8 sesiones de frecuencia mensual en Unidad de Salud Mental con padres y paciente. A nivel individual se evalúa la disminución de la restricción alimentaria y la recuperación ponderal, y a nivel familiar se evalúa la recuperación de la capacidad parental y la resolución de conflictos entre los padres y entre padres e hija.

Se consigue una disminución de la restricción alimentaria en la paciente y un incremento ponderal con disminución de las cogniciones anorexígenas. La familia consigue comprender el impacto de la dinámica familiar y a través de el afrontamiento de los conflictos se reparan los vínculos entre todos los miembros del sistema familiar, siendo el factor de buen pronóstico.

La Terapia Familiar en un caso de Anorexia Nerviosa promueve la mejoría en la dinámica disfuncional y permite descentralizar el síntoma, ofreciendo un espacio adecuado para trabajar con éxito sobre la restricción alimentaria del paciente.

## **EL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN LA PRIMERA INFANCIA: CASO CLÍNICO**

ANTONIA PILAR PACHECO UNGUETTI

*UNIVERSIDAD DE GRANADA*

El Trastorno Negativista Desafiante (TND) se caracteriza por un patrón persistente de enfado/irritabilidad y conductas desafiantes y oposicionistas hacia las figuras de autoridad. Se presenta el caso de un niño de 4 años con problemas de conducta disruptiva desde el curso académico anterior, agravados tras el nacimiento de su hermana.

El objetivo de la intervención fue disminuir y/o eliminar la frecuencia de las conductas disruptivas en los ámbitos escolar, familiar y social, y mejorar las habilidades de regulación emocional.

La evaluación incluyó: a) historia clínica y ficha psicoeducativa; b) entrevistas con los padres, tutora y orientador del centro; cuestionarios para medir problemas de conducta y registros de comportamientos problemáticos aula-hogar como línea base; c) entrevistas con el niño, observación de las interacciones padres-hijo en consulta, y medidas objetivas de madurez neuropsicológica e inteligencia. Se cumplían los criterios diagnósticos para un TND grave.

Se siguió un tratamiento cognitivo-conductual. Durante un trimestre, se atendió semanalmente al niño y se realizaron sesiones de psicoeducación, entrenamiento en técnicas operantes de modificación de conducta y economía de fichas con los padres y la tutora. Durante los tres cursos siguientes, se realizó una intervención interdisciplinar psicología-logopedia, además del apoyo individualizado dentro y fuera del aula.

Los resultados de la intervención reflejan una reducción significativa de las conductas problemáticas en todos los ámbitos, y una mejora en el aprendizaje, adaptación escolar y funcionamiento familiar diario. Se mostrarán datos de los registros de comportamiento y herramientas de evaluación.

La intervención temprana e interdisciplinar es altamente recomendada en el TND. En este caso, el trabajo conjunto y coordinado de padres, profesores, logopeda y psicóloga ha sido crucial para reducir las conductas desafiantes en todos los entornos que rodean al niño, y para su desarrollo personal, social y académico. La dinámica familiar también cambió radicalmente tornándose más armoniosa y afectiva.

## COMORBILIDAD TEA-TOC EN ADULTOS: CASO CLÍNICO

ANTONIA PILAR PACHECO UNGUETTI

*UNIVERSIDAD DE GRANADA*

El TEA y el TOC comparten características como la existencia de comportamientos repetitivos que complican su diagnóstico diferencial. Se presenta el caso de un joven de 21 años, derivado por su psiquiatra tras cinco años en tratamiento farmacológico por un TOC moderado. El paciente dedica aproximadamente 8h/día a rituales relacionados con el estudio, atribuyendo el inicio de la sintomatología al bullying sufrido en Educación Primaria. La disfuncionalidad académica y familiar se hizo evidente al iniciar la universidad.

Los objetivos del tratamiento fueron la reducción de pensamientos indeseados, modificación de creencias disfuncionales, disminución de rituales, y el aprendizaje de herramientas para manejar la ansiedad.

La evaluación incluyó estado psicopatológico, funcionamiento cognitivo, personalidad y nivel de adaptación general. Tras detectarse sintomatología característica del autismo, se evaluaron sus habilidades conversacionales, pragmáticas y mentalistas, confirmándose la comorbilidad TOC-TEA Nivel 1 (corroborado posteriormente por una neuropsicóloga). Se inició la intervención combinando tratamiento farmacológico y terapia cognitivo-conductual al inicio de curso. Esta incluyó psicoeducación para diferenciar rituales de rutinas, exposición con prevención de respuesta para abordar obsesiones-compulsiones, y entrenamiento en habilidades de comunicación.

El paciente logró reducir algunos rituales relacionados con el estudio en las primeras semanas de clase y realizó algunas actividades sociales con apoyo de un “alumno colaborador”. Optimizar su tiempo de estudio mejoró ligeramente su estado de ánimo y la dinámica familiar. Sin embargo, al incrementarse la carga de trabajo académico, experimentó grandes dificultades para seguir correctamente el tratamiento. Finalmente, abandonó la intervención a la espera de vacaciones.

La detección tardía de la comorbilidad TEA-TOC y, por tanto, la falta de una intervención interdisciplinar adecuada, han provocado la cronificación de los rituales y una disfuncionalidad significativa en la vida diaria del paciente. Esto ha complicado su adaptación a las demandas académicas y sociales, interfiriendo en su bienestar y autonomía.

## **LA TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL EN EL TRASTORNO DISMÓRFICO CORPORAL: A PROPÓSITO DE UN CASO**

BEATRIZ VILLAR SEVILLA

*HOSPITAL DE ANTEQUERA*

Se presenta el abordaje de una mujer de 37 años, derivada desde su Médico de Atención Primaria, que acude a consulta por presentar sintomatología ansioso-depresiva tras la aparición de un aparente problema dermatológico. Hija única, sin pareja y sin hijos en la actualidad. La paciente refiere presentar esta sintomatología ansioso-depresiva desde hace un año, cuando comienzan a aparecerle manchas en la piel, no objetivables por su entorno o médicos referentes, no habiendo organicidad en el cuadro actual. La sintomatología manifestada es explicada por el Trastorno Dismórfico Corporal, dada la preocupación excesiva por las imperfecciones percibidas en el aspecto físico, sin ser detectadas por el entorno, así como por la realización continua de rituales de comprobación, preguntas reiteradas al entorno sobre cómo están las manchas, etc. Todo ello ha repercutido en su estado anímico, así como en el rendimiento laboral, afectado a la calidad de sus interacciones socio-familiares.

Reducir los rituales y conductas de evitación, así como fomentar una relación alternativa con la apariencia física.

Se lleva a cabo un programa basado en la Terapia cognitivo-Conductual de Rosen. La evaluación está conformada por la entrevista clínica y el Cuestionario de Evitación a Causa de la Imagen Corporal, entre otros. Se trabajaron los módulos siguientes: a) psicoeducación sobre el trastorno dismórfico y el modelo de terapia; b) reestructuración cognitiva; c) componente conductual; y d) prevención de recaídas.

Tras la terapia cognitivo-conductual se objetiva una reducción respecto a los rituales de comprobación, menor frecuencia de conductas evitativas y una mejora anímica consecuente.

La terapia cognitivo-conductual adaptada al Trastorno Dismórfico Corporal, es una de las intervenciones basadas en la evidencia para este cuadro diagnóstico, según la literatura. En este caso, contribuyó a una mejora en la calidad de vida del paciente, al reduciéndose su sintomatología ansioso-depresiva y aumentar la funcionalidad diaria de la persona.

## **REDUCCIÓN DE LA ANSIEDAD EN PACIENTE CON PARAPARESIA ESPÁSTICA HEREDITARIA**

INES MARTIN VILLALBA

*HOSPITAL CLINIC DE BARCELONA*

La paraparesia espástica hereditaria es un grupo de enfermedades hereditarias cuya característica principal es un trastorno progresivo de la marcha. La enfermedad se presenta con rigidez progresiva (espasticidad) y contracción en las extremidades inferiores. Al principio de la enfermedad, puede haber problemas leves para caminar y rigidez.

Analizamos el caso de una mujer de 47 años, con diagnóstico de paraparesia espástica hereditaria remitida por neurología a la unidad de psiquiatría y psicología clínica porque la rigidez de sus extremidades inferiores se agravaba gravemente por la ansiedad, aunque ella estaba físicamente estable. Se observaron los siguientes síntomas: miedo a cruzar espacios abiertos donde no puede tener apoyo (pseudoagorafobia), muchas conductas de evitación y seguridad.

Este estudio de caso examina hasta qué punto el tratamiento psicológico de la ansiedad comórbida alivió la rigidez en una paciente cuya condición se vio exacerbada por una ansiedad elevada.

Se realizó una evaluación psicológica mediante entrevista clínica y administración de cuestionarios: Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) e Inventario de Agorafobia (IA). La paciente fue tratada mediante terapia cognitivo-conductual (técnicas de exposición progresiva principalmente), centrándose en reducir la ansiedad y, por tanto, la rigidez, abordando la rumiación, la atención centrada en uno mismo y las cogniciones angustiosas relacionadas con caminar.

Se observó una mejoría durante el tratamiento y post-terapia en: caminar autónomo, rigidez, ansiedad.

Este caso demuestra cuán útil puede ser la TCC para reducir la rigidez relacionada con la ansiedad en la paraparesia espástica hereditaria.

Dado que la literatura anterior ha demostrado que la ansiedad empeora la rigidez y, por lo tanto, aumenta la discapacidad, es importante que se realicen más investigaciones para explorar la utilidad de la terapia psicológica en los trastornos de ansiedad en esta población

## **COMPRESION DE LA VIVENCIA DE ANSIEDAD ANTE EL SINSENTIDO DESDE LA PERSPECTIVA EXISTENCIAL**

AMELIA ELJADUE RIZCALA

*FUNDACION UNIVERSITARIA TECNOLOGICO COMFENALCO*

El presente estudio de caso aborda la vivencia de ansiedad como característica ontológica la cual si no es enfrentada de manera constructiva puede dar lugar a estados de sin sentido desde la perspectiva existencial en un joven universitario de 22 años, perteneciente a una familia monoparental, quien acude a consulta por historia de intento de suicidio, y que se suma al aumento de la tasas de dicho fenómeno en jóvenes universitarios colombianos, así al comprender la vivencia que del suicidio se visibiliza el sufrimiento emocional que lo antecede.

1. Objetivo general:

Comprender la vivencia de ansiedad ante el sinsentido en un joven desde la perspectiva existencial

2. Objetivos específicos:

- Describir cómo es la vivencia de ansiedad
- Identificar cómo se relaciona con la experiencia de ansiedad
- Identificar el significado implicado en la vivencia del sinsentido

Enfoque de intervención: Humanista Existencial

Técnica de evaluación: entrevista a profundidad (creación de sentido, vivificación y confrontación de la resistencia, trabajo mediante el aquí y el ahora)

Resultados: Resignificación del proceso experiencial, afrontamiento de la ansiedad, y resolución de la ideación suicida.

Aplicación: realización de 12 sesiones, aplicando las técnicas enunciadas.

Para el primer objetivo, se empleó la técnica experiencial de creación de sentido que permitió identificar que la vivencia de ansiedad de Daniel esta matizada por presencia de síntomas físicos y psicológicos. El trabajo mediante el aquí y el ahora da repuesta al segundo objetivo, identificándose una tendencia mixta en el enfrentamiento de la vivencia de ansiedad. Finalmente, en el tercer objetivo arrojó que la seguridad y las relaciones interpersonales son aspectos que dotan su existencia de sentido.

La muerte como experiencia límite para Daniel le permitió transitar de un estado del descuido del ser hacia una existencia autentica resignificando los aspectos que dotan de sentido su vida y remitiéndose la ideación suicida dentro de su cuadro clínico.

## UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA

BEATRIZ MIRANDA SANTIYAN

*COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA*

Las enfermedades cardiovasculares constituyen la principal causa de muerte a nivel mundial.

Por tanto, en este trabajo se expone la aplicación de un programa de psicoeducación sobre factores psicológicos que afectan a la patología cardíaca a individuos que han sufrido algún accidente cardiovascular.

Como objetivo principal se propone la prevención de nuevos accidentes cardiovasculares en personas que han sufrido previamente alguno.

Como objetivos secundarios se plantea psicoeducar sobre los factores de riesgo implicados en estos problemas, mejorar el manejo de la ansiedad y emociones desagradables, tomar conciencia de aquellas conductas y pensamientos que predisponen a aumentar el riesgo de enfermedad, aumentar el apoyo social, manejo de sensaciones subjetivas que surgen a raíz del accidente y trabajar las reacciones de negación ante episodio.

Se realizaron grupos compuestos entre 6-8 pacientes con algún accidente cardiovascular previo reciente. Se realiza entrevista inicial de manera individual y se hace entrega de cuestionarios que serán entregados el primer día del comienzo del grupo. Posteriormente se reevalúa tras la finalización del mismo.

Los cuestionarios utilizados en la pre-evaluación y post-evaluación son los siguientes: BDI, STAI, D-14, TIPO A, TAS-20 y AVE.

El grupo se estructura en torno a 6 sesiones semanales, donde se expondrán diversos temas relacionados con los factores de riesgo en la patología coronaria y formas de gestión: Introducción al grupo, estrés, ansiedad, patrón de conducta Tipo A, depresión y patrón de conducta Tipo D.

En base a la comparación entre las evaluaciones pre y post, obtenemos ligeras mejorías en las puntuaciones, mientras que a nivel cualitativo, los participantes refieren beneficios en las gestión de los temas abordados y en general en su calidad de vida.

Tras los resultados tanto cualitativos como cuantitativos a lo largo de diversos grupos realizados de Rehabilitación Cardíaca podemos concluir el beneficio obtenido en los participantes con patologías coronarias previas.

## **ESTUDIO DE CASO ÚNICO: DUELO NO RESUELTO Y CRISIS DE IDENTIDAD**

NOELIA GARCIA ROBLES, MARTA DE PRADO GARCÍA

*CENTRO DE PSICOLOGÍA DRA. MARTA DE PRADO*

Se expone el caso de una mujer de 19 años. Vive con su madre, de 50 años, y su hermana pequeña de 14 años.

Relata que se encuentra en una crisis de identidad. Con 14 años, comienza a sentirse mal con su cuerpo y, desde hace unos meses, se siente más cómoda hablándose como chico. Ha escogido un nombre para dirigirse a ella misma, en masculino, que es un diminutivo del apellido del padre. Desde que le comunica esto a su madre, su relación se ha deteriorado significativamente.

Cuando la paciente tiene 14 años, fallece su padre en un accidente de tráfico. La madre cae en depresión y ella se hace cargo del cuidado de su hermana pequeña y de la casa.

Se establecen los siguientes objetivos: profundizar en su crisis de identidad actual, mejorar la relación materno-filial, ayudar a la familia en la redefinición de roles, desarrollar su parte resiliente, integrar la pérdida del padre y trabajar los desafíos propios de su etapa vital.

La terapia sistémica será el marco principal en este tratamiento. La paciente ocupa un rol parental en el sistema familiar, lo que dificulta su individuación, exploración de su propia identidad y avance hacia la siguiente etapa evolutiva.

La mayoría de las sesiones son individuales. También se trabajan dos sesiones familiares, varias de madre-hija y una sesión con hermanas.

Se han utilizado técnicas narrativas, psicodramáticas, metáforas y cartas, entre otras. La evaluación se realiza con entrevistas semiestructuradas.

El tratamiento tiene una duración de dos años y dos meses. Actualmente está en seguimiento.

Se evidencia una mejoría significativa y se logran la mayoría de los objetivos terapéuticos planteados.

La terapia sistémica, combinada con narrativa y técnicas psicodramáticas, produjo resultados favorables en este caso.

## **ESTUDIO DE CASO ÚNICO: TERAPIA DE PAREJA CON PERFILES DE APEGO EVITATIVO EN AMBOS CASOS**

MARTA DE PRADO GARCÍA, NOELIA GARCIA ROBLES

*CENTRO DE PSICOLOGÍA DRA. MARTA DE PRADO*

La terapia sistémica integra aproximaciones del psicoanálisis, enfoques estratégicos y narrativos. Se expone el caso de una pareja de 49 años ella y 57 años él. Presentan conflictos por la tendencia de él a reaccionar abandonando el hogar cuando siente que pierde el control, ella manifiesta ansiedad y culpa ante los abandonos. Él proviene de una familia en la que sufrió maltrato por parte del padre y falta de atención por su madre. Ella tiene tendencia a adoptar un perfil cuidador.

La intervención se centra en modificar los patrones de reacción, entendiendo que las reacciones de ambos correspondían a situaciones anteriores vividas y que la inseguridad de ambos no reflejaba el estado real de la relación afectiva que mantenían. Se trabaja sobre análisis de patrones de apego y trabajando sobre el entendimiento de las reacciones del otro para poder cuidar el vínculo entendiendo del impacto negativo que generaban. Hubo que poner especial cuidado en la autosuficiencia compulsiva de él y el cuidado compulsivo de ella que le generaba culpa por sensación de insuficiencia.

Se lleva cabo un proceso de psicoterapia desde la perspectiva sistémica y aplicando fases y técnicas del modelo COREX de forma semanal durante un año y 8 meses. La evaluación engloba entrevistas semiestructuradas y aplicación de cuestionarios estandarizados en sesiones de pareja y también de forma individual.

Se observan cambios en los patrones de interacción que fomentan la confianza en la relación. Se ponen en práctica estrategias que suponen una experiencia emocional correctiva para ambos, aprendiendo a identificar y gestionar sus daños y reacciones.

Se concluye que la terapia es beneficiosa en perfiles de tipo evitativo para tomar conciencia del yo herido y de las propias necesidades, así como para aprender estrategias sanas de regulación emocional y vinculación con el otro.

## **CRISIS VITAL, MATERNIDAD Y TERAPIA INDIVIDUAL SISTÉMICA: A PROPÓSITO DE UN CASO**

SUSANA MARTINEZ RODRIGUEZ\*, ALMUDENA SÁNCHEZ CASTAÑO\*\*

*\*UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA, \*\*UNIVERSIDAD ALFONSO X EL SABIO*

La paciente es una mujer de 43 años. Acude a consulta derivada desde su proceso psicoterapéutico de pareja. Convive con ésta y con su hija de siete años. El motivo de consulta es la falta de ajuste vital tras la experiencia de maternidad de la paciente. Relata sentirse “superada, descolocada y desubicada”, con sintomatología ansioso-depresiva, sentimientos de ira y frustración. Desde que llegó la niña, además, han despuntado problemas de pareja asociados al modelo de crianza por el que han optado y que en ocasiones es cuestionado por el entorno familiar.

Como objetivo inicial se plantea ayudar a la paciente a ajustarse a su momento vital. Para ello, como objetivos específicos, se plantean:

Trabajar sobre la identidad de la paciente, desde sus modelos operativos internos y desde su identidad relacional, buscando la integración dimensional.

Concordar las expectativas sobre la crianza con las posibilidades reales. Apoyar en la gestión de la ira y frustración asociada a sus problemas relacionales.

La evaluación se realiza a través de entrevista semiestructurada, elaboración de historia de vida y genograma. La intervención se aborda desde el paradigma sistémico relacional individual, atendiendo a técnicas provenientes del mismo: escultura, relaciograma, escudo familiar y escudo individual. Se trabajan los valores y mandatos familiares asociados a la identidad como madre.

El proceso psicoterapéutico continúa en curso. Se han realizado un total de ocho sesiones, generándose cambios rápidos y significativos: ha mejorado la sintomatología clínica y se han generado patrones de afrontamiento ante los sentimientos descritos. Así, se ha comenzado a trabajar la nueva identidad, que contempla aunar las diferentes dimensiones que habitan en la paciente: madre, pareja, hija, profesional.

La integración de las dimensiones identitarias resulta ser un factor de protección ante los cambios vitales que experimenta la persona a lo largo de su ciclo vital.

## **EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA ANTE SOSPECHA DE DETERIORO COGNITIVO**

LUNA GRANADO GARRIDO

*COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA*

Las personas afectadas por alteraciones en las funciones cerebrales superiores se ven comprometidas en su funcionamiento diario en función del nivel de deterioro, el origen, la evolución y otros muchos factores involucrados. Ante la sospecha de deterioro cognitivo la persona se somete a un estudio neuropsicológico para desentrañar cada uno de esos factores e identificar las necesidades para elaborar un programa de tratamiento que mejore su calidad de vida. Exponemos aquí un caso del proceso de evaluación neuropsicológica llevado a cabo en una paciente con sospecha de deterioro cognitivo

Objetivo principal: identificar las dificultades de la paciente para elegir el mejor tratamiento. Lo ideal sería un programa de rehabilitación cognitiva personalizado. Objetivos secundarios: elegir las pruebas más adecuadas, identificar las alteraciones de las funciones cerebrales superiores, generar hipótesis causales y en relación al pronóstico y plantear recomendaciones.

La participante es una paciente de 57 años con sospecha de deterioro cognitivo por dificultades en funciones ejecutivas valorada en dos sesiones.

Para la evaluación contamos con las siguientes pruebas de evaluación: MMSE, ACE-III, MOCA, FAB, TMT, STROOP, CDT, GDS, WMS-IV, FCR, SDMT, WMS-III y Test Barcelona.

Tenemos en cuenta también historia clínica de la paciente, pruebas de neuroimagen y pruebas aplicadas anteriormente.

Se evidencian conservadas la orientación, lenguaje, memoria verbal inmediata y demorada, aprendizaje, praxias visoconstructivas, cálculo, pensamiento abstracto y fluidez verbal.

Los resultados indican alteraciones en algunas de las funciones ejecutivas: atención, planificación, control inhibitorio, flexibilidad cognitiva, sensibilidad a la interferencia y atención alternante. Estas dificultades podrían comprometer otros procesos cognitivos.

Teniendo en cuenta todos los datos probablemente los déficits se relacionen con la exposición a situaciones estresantes cronicadas, la fatiga crónica, los diagnósticos psiquiátricos y la disminución de su actividad cognitiva tras varios procesos de baja laboral.

Se recomienda rehabilitación cognitiva y mejora del entorno para revertir déficits cognitivos.

## **PROTOCOLO UNIFICADO PARA EL TRATAMIENTO TRANSDIAGNÓSTICO DE LOS TRASTORNOS EMOCIONALES: UN CASO CLÍNICO**

GEMMA PENADÉS RIOS\*, MARÍA LIRIOS MIRÓ SANTONJA\*\*

*\*HOSPITAL, \*\*HOSPITAL LLUÍS ALCANYÍS*

La prevalencia de concurrencia de los trastorno emocionales es alta y mediante el Protocolo Unificado se pueden abordar simultáneamente los distintos problemas comórbidos al centrarse en los problemas emocionales nucleares que mantienen los síntomas de los diferentes trastornos. Las intervenciones transdiagnósticas confieren distintas ventajas para pacientes y terapeutas en contexto asistencial público.

Se pretende confirmar la reducción de la sintomatología ansioso-depresiva de una paciente con trastorno emocional, analizando los resultados del caso único, tras la aplicación de la terapia Protocolo Unificado para el Tratamiento Transdiagnóstico de los Trastornos Emocionales en formato grupal, en un contexto asistencial público como es la unidad de salud mental.

Se trata de una mujer de 53 años que acude a la USM de Xàtiva (Valencia) con diagnóstico de trastorno ansioso-depresivo. El primer tratamiento recibido fue el Protocolo Unificado, administrado en 8 sesiones semanales de 2 horas de duración, distribuidas en 8 módulos: estableciendo objetivos y manteniendo la motivación, comprendiendo las emociones, conciencia emocional plena, flexibilidad cognitiva, oponiéndose a las conductas emocionales, comprende y afrontar las sensaciones físicas, explosiones emocionales y reconocer tus logros y mirar hacia el futuro. Antes del inicio de cada sesión semanal se administran las escalas ODSIS y OASIS. Al inicio del tratamiento y tras finalizar el mismo se administran las escalas BDI, STAI, WHOQOL-BREF.

Se obtuvieron mejoras en la sintomatología ansioso-depresiva y calidad de vida de la paciente, que finalmente no mostró limitaciones en su vida diaria y fue dada de alta por parte de Salud Mental.

La experiencia clínica respalda la administración del Tratamiento Transdiagnóstico de los Trastornos Emocionales para mejora de la sintomatología ansioso-depresiva y calidad de vida general. La paciente demostró una reducción significativa en la severidad del diagnóstico principal, para el cual ya no cumplía criterios cuando finalizó el tratamiento.

## **IMPACTO DE LA TERAPIA DE REPROCESAMIENTO GENERATIVO (TRG) EN LA COMPULSIÓN ALIMENTARIA Y LA DEPRESIÓN**

JULIANA BEZERRA LIMA VERDE, JAIR SOARES DOS SANTOS

*INSTITUTO BRASILEIRO DE FORMAÇÃO DE TERAPEUTAS (IBFT)*

La compulsión alimentaria es un trastorno caracterizado por el consumo de grandes cantidades de comida rápidamente, incluso sin tener hambre, lo que lleva a un aumento excesivo de peso y a trastornos psicológicos como la depresión o la bulimia. Puede ser desencadenada por la ansiedad, problemas hormonales, dietas restrictivas o pérdidas emocionales. El tratamiento convencional resulta ser paliativo, con recaídas y de larga duración. La Terapia de Reprocesamiento Generativo (TRG) ha demostrado ser una alternativa eficaz, con cinco protocolos (cronológico, somático, temático, futuro y de potenciación).

El objetivo de este trabajo fue evaluar un caso de compulsión alimentaria y depresión tratado con la TRG.

Se trata de una mujer de 38 años, con diagnóstico de compulsión alimentaria y depresión desde hace 16 años, sin resultados efectivos con terapias convencionales. Fue invitada a participar en un proyecto de investigación con un seguimiento de 2 años y firmó un consentimiento informado. Al inicio y al final del tratamiento se aplicaron los tests DASS-21 y BDI-II para evaluar los niveles de depresión, ansiedad y estrés de la paciente.

Las puntuaciones del DASS-21 antes de la TRG fueron 36 (depresión extremadamente grave), 26 (ansiedad extremadamente grave) y 38 (estrés extremadamente grave), además de 37 puntos (depresión grave) en el BDI-II. Tras 15 sesiones de TRG, se repitieron los tests y el DASS-21 arrojó cero en todos los parámetros, indicando ausencia de depresión, ansiedad y estrés, y 2 puntos en el BDI-II (ausencia de depresión).

La paciente informó una ausencia total de los síntomas de depresión y del impulso de comer compulsivamente, mencionó una excelente calidad de vida y optimismo respecto al futuro, además de una pérdida de peso continua durante y después del tratamiento, sin recaídas. Concluimos que es posible tratar la compulsión alimentaria y la depresión mediante el uso de la TRG.

## **PATTERNS OF PRODUCING SYMPTOMS FROM CLIENT'S CONTEXTUAL CONSTRUCTION OF KNOWLEDGE**

ARBJOLA HALIMI

*ALBANIAN UNIVERSITY, ALBANIA*

A pivotal moment leading the treatment of psychological clinical issues is to understand accurately clients concerns and what clients believe about their concerns. It became clear over the years in clinical practice that very ordinary clients construct “knowledge” about their health and foremost behave precisely in compatibility with that “knowledge”. Many reactions will evolve right in the point to consider behaviors as symptoms of diseases clients believe they have. Sometimes clients consider any physical reaction in the body as symptoms related with diseases. It is a meaning-making process well known from phenomenologist and social constructionists. Different contexts contribute to emerge such beliefs, thoughts, perceived experiences and constructed knowledge

The main purpose in this study is to identify patterns that help to understand how clients go through this process about their mental and physical health. Furthermore the study aims to claim how real or not real (perceived) the symptoms are and if there is a connection between “symptoms” produced by clients and contexts they were exposed. Research follows a qualitative inquiry and interpretative phenomenological analysis is used for data collection. Transcribed written narratives and transcribed written in-depth interviews of 12 clinical cases after treatment were analyzed applying strong ethical issues for data protection

Results suggest outstanding connections between clients reactions or beliefs about their health and contexts related with them such as internet readings, culture and family beliefs, others’ reactions about health in contact with clients

Such results open discussions about how important is for a clinical psychologist to be well informed about clients different contexts and how important is to involve during the assessment process aspects that relate both clients interpretations of their health, reactions, beliefs and contexts in which intensively clients interact.

## **COMBINANDO LA TERAPIA DE INTERACCIÓN PADRES-HIJOS (PCIT) CON TERAPIAS CONTEXTUALES: UN ESTUDIO DE CASO**

MARÍA RODRÍGUEZ BOCANEGRA

*CENTRO DE PSICOLOGÍA CLÍNICA C.E.D.I.*

La Terapia de Interacción Padres-Hijos (PCIT) es una terapia bien establecida y de elección para trabajar los problemas de conducta en la infancia. En este trabajo se presenta el caso de un niño de siete años con conductas disruptivas. El tratamiento de elección fue PCIT en combinación con otras terapias contextuales como la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) y la Psicoterapia Analítica Funcional (FAP).

El objetivo de este estudio de caso único fue reducir o eliminar los problemas graves de conducta en un niño de siete años a través de PCIT, combinada con ACT y FAP para mejorar su efectividad.

Se utilizó un diseño experimental de caso único AB con medidas repetidas de seguimiento. En la fase A se tomaron como línea base las conductas disruptivas del niño obtenidas en el cuestionario ECBI y las verbalizaciones de la interacción entre los padres y el niño durante el juego. En la fase B de tratamiento se llevó a cabo la intervención con PCIT, ACT y FAP. Finalmente se obtuvieron dos medidas de seguimiento de la intensidad y la frecuencia de las conductas disruptivas, una al mes y otra al año de finalizar la fase B.

Los resultados muestran que el tratamiento fue efectivo para reducir los problemas de conducta del niño, incrementar las conductas pro-sociales y mejorar el clima familiar, y se mantienen en el seguimiento a los 12 meses.

Este trabajo aporta evidencia sobre la eficacia de PCIT para trabajar con los problemas de conducta en la infancia y destaca la importancia de la conceptualización contextual del caso y de la combinación de dichas terapias contextuales para mejorar los resultados de la intervención y potenciar la adherencia al tratamiento.

## **FUNDAMENTOS DE LA ESTIMULACIÓN TRANSCRANEAL POR CORRIENTE DIRECTA (TDCS) Y EFICACIA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

REBECA LOMBRAÑA RUIZ\*, SAÚL SÁNCHEZ MARTÍN\*\*, CARLOS VALIENTE\*

*\*INSTITUTO CLÍNICO Y DE INVESTIGACIÓN INTERDISCIPLINAR EN NEUROCIENCIAS, \*\*VILLANUEVA*

La psicología clínica desarrolla su labor mediante terapias basadas en la evidencia, y, al mismo tiempo que se vale de una vertiente complementaria pero ajena a su rol -como es la terapia farmacológica-, también se abre al empleo de otras técnicas, hasta ahora no utilizadas por los profesionales de la psicología, como las prácticas que generan neuromodulación. La Neuromodulación es la modulación de la actividad cerebral permitiendo técnicas endógenas como el neurofeedback y técnicas exógenas como la Estimulación Magnética Transcraneal (TMS) o la Estimulación Magnética Transcraneal.

Esta comunicación pretende acercar la técnica de la tDCS, como presentación introductoria para contextualizar y fundamentar debida este simposio, como técnica no habitual en nuestra habitual praxis, para, a su vez, dar a conocer detalles que clarifiquen su adecuada implementación.

Se desarrolla tanto una síntesis de sus bases científicas y técnicas, como una revisión de la literatura científica relacionada con la tDCS, enfocada a dar conocer las alteraciones, patologías y procesos, en los cuales resulta más eficaz

La tDCs constituye un método de tratamiento no invasivo, que, utilizando una corriente continua muy débil, atraviesa el cráneo hasta llegar al cerebro, actuando a través de dos electrodos (ánodo y cátodo) colocados sobre la cabeza. La corriente que se aplica tiene un efecto inhibitorio y excitatorio sobre la actividad cortical del cerebro, dependiendo de su intensidad, duración y/o polaridad, produciendo una modificación del potencial de membrana que estimula o inhibe la transmisión de la información. Los estudios demuestran efectos terapéuticos muy prometedores para tratar la depresión, dolor crónico, déficit de atención, y daño cerebral, entre otros

La neuromodulación tDCS supone un elemento que, aliado a nuestras terapias, deriva en un efecto sinérgico sobre alteraciones psicológicas, y sus procesos emocionales y cognitivos.

## **TRATAMIENTO A TRAVÉS DE ESTIMULACIÓN TRANSCRANEAL POR CORRIENTE DIRECTA EN PACIENTE CON FIBROMIALGIA**

SAÚL SÁNCHEZ MARTÍN\*, REBECA LOMBRAÑA RUIZ\*\*, JAVIER ROBLES LECUONA\*\*\*, CARLOS VALIENTE\*\*

*\*VILLANUEVA, \*\*INSTITUTO CLÍNICO Y DE INVESTIGACIÓN INTERDISCIPLINAR EN NEUROCIENCIAS, \*\*\*UNIVERSIDAD VILLANUEVA*

La fibromialgia se caracteriza por dolor crónico, fatiga persistente, trastornos del sueño y sintomatología ansioso-depresiva plantea un difícil desafío tanto para los pacientes como para los profesionales de la salud

En este estudio de caso único se llevó a cabo una intervención a través del uso de estimulación transcraneal por corriente directa (tDCS) en una paciente con fibromialgia, con la finalidad de tratar dicho trastorno, incidiendo en la búsqueda de la reducción de la sintomatología clave y el aumento del bienestar

La intervención consistió en la aplicación de tDCS, junto a la aplicación simultánea de técnicas de aceptación y compromiso (ACT), terapia basada en mindfulness y actividades de estimulación cognitiva. El programa se desarrolló durante 18 sesiones consecutivas mediante sesiones que se describen de forma protocolizada y detallada

Se describen los resultados, que fueron perceptibles a partir de la décima sesión, con cambios positivos en la sintomatología. Los resultados fueron medidos utilizando el Inventario de Depresión de Beck-II, Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo y el Cuestionario de Salud General-28.

La trascendencia de este estudio de caso radica en su potencial para proveer evidencia sobre la utilidad de la tDCS y su eficacia en la intervención para fibromialgia como recurso y tratamiento, indicando mejoras en la modulación del dolor y sintomatología asociada, así como la actuación sobre la paciente seleccionada, en la que se evidencia una mejora significativa respecto a todas las esferas afectadas por la enfermedad. Los hallazgos podrían ser fundamentales para el desarrollo de futuras líneas de investigación y personalización de terapias para el manejo de trastornos complejos como la fibromialgia

## **INTERVENCIÓN EN INHIBICIÓN CON TDCS EN UN SUJETO CON TDAH Y TEA**

ANTONIO JOSE MUÑOZ JIMÉNEZ\*, GUILLERMO RODRIGUEZ VELASCO\*,  
SAÚL SÁNCHEZ MARTÍN\*\*

*\*UNIVERSIDAD VILLANUEVA, \*\*VILLANUEVA*

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) constituye una alteración en el neurodesarrollo, con una significativa incidencia en las primeras etapas escolares, y con repercusión en las esferas cognitiva, emocional y social de la persona, que, a su vez, también subsiste en su problemática y manifestaciones en la edad adulta. Este trastorno, aparece en muchas ocasiones con comorbilidad con el Trastorno del Espectro Autista (TEA), con las congruentes repercusiones clínicas que ello implica.

El presente trabajo se centra en el estudio del uso de la estimulación transcraneal por corriente continua (tDCS) en un sujeto con TDAH y TEA, con el objetivo principal de evaluar su eficacia en la mejora del control inhibitorio.

Se realizó un estudio de caso único con intervención pre-post, en el que un sujeto con TDAH y TEA recibió 12 sesiones de tDCS de 20 minutos cada una, con una corriente de 2 mA y los electrodos colocados en Fp2 (cátodo) y F3 (ánodo). Durante la tDCS, el sujeto realizó una tarea Go/NoGo para entrenamiento en inhibición. Se evaluó el control inhibitorio del sujeto antes y después de la intervención, utilizando las pruebas Nesplora Aquarium y CogniFit.

Los resultados mostraron una mejora significativa en el rendimiento del control inhibitorio del sujeto en la prueba CogniFit, mientras que la prueba Nesplora Aquarium mostró una mejora más moderada.

Las diferencias en los resultados de las pruebas se atribuyen a la sensibilidad de las pruebas a los cambios en el control inhibitorio y a las condiciones ambientales en las que se aplicaron. La tDCS parece ser una herramienta eficaz para mejorar el control inhibitorio en sujetos con TDAH y TEA. Se necesitan más investigaciones con muestras más grandes para confirmar estos resultados y explorar la eficacia de la tDCS en otras poblaciones clínicas.

## **INTERVENCIÓN MEDIANTE ESTIMULACIÓN TRANSCRANEAL POR CORRIENTE DIRECTA PARA OPTIMIZAR LA CAPACIDAD ATENCIONAL**

GUILLERMO RODRIGUEZ VELASCO, ANTONIO JOSE MUÑOZ JIMÉNEZ,  
JAVIER ROBLES LECUONA

*UNIVERSIDAD VILLANUEVA*

La capacidad atencional constituye un espectro de subprocesos cognitivos, fundamentales para la eficiencia del resto de aptitudes intelectuales, y que está en el inicio del procesamiento de la información, como condición de posibilidad de que aquella se procese, entienda, manipule, emplee y recupere, siendo a su vez fundamental para la memoria, el razonamiento, etc. La atención puede estar comprometida en diversas afecciones, y, de modo destacado, tanto en enfermedades neurodegenerativas - a partir del deterioro cognitivo leve-, como en trastornos del neurodesarrollo -como TDAH-.

A través de este trabajo se pretende potenciar diversas capacidades mentales, enfatizando en la eficacia atencional, en un adulto diagnosticado de trastorno atencional y medicado con metilfenidato.

Se implementaron 10 sesiones protocolizadas, con un paciente que accedió de modo voluntario, conjugando actividades que generan estimulación cognitiva, junto a la aplicación simultánea de estimulación transcranial por corriente directa (tDCS). La evaluación de los resultados se llevó a cabo mediante una prueba normativizada que emplea tecnología basada en realidad virtual, valorando procesos atencionales y ejecutivos, así como un test informatizado que evalúa el elenco de capacidades cognitivas que integran el constructo CI (Cociente Intelectual)

La evaluación desprendió resultados positivos significativos en diferentes variables, destacando lo obtenido en atención, razonamiento, memoria, coordinación y percepción.

La capacidad atencional resulta permeable y potenciabile, como efecto de la aplicación de dinámicas estimuladoras, de entre las cuales, destacamos la eficacia de los ejercicios de estimulación neuropsicológica, así como la relevancia de técnicas vanguardistas que fomentan la neuromodulación. Las investigaciones previas son coherentes con investigaciones previas, entre las cuales, sobresalen aquellas que, como en nuestro caso, conjugan en sinergia ambas técnicas.

## **TRATAMIENTO MEDIANTE ESTIMULACIÓN TRANSCRANEAL POR CORRIENTE DIRECTA (TDCS) EN TDAH**

JAVIER ROBLES LECUONA, ANTONIO JOSE MUÑOZ JIMÉNEZ, GUILLERMO RODRIGUEZ VELASCO

*UNIVERSIDAD VILLANUEVA*

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es un trastorno del neurodesarrollo, con base neurobiológica, que incide de modo directo en el aprendizaje, y se caracteriza por síntomas como la inatención y la impulsividad; además, de afecta a otros procesos, como los ejecutivos y emocionales. Toda la fenomenología implicada, causa un gran reto tanto para el paciente como la familia, especialmente en las etapas más tempranas, pero que, en el transcurso del ciclo vital, continúa afectando la adaptabilidad de los pacientes en la etapa adulta.

En este estudio de caso único se lleva a cabo el uso de estimulación transcraneal por corriente directa (tDCS) en una paciente con TDAH, para la evaluación de la eficacia en la reducción de la sintomatología típica.

La intervención consistió en aplicar la estimulación por tDCS a un sujeto, junto a actividades de entrenamiento cognitivo relacionadas con la sintomatología del participante, a través de un protocolo integrado por 12 sesiones consecutivas

Se observó una mejora a partir de la sexta sesión, patente mediante la valoración previa y posterior a través del Trail Making Test y el Test de Stroop.

Esta técnica de neuromodulación puede proveer de claros beneficios al modular la excitabilidad de las neuronas. Es por esto por lo que el presente estudio trata de reunir evidencia de su uso como tratamiento y sus consecuentes mejoras de la sintomatología clínica del TDAH, aunque los resultados muestran no haber diferencias significativas, pero sí a un nivel cualitativo. Estos resultados pueden ser útiles para futuras investigaciones y protocolos de acción.

## **DESAFÍOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DESDE EL MODELO DE FUNCIONALIDAD: ANÁLISIS DE UN CASO DE TEA**

SILVIA MARINA VELASCO OÑA, ALBERTO ESCAÑO GONZÁLEZ

*HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA (CÓRDOBA)*

Se presenta el caso de un varón de 9 años derivado a la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil por sospecha de TEA. Puntuó subumbral en la escala ADOS-2 y en cuestionario SCQ, se etiquetó como Trastorno Generalizado del Desarrollo. No retoma seguimiento hasta los 16 años, al relucir hiporeactividad, reducción significativa del habla, hipotimia, aislamiento social, estereotipias, etc. Estaba evaluándose mediante WISC-V, Test STROOP, ADI-R y en equipo de neurología cuando suceden varias crisis con alucinaciones auditivas, delirios de perjuicio y agresividad.

Actualmente con 19 años, en seguimiento, estable a nivel psicopatológico, sin sintomatología psicótica pero enlentecimiento psicomotriz, discurso parco y elevada dependencia.

Determinar un diagnóstico diferencial y establecer una intervención eficaz, orientada a aumentar la independencia y flexibilidad psicológica y a reducir el malestar emocional.

Diagnóstico siguiendo criterios CIE-11, ADI-R, EEG y RM.

En base al modelo de funcionalidad, se plantea trabajar desde ABA y ACT (según el método AIM (Aceptación Identificación y Movimiento)), en 15 sesiones quincenales de 45 minutos. Se evaluará pre y post-hoc mediante cuestionarios de validez social 5-likert ad-hoc, de autonomía personal (VABS-II) y de flexibilidad psicológica (MPFI).

Diagnóstico: TEA, Alteración en la coordinación motora y Trastorno depresivo con episodio psicótico en remisión total.

Es un caso en curso y se espera obtener puntuaciones superiores a 85 en VABS-II, al menos un cambio significativo en la escalas de MPFI orientado a menor rigidez psicológica y una valoración positiva post-hoc sobre validez social.

Pacientes con años de seguimiento en salud mental y/o factores de mal pronóstico, corren el riesgo de ser víctimas de que su etiqueta diagnóstica prediga y confirme su conducta de forma cíclica, limitando las intervenciones. De ahí la importancia de afinar el diagnóstico y basarse en el modelo de funcionalidad para, según los dominios afectados, determinar una intervención personalizada y eficaz.

## INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN REHABILITACIÓN CARDÍACA

SANDRA DELGADO PERALES

### *COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA*

Identificación del paciente/Motivo de consulta: Paciente de 64 años que sufrió un infarto cardíaco y cerebral en el último año. Derivado a Psicología Clínica desde la Unidad de Rehabilitación Cardíaca para manejo de sintomatología ansiosa y depresiva. Se reflejará la historia del problema del paciente y las distintas dificultades que presenta.

- Comparar las puntuaciones pre y post en los diferentes test.

- Estudiar los factores de riesgo.

- Analizar la intervención realizada con los siguientes subobjetivos:

Disminuir los niveles de sintomatología ansiosa.

Aprender a manejar de manera adecuada la ira y la agresividad.

Mejorar el autoconcepto.

Mejorar el afrontamiento de las situaciones de estresantes.

Promover hábitos saludables e informar sobre los factores de riesgo de las enfermedades cardiovasculares.

Reducir la mortalidad.

Selección del tratamiento:

Se detallará el tratamiento realizado que está basado en el modelo cognitivo-conductual (TCC) de unas 7 sesiones individuales.

Selección de las técnicas de evaluación:

Los test empleados fueron: BDI, STAI y BDHI.

Factores de riesgo: Estrés laboral; No adecuada gestión emocional y de solución de problemas; Escasa búsqueda de apoyo social. Desconfianza en el otro y Rasgos de personalidad (obsesivos, paranoides y narcisistas).

Resultados pre-post: BDI (pre:23 y post:14); STAI (Estado pre:28 y post:25; Rasgo pre:37 y post:28) y BDHI (total pre: 23 y total post:15).

El grado de cumplimiento de los subobjetivos propuestos es el siguiente:

Disminuir los niveles de sintomatología ansiosa (GC:2).

Aprender a manejar de manera adecuada la ira y la agresividad (GC:2).

Mejorar el autoconcepto (GC:1).

Mejorar el afrontamiento de las situaciones de estresantes (GC: 2).

Promover hábitos saludables e informar sobre los factores de riesgo de las enfermedades cardiovasculares (GC: 2).

Reducir la mortalidad (GC: 2).

Tal y como vemos tras los resultados obtenidos, la TCC es adecuada para disminuir la sintomatología ansiosa, depresiva y la hostilidad en pacientes con riesgo cardíaco.

## **“HACERSE RECHAZAR”: ABORDAJE PSICOANALÍTICO DE UN CASO DE HISTERIA CONTEMPORÁNEA**

MARCELA GONZÁLEZ

*PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE VALPARAÍSO*

Identificación de la paciente: Mujer heterosexual, 29 años, abogada, soltera, sin hijos, vive sola. Hija única.

Motivo de la consulta: Problemas de autoestima y sexuales con su pareja. Consumo excesivo de alcohol y de drogas

Historia del problema: Negativa de reconocimiento legal por parte del padre. Relación fusionada con la madre. A los 17 años el padre acepta conocerla. Desde ahí inician una relación ambivalente. Los hombres que elige repiten el rasgo de indiferencia/rechazo que la cautiva y la hace sufrir, por mostrarle que ella ‘no es suficiente’. Descripción del problema: S. relata que vive una doble vida: la hija y novia perfecta, alternando con la vivencia de conductas de alto riesgo con desconocidos. Se cuestiona por lo poco auténtico de su vida y de lo infeliz que es.

- Profundizar en la necesidad de complacer al otro como una consecuencia del miedo al rechazo.

- Generar distancia saludable con la madre para dejar de ser ‘la pareja de mi mamá’ por sentimiento de culpa.

- Abordar su posición viril de degradación del amor e idealización de la infidelidad como una respuesta reivindicativa ligada a la madre que la empuja a sostener su doble vida.

Método psicoanalítico lacaniano (Recalcati, 2021)

- Localización del síntoma.

- Activación de la demanda imaginaria.

- Construcción hipótesis diagnóstica.

- Tratamiento de la demanda simbólica.

La paciente ha logrado desarrollar mayor distancia respecto a la necesidad perentoria de complacer al otro, y a partir de lo anterior, ha podido generar mayor autonomía para dejar de sostener una ‘doble vida’

Este caso muestra las complejidades con que la realidad subjetiva es producida por el fantasma estructural, provocando la repetición inconsciente del ‘hacerse rechazar’ del sujeto en relación al Otro, síntoma que la hace sufrir.

## **APROXIMACIÓN A UNA PSICOSIS NO DESENCADENADA DESDE UN ENFOQUE LACANIANO**

MARCELA GONZÁLEZ

*PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE VALPARAÍSO*

- Identificación: Hombre heterosexual, 47 años, soltero, sin hijos, doctor en filosofía.
- Motivo de la consulta. Relación sintomática con las mujeres que le impide sostener una relación amorosa, sintiendo hostilidad y angustia frente a éstas. Posteriormente, se añade el problema de su dificultad de trabajar y sostenerse económicamente.
- Historia del problema. E. es el hijo mayor de una madre "invasiva" e "invalidante", golpeadora a quien responsabiliza de sus problemas con las mujeres, mientras al padre lo ve pasivo y sometido a la madre.
- Descripción del problema: Se interesa por mujeres fuertes con las que se ubica como niño desvalido, para después temer que van a dañarlo y rechazarlas, lo que lo angustia.
- Identificar y profundizar en las situaciones que le provocan tranquilidad y satisfacción vital.
- Abordar las condiciones que hacen de un trabajo una posibilidad buena para él y no desestabilizadora.
- Considerar que la exigencia de tener una relación sexo-afectiva formal es un discurso impuesto socialmente que no necesariamente funciona para todas las personas.

El tratamiento psicoanalítico de las psicosis (desencadenadas o no) supone la atención al plano narcisista de las identificaciones del yo ideal, las que funcionarían de manera compensatoria. El sujeto psicótico se presenta como objeto de goce del Otro, que es el culpable de sus males. El riesgo de desencadenamiento podría estar en la violencia que lo invade en situaciones de demanda externa femenina que le presentifican a la madre.

Se ha logrado la estabilización emocional de la fragilidad de su estructura psíquica.

El caso visibiliza la necesidad de considerar el motivo de consulta en relación al diagnóstico estructural en cada caso. En el paciente, la estabilización emocional significa apostar por la identificación de los estímulos que lo angustian -y podrían gatillar un desencadenamiento- para poder poner distancia frente a ellos.

# **TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS**

---

## **INTERVENCIÓN GRUPAL EN PACIENTES CON TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS Y TRAUMA COMPLEJO**

SILVIA REYES CAMPOS

*HOSPITAL UNIVERSITARI SANTA MARIA DE LLEIDA*

Las experiencias de trauma van de la mano de muchos trastornos por consumo de sustancias. La propuesta es mostrar los beneficios de una intervención mediante psicoterapia grupal centrada en regulación emocional en pacientes que tienen comorbilidad de diagnósticos.

El objetivo principal es demostrar que el trabajo terapéutico mediante psicoterapia grupal en pacientes con trastorno por consumo de sustancias comórbido a trastornos por historia de trauma genera beneficios psicopatológicos.

Se realiza un análisis descriptivo de la muestra (11 mujeres de entre 31 y 64 años con Trastorno Adictivo e historia de trauma), comparando diversas variables clínicas antes y después de su participación a psicoterapia de grupo basada en psicoeducación del trauma y de regulación emocional -mayoritariamente DBT-.

La intervención que consta de 11 sesiones semanales de 2 horas, se realiza en un Centro de Salud Mental y Adicciones del Hospital Universitario Santa Maria de Lleida. Se les administran pruebas antes y después de la intervención grupal que ayuden a evaluar aspectos psicopatológicos GHQ28, BDI-II, GADI y DES. Se analizan los datos a través del SPSS.

Existen diferencias entre los cuestionarios administrados antes y después del tratamiento: en el GHQ-28 pasan de una puntuación media de 18 a 9; en el BDI-II de 22 a 13 y en el GADI de 54 a 33. Los resultados obtenidos muestran que la intervención grupal centrada en psicoeducación y regulación emocional es efectiva en el grupo de estudio tanto en la mejora de la sintomatología clínica como en el mantenimiento de la abstinencia.

Partimos de una muestra muy pequeña por lo que debemos seguir ampliando para poder generalizar los resultados.

Sería interesante en posteriores estudios discriminar en función de la sustancia y especificar los distintos tipos de trastornos traumáticos.

## **BENEFICIOS DE LA TERAPIA EMDR EN UN CASO DE DERMATITIS ATÓPICA**

MARÍA TERESA LÓPEZ GARCÍA, ÁNGELA OSUNA BENAVIDES

*UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA*

La psicoterapia EMDR ha demostrado que situaciones adversas contribuyen a la aparición de desajustes emocionales y afecciones dermatológicas.

Mujer adulta de 24 años con, ansiedad, dificultad para dormir y dermatitis atópica en la palma de las manos que aparece a los 9 años en párpados durante la separación de sus padres. Vive con su padre de los 12 a 16 años. La dermatitis reaparece en las piernas y empeora cuando discute con su padre y se va a vivir con la madre. La dermatitis se extiende a las manos cuando tiene que declarar en el juicio por su custodia. Comienza tratamiento dermatológico sin éxito definitivo. La dermatitis se agudiza en las manos en los momentos de estrés por exámenes durante la universidad. Empeora hacia los 24 años que cambia de ciudad para realizar estudios de postgrado e impartir clases particulares.

Procesar recuerdos perturbadores para disminuir el nivel de ansiedad y dermatitis

Evaluación con entrevista semiestructurada y cuestionarios.

Tratamiento con EMDR se aplica el protocolo estándar por cada recuerdo perturbador cronológicamente. Sesiones de psicoterapia semanales.

La paciente muestra apego ansioso evitativo, alta tendencia al control emocional y no reconocimiento de la tristeza y rabia, y elevada auto-exigencia.

Al procesar los recuerdos se notó mejoría en la aceptación y expresión de las emociones y en la dermatitis. Asoció un recuerdo impactante temprano con la tristeza y las manos, momento a partir del cual se permitió llorar durante las sesiones sin juzgarse. Según reconocía sus emociones la dermatitis y los picores iban mejorando. Al cabo de 15 meses de tratamiento la dermatitis desaparece y la ansiedad se regula manteniéndose hasta momento actual.

El tratamiento psicológico con EMDR ha sido eficaz en esta paciente con ansiedad y dermatitis. Por tanto, la terapia EMDR puede considerarse como un tratamiento a considerar para este tipo de afecciones.

## **REDUCCIÓN DE LA VIVEZA DE RECUERDOS TRAUMÁTICOS MEDIANTE EXPOSICIÓN EN IMAGINACIÓN CON ESTIMULACIÓN BILATERAL AUDITIVA**

TATIANA FERNÁNDEZ MARCOS, IRIS MAROTO ARRIBA

*UNIVERSIDAD EUROPEA DE MADRID*

La intensidad de los recuerdos traumáticos es un aspecto crucial en el Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT). Estos recuerdos se caracterizan por su vívida y perturbadora naturaleza. Los recuerdos traumáticos mal procesados mantienen su intensidad emocional original. Además, pueden dar lugar a la reexperimentación intrusiva del episodio, desencadenando respuestas emocionales intensas y duraderas, contribuyendo significativamente a la angustia emocional y a la disfunción psicológica. Este estudio compara la eficacia de dos técnicas para reducir la viveza de recuerdos traumáticos: la exposición en imaginación guiada y su combinación con estimulación bilateral auditiva, aplicadas de manera autoadministrada ante recuerdos traumáticos. Basándose en la literatura revisada, se planteó la hipótesis de que la combinación de la exposición junto con estimulación bilateral reduciría en mayor medida la viveza que la aplicación de la exposición por sí sola.

Se empleó un diseño experimental intersujetos con una variable dependiente y con 36 participantes subclínicos. Se midió la viveza del recuerdo mediante una escala Likert del 1 ("Nada") al 10 ("Muchísimo") antes y después de la intervención en ambos grupos (exposición guiada autoadministrada con estimulación bilateral auditiva y exposición guiada autoadministrada sin estimulación).

Contrario a lo esperado, el grupo sometido a exposición en imaginación guiada sin estimulación mostró atenuación en la viveza del recuerdo ( $p < .05$ ) mientras que el grupo que combinaba la exposición en imaginación guiada con estimulación bilateral auditiva no alcanzó la significancia estadística en la atenuación de la viveza ( $p = .051$ ).

Los resultados muestran que la exposición en imaginación guiada y autoadministrada es eficaz en la reducción de la viveza del recuerdo traumático, si bien, no sugieren una reducción mayor de la viveza al combinar la técnica con estimulación bilateral auditiva. Se destaca la utilidad potencial de técnicas autoadministradas en el tratamiento del TEPT.

## **CBT-BASED INTERVENTIONS FOR MENOPAUSAL WOMEN: A SYSTEMATIC REVIEW**

MARIANA BRANQUINHO

*UNIVERSIDADE DE COIMBRA*

Menopause transition is marked by dynamic changes and this phase is frequently characterized by uncomfortable vasomotor symptoms, sleep disturbances, mood changes and sexual symptoms, with negative impact on women's mental health and quality of life. Despite the established efficacy of cognitive-behavioral therapy (CBT) for perimenopausal symptoms, research is still scarce and it lacks a comprehensive synthesis of interventions' characteristics for this population.

This systematic review aims to provide a comprehensive synthesis on CBT-based interventions for the treatment of menopausal symptoms.

The electronic databases MEDLINE (PubMed) and Proquest (PsycINFO) were searched in April 2024, using a combination of different keywords. Papers were included if they described interventions grounded on CBT that targeted women during (peri)menopause with the primary aim of promoting mental health or reducing distress. Data were independently searched and extracted by two authors and a synthesis of the results was presented.

A total of 40 papers (corresponding to 34 studies) were included in this systematic review. Interventions included CBT (n = 16), Cognitive-behavioral therapy for insomnia (n = 4), Mindfulness-based interventions (n = 3), Mindfulness-based stress reduction (n = 7), Relaxation / Progressive muscle relaxation (n = 3) and Acceptance and Commitment Therapy (n = 1). Most of the interventions were delivered face-to-face and in group format. Two interventions were internet-based. The number of sessions ranged from 1 to 16, with 8 sessions being the most common. Interventions targeted a wide range of outcomes, including vasomotor symptoms, depression, anxiety, insomnia, sexual satisfaction and quality of life.

This review can inform the development of evidence-based CBT interventions in different formats to promote women's mental health and quality of life during peri- and post-menopause.

## **APLICACIÓN DE UN TRATAMIENTO PSICOLÓGICO GRUPAL PARA PERSONAS CON ENDOMETRIOSIS: UN ESTUDIO PILOTO**

MARTA ESPINOSA GUARDIOLA, CLAUDIA RODRÍGUEZ TORRELLA,  
CARLOTA SORROCHE GRANADOS

*HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA*

La endometriosis es una enfermedad ginecológica asociada a dolor pélvico e infertilidad. Impacta a nivel psicológico, físico, reproductivo, relacional y en calidad de vida. Se justifica la aplicación de un abordaje multidisciplinar que no es contemplado en la mayoría de los sistemas sanitarios.

Este trabajo presenta los resultados obtenidos al aplicar la intervención grupal desarrollada para pacientes con endometriosis.

Estudio pretest-postest aleatorizado con grupo control y seguimiento en 1 mes. El tamaño muestral de este estudio piloto es de 10 personas (5 grupo experimental y 5 grupo control). Se presentarán los resultados cuantitativos del primer grupo de tratamiento (pendiente de finalizar el 25/06/2024). Las medidas pretest-postest incluyen cuestionarios que exploran diversos tipos de síntomas (ej: síntomas ansioso-depresivos, catastrofización). Además, se evaluó la percepción subjetiva de las pacientes respecto a su vida (a nivel individual, interpersonal, sociolaboral y en global) mediante la escala ORS, así como su percepción global del tratamiento (respuesta abierta).

Los datos pretest-postest serán analizados tras la finalización del tratamiento y se incluirán en el trabajo definitivo. Esperamos encontrar mejoría en calidad de vida y disminución de la depresión, ansiedad y catastrofismo en pacientes del grupo experimental. Los instrumentos aplicados en cada sesión (ORS) muestran una tendencia a la mejoría manifestada especialmente en las áreas interpersonal y sociolaboral, obteniendo correlaciones Spearman positivas. El análisis cualitativo refleja que las pacientes valoran positivamente formar parte de un grupo que experimentan como “seguro”, aumentar la autocompasión y ganar consciencia sobre sus patrones de funcionamiento a través de las tareas y contenidos específicos trabajados.

El impacto de la endometriosis afecta a numerosos aspectos de la vida de las mujeres, que persisten a pesar del tratamiento habitual. La eficacia de esta intervención abriría la puerta al establecimiento de protocolos terapéuticos similares para su aplicación en el sistema de salud pública.

## REVISIÓN DE LA EVIDENCIA DISPONIBLE EN EL TRATAMIENTO PSICOLÓGICO DE LA ENDOMETRIOSIS

CARLOTA SORROCHE GRANADOS, GIULIA VIRGILI BERINI, JÚLIA ESTEVA ALMIRALL

*HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA*

Recientemente, ha habido un aumento en el uso de intervenciones psicológicas para pacientes con endometriosis, enfocándose principalmente en el manejo y percepción del dolor.

Revisar las intervenciones psicológicas con evidencia para el tratamiento de la endometriosis.

- Fuentes de información: PubMed.
- Variables analizadas: Evidencia registrada en intervenciones psicológicas para mujeres con endometriosis.
- Criterios de inclusión/exclusión: Estudios de revisión sistemática que examinen los efectos de intervenciones psicológicas en mujeres con endometriosis, informando sobre el tamaño de la muestra y los resultados de las intervenciones.
- Estrategias de búsqueda: Títulos con las palabras clave: PSYCHOLO\* AND INTERVENTION AND ENDOMETRIOSIS.
- Procedimiento: Extracción de los 5 resultados que cumplen con los criterios de inclusión.
- Análisis y síntesis de evidencia: Revisión de la evidencia para el tratamiento psicológico de la endometriosis, centrado principalmente en variables como dolor y calidad de vida.

Desde 2019, hay solo cinco revisiones sistemáticas sobre intervenciones psicológicas en endometriosis. Estas revisiones indican que la terapia cognitivo-conductual, la terapia basada en mindfulness, la psicoeducación y la relajación muscular progresiva mejoran el dolor en pacientes con endometriosis. Además, las intervenciones psicológicas mejoran variables psicológicas, especialmente la calidad de vida. Tratamientos basados en mindfulness, combinados con psicoeducación y terapia cognitivo-conductual, muestran beneficios en la calidad de vida. También se han evaluado intervenciones centradas en cuerpo y mente como yoga, relajación, terapia física y biofeedback. Combinadas con terapias psicológicas, estas intervenciones parecen aliviar el dolor, la ansiedad, la depresión, el estrés y la fatiga en mujeres con endometriosis. Sin embargo, las limitaciones metodológicas actuales dificultan conclusiones definitivas sobre su eficacia.

La cantidad de estudios sigue siendo limitada y presenta deficiencias metodológicas significativas. Es necesario realizar más investigaciones para evaluar los beneficios de los tratamientos psicológicos en pacientes con endometriosis.

## **CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS, EMOCIONALES Y DE AFRONTAMIENTO RELACIONADAS CON EL DIAGNÓSTICO DE ENDOMETRIOSIS**

GIULIA VIRGILI BERINI, CARLOTA SORROCHE GRANADOS, AIDA MALLORQUÍ MARCOS

*HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA*

La endometriosis es una enfermedad sistémica inflamatoria crónica que afecta al 10% de las mujeres en edad fértil. Cerca de un 80% sufren de dolor cíclico o crónico aspecto que tiene una clara repercusión a nivel psicológico. En los últimos años han proliferado estudios que abordan distintas características psicológicas de las mujeres con endometriosis.

Se pretende revisar la literatura científica en torno a las características psicológicas, emocionales y de afrontamiento en mujeres con endometriosis para aportar una perspectiva integrada de los datos publicados.

Fuentes de información: PubMed.

Variables analizadas: Rasgos de personalidad, Estilos de afrontamiento, Ansiedad, Depresión y Anhedonia.

Criterios de inclusión/exclusión: Se incluyeron estudios científicos originales y revisiones sistemáticas en los que se evaluaran rasgos de personalidad, estilos de afrontamiento, ansiedad, depresión y anhedonia con instrumentos psicométricos validados.

La prevalencia de depresión y ansiedad es del 29% y 31%, respectivamente, y el 30% de ellas experimenta además anhedonia. Los estudios indican a su vez un perfil más pesimista que en controles sanas. En general existe un afrontamiento centrado en la supresión emocional característico sobretodo de las mujeres que además sufren de dolor pélvico crónico. Las pacientes con peor pronóstico a nivel psicológico son aquellas con estilo de afrontamiento evitativo y elevado catastrofismo.

La endometriosis tiene un claro impacto a nivel de salud mental dada la prevalencia de ansiedad, depresión y anhedonia. El dolor crónico junto con el uso de estrategias de afrontamiento desadaptativas agrava el sufrimiento de las mujeres, aumenta el riesgo de desarrollo de un trastorno mental y pone de relieve la necesidad de tratamientos psicológicos adaptados a esta población.

## **DESARROLLO DE UNA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL PARA PACIENTES CON ENDOMETRIOSIS: UNA PROPUESTA DE TRATAMIENTO**

JÚLIA ESTEVA ALMIRALL, AIDA MALLORQUÍ MARCOS, MARTA ESPINOSA GUARDIOLA, CLAUDIA RODRÍGUEZ TORRELLA, GIULIA VIRGILI BERINI

*HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA*

La endometriosis es una enfermedad inflamatoria crónica que afecta al 10% de las mujeres en edad fértil, y se caracteriza por dolor pélvico crónico y problemas de fertilidad. La variabilidad en su presentación clínica puede requerir un enfoque multidisciplinar para un manejo eficaz.

Este trabajo presenta un protocolo de intervención psicológica grupal dirigido a mujeres con endometriosis y dolor pélvico crónico. El objetivo principal es detallar el contenido y la estructura de cada sesión del protocolo con el fin de mejorar el manejo del dolor y la calidad de vida de las participantes.

El protocolo se desarrolló tras una revisión exhaustiva de tratamientos psicológicos efectivos para el dolor crónico y la endometriosis, mediante la consulta de bases de datos académicas y manuales especializados. Se analizaron estudios que validan la eficacia de la terapia cognitivo-conductual (TCC) y la terapia de aceptación y compromiso (TAC), ambas efectivas para el manejo del dolor crónico. El programa diseñado comprende 8 sesiones grupales de 90 minutos cada una, con frecuencia semanal y frecuencia quincenal.

El protocolo resultante comprende 8 sesiones. 1 y 2 son introductorias y abordan aspectos psicoeducativos sobre endometriosis y dolor. En la sesión 3 se introduce el trabajo con valores y el mindfulness. 4 y 5 se trabaja la interrelación entre estrés y dolor, formas de afrontamiento y aspectos emocionales asociados al dolor. Las sesiones 6 y 7 están centradas en aspectos cognitivos y trabajo específico sobre el catastrofismo. La sesión 8 es de clausura y se retoman aspectos de proyecto futuro y valores.

El protocolo combina TCC y TAC, abordajes con demostrada eficacia para mejorar el manejo del dolor crónico y los síntomas emocionales en mujeres con endometriosis. La intervención grupal proporciona un enfoque estructurado y adaptado a las necesidades de las participantes, con expectativas de mejora en calidad de vida.

## **DISEÑO DE UN ESTUDIO PARA IMPLEMENTAR UNA TERAPIA PSICOLÓGICA GRUPAL PARA PERSONAS CON ENDOMETRIOSIS**

CLAUDIA RODRÍGUEZ TORRELLA, MARTA ESPINOSA GUARDIOLA, JÚLIA ESTEVA ALMIRALL

*HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA*

La endometriosis es una de las principales causas de dolor pélvico crónico en mujeres. El mal control del dolor condiciona la funcionalidad, impacta el bienestar emocional y limita la calidad de vida de las mujeres afectadas.

El objetivo es desarrollar un protocolo de intervención grupal para mejorar el estado anímico, el afrontamiento del dolor y la calidad de vida de las mujeres con endometriosis y dolor pélvico crónico.

A partir de una revisión realizada en PubMed, se inició el estudio para implementar un protocolo grupal en dos fases, piloto y ensayo. El diseño es pretest-postest con grupo experimental y de control. Se han operativizado las siguientes variables principales: calidad de vida, depresión-ansiedad y catastrofismo; y secundarias: estrategias de regulación cognitivo-emocional, rumiación y anhedonia. El reclutamiento de participantes se ha realizado mediante valoración multidisciplinar de especialistas en ginecología y psicología clínica en el Hospital Clínic de Barcelona. Los criterios de inclusión son mujeres mayores de 18 años con diagnóstico de endometriosis y dolor pélvico crónico. Los criterios de exclusión son: consumo de sustancias activo, diagnóstico de discapacidad intelectual o de trastorno mental severo y comorbilidad con síndromes de sensibilización central. Las participantes se asignaron aleatoriamente al grupo experimental o de control (lista de espera). Se espera contar con 48 participantes al año.

Con los datos de la fase piloto se realizará un análisis inicial. Al concluir el estudio, se realizarán análisis estadísticos descriptivos e inferenciales para comparar los resultados entre los grupos y dentro de cada grupo.

Dado el impacto que provoca la endometriosis y el dolor pélvico crónico, es necesario ampliar la investigación en este ámbito y este estudio puede contribuir a ello con la finalidad de mejorar el bienestar y la calidad de vida de las personas afectadas.

## **PROTOCOLO Y RESULTADOS DE PROGRAMA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA EN ATENCIÓN PRIMARIA**

LUCÍA CAYÓN JIMÉNEZ, MARÍA DEL CARMEN VILLAZALA MERINO,  
MARÍA GARCÍA FUENTES

*COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN*

Dentro de la Sociedad del Bienestar en la que nos encontramos inmersos, se ha visto un incremento en la demanda de asistencia por parte de Psicología Clínica ante procesos adaptativos, lo que ha implicado una peor asistencia para estos pacientes y para aquellos que requieren de un proceso psicoterapéutico más profundo. Es por ello, que desde el Servicio Asistencial de León nos planteamos la importancia de la figura del psicólogo clínico en Atención Primaria.

En el presente trabajo se pretende informar acerca de protocolo utilizado, los datos demográficos de los pacientes atendidos y la capacidad de resolución del programa.

Para poder analizar el alcance del programa, se realiza una recogida de datos en una hoja de cálculo durante 12 meses de la población atendida en los 6 centros en los que está implementado el programa. Además, se realiza un análisis descriptivo que arroja información sobre los porcentajes de resolución de casos en Atención Primaria.

El 59,24% del volumen total de derivaciones realizadas por los médicos de AP al Servicio de Psiquiatría es asumido por el psicólogo clínico de AP. Del total de volantes asumidos, el 86,05% es resuelto sin necesidad de tener que acudir a su Centro de Salud Mental de referencia. El diagnóstico más frecuente es el trastorno adaptativo. Respecto al sexo y edad de los pacientes, el 64,5 % fueron mujeres y un 90,73% adultos.

Tras la puesta en marcha del programa, podemos concluir que la figura del psicólogo clínico en Atención Primaria es de gran utilidad para la mejora de la calidad de la atención de la población en los diferentes momentos del proceso del malestar, favoreciendo además la buena coordinación entre médicos de Atención Primaria y psicólogos clínicos. El acceso temprano a intervenciones psicológicas ayuda a prevenir la cronicidad de los problemas en salud mental.

## **EMDR AUDITIVO VS EXPOSICIÓN EN IMAGINACIÓN: UN ESTUDIO COMPARATIVO DE TÉCNICAS AUTOADMINISTRADAS**

IRIS MAROTO ARRIBA, TATIANA FERNÁNDEZ MARCOS

*UNIVERSIDAD EUROPEA DE MADRID*

Ante la creciente prevalencia de malestar psicológico exacerbado por eventos traumáticos globales y su impacto en el TEPT, la necesidad de terapias eficaces y accesibles se ha vuelto imperiosa. Este estudio evalúa dos intervenciones autoadministradas: exposición en imaginación guiada y su combinación con EMDR auditivo, para aliviar el malestar asociado con recuerdos traumáticos.

El estudio compara la eficacia de exposición en imaginación guiada y EMDR auditivo autoadministrados, enfocados en mitigar el malestar de recuerdos traumáticos. Se hipotetiza que la combinación de EMDR con la exposición resultaría en una reducción más pronunciada del malestar en comparación con la exposición por sí sola. También se evaluó la satisfacción con el formato autoadministrado.

La muestra contaba con 36 participantes asignados aleatoriamente y se utilizó un diseño experimental intersujetos. Como variable dependiente se midió el nivel de malestar antes y después de las intervenciones mediante una escala Likert del 0 al 10. Adicionalmente para medir la satisfacción con las técnicas, también mediante escala Likert del 0 al 10, se midió si les habían ayudado y si las volverían a utilizar.

Ambos grupos experimentaron una reducción significativa del malestar ( $p = .002$ ), pero estas reducciones no mostraron diferencias entre los dos grupos, sugiriendo que ambas técnicas son comparables en eficacia. En cuanto a la satisfacción, ambos grupos percibieron la intervención como útil y expresaron disposición a utilizarla nuevamente, sin diferencias significativas entre ellos ( $p = .831$ ) y ( $p = .503$ ).

Los hallazgos indican que tanto la exposición en imaginación guiada como su combinación con EMDR auditivo, cuando son autoadministradas, son eficaces en la reducción del malestar asociado a recuerdos traumáticos. Además, la alta aceptación del formato autoadministrado refuerza su utilidad potencial en el tratamiento del TEPT.

## **TERAPEUTAS AUTOCOMPASIVOS**

AITOR VICENTE ARRUEBARRENA, ANTONIO AYUSO BARTOL

*UNIVERSIDAD PONTIFICIA DE SALAMANCA*

Ante un incremento de la visibilización de la salud mental y de las solicitudes de asistencia psicológica, la creciente y cambiante demanda laboral presenta nuevos escenarios para los profesionales. La realidad de la práctica clínica en psicología supone en muchas ocasiones un contacto frecuente con emociones difíciles, tanto de las personas consultantes como de los propios profesionales. Esto puede generar en los terapeutas niveles elevados de estrés que pueden repercutir en su bienestar emocional. Determinados factores de personalidad, como el perfeccionismo en el trabajo, pueden derivar en síntomas propios del síndrome de burnout en psicólogos clínicos. En ese estado, tanto su desempeño en terapia como su propio bienestar emocional pueden verse afectados. Aunque el principal foco de la investigación clínica se ubica en el desarrollo y validación de terapias eficaces para los consultantes, resulta vital prestar atención al bienestar de quienes las aplicarán. Para ello, puede resultar eficaz trabajar cultivando la Autocompasión, concepto que propusieron Germer y Neff y que ha mostrado su eficacia aplicada a terapeutas en formación.

A través de explicaciones, debates y prácticas experienciales se tratará de introducir al concepto de Autocompasión dirigido a afrontar las emociones difíciles que enfrentan los terapeutas en su práctica clínica profesional.

Identificar situaciones desencadenantes de malestar en la práctica profesional.

Identificar estrategias de regulación desadaptativas ante el malestar.

Comprender las dimensiones y el significado de la auto-compasión.

Cultivar la auto-compasión como terapeuta.

Desarrollar estrategias de afrontamiento ante situaciones de burnout en la práctica clínica.

Se propone una participación activa y dinámica, en la que a través de prácticas experienciales, breves explicaciones y debates en grupo se abordarán algunas de las dificultades que la práctica diaria en terapia puede suponer.

Asiento cómodo, papel, bolígrafo

## **IMPACTO DE LA TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO GRUPAL EN PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL COMÚN**

LAURA BARBERO TOMÉ, MARÍA LOZANO MADRID, GEMMA VÁZQUEZ CARRASQUILLA, ALICIA RUIZ, IVETTE MORILLA FIGUERAS, BERNAT CARRERAS MARCOS

*HOSPITAL CLÍNIC BARCELONA*

La Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) es una terapia contextual que ha demostrado eficacia en la disminución de síntomas de ansiedad y depresión tanto en formato individual como en formato grupal.

Describir un programa de psicoterapia grupal basado en la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT), aplicado a pacientes con trastorno mental común del Programa de Colaboración con la Atención Primaria (PCP) del Hospital Clínic de Barcelona (HCB). Además, se examina el impacto de este tratamiento en el bienestar percibido de los participantes.

Este estudio utilizó un diseño pre-post tratamiento con un solo grupo. La muestra de 35 pacientes con trastorno mental común fue seleccionada mediante un muestreo no aleatorio incidental, durante el período comprendido entre 01/23 y 04/24. Para evaluar el grado de bienestar percibido, se administró el Índice de Bienestar General (WHO-5) antes y después del tratamiento. Los datos recogidos fueron analizados utilizando la prueba estadística T de Student para comparar las puntuaciones pre y post tratamiento, con el fin de determinar el impacto de la intervención.

Al aplicar la prueba estadística T de Student para muestras relacionadas, se obtuvo un valor t de -2.8607 y un valor p de 0.0072; por lo que podemos concluir que existen diferencias significativas entre las puntuaciones pre y post del cuestionario, indicando que el tratamiento tuvo un impacto positivo en el bienestar percibido de los participantes.

Los resultados indican que el programa de psicoterapia grupal basado en ACT contribuyó de manera efectiva al incremento del bienestar percibido de los participantes. Estos hallazgos respaldan la eficacia de la Terapia de Aceptación y Compromiso como una intervención beneficiosa para mejorar el bienestar en pacientes con trastornos mentales comunes, destacando su relevancia dentro del ámbito de la atención primaria.

## **CURRENT CHALLENGES OF PSYCHOLOGICAL TREATMENT IN ELDERHOOD AND THE IMPACT OF CULTURAL-SOCIAL FACTORS**

ARBJOLA HALIMI

*ALBANIAN UNIVERSITY, ALBANIA*

Many attempts have been made to implement a successful process of psychological treatment with people during their last years of life. Sometimes techniques integrated are not always possible to apply at this age. A lot of factors may contribute to different difficulties in therapy and specially in current years when rapid change is occurring in a lot of aspects of life such as family relationships, social activities, life styles, social relationships, cultural changes, social changes, etc. All this factors could have an influence in psychological treatment to people in different ages.

The article relate to challenges clinical psychologists face during treatment working with people in an older age. The purpose is to explore and identify some data that will help to understand those challenges. A study has been maid for measurement within a cultural and social context such Albania, a post communist country where disclosure (important in therapy) was not reinforced in early life of people which are now in elderhood.

Methods used for data collection arrives from qualitative research design, specifically semi-structured interviews with professionals with descriptive and evaluative questions. Transcribed verbatims were used for data analysis using thematic analysis method.

Some results suggest that the impact of cultural and social factors in the early years of development had an effect in the actual process of psychological treatment to people in elderhood.

Following these results clinical psychologists need to have an advanced knowledge about culture and other specific factors of social influence during life span to people that are now in the older age. The specific impact these factors could have on actual emotional cognitive well-being of elderhood people in interaction with other factors must be evaluated.

## **PROGRAMA DE SOPORTE PSICOLÓGICO PARA PROFESIONALES DEL HOSPITAL. FUNCIONAMIENTO, ANÁLISIS DESCRIPTIVO Y RESULTADOS.**

JAVIER VERA\*, LEONOR GAWRON\*, CLARA MERCADÉ CARRANZA\*\*

*\*HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU, \*\*PSICÓLOGA CLÍNICA*

La atención en salud mental especializada en el ámbito hospitalario dirigida a los mismos profesionales que prestan asistencia sanitaria es una nueva área en creciente desarrollo que ha recibido especial atención debido a las consecuencias de la pandemia por covid-19.

Descripción del trabajo realizado en el primer año de creación de una plaza de psicología clínica en un Servicio de Salud Laboral, dentro del área de Prevención de Riesgos Laborales (PRL) de un Hospital de tercer nivel en Barcelona.

Se realiza un análisis descriptivo de la muestra de los cien primeros pacientes atendidos a nivel ambulatorio. Se comentan datos respecto a la satisfacción de los usuarios, tanto a nivel cuantitativo como cualitativo, así como otros datos relevantes respecto al nuevo servicio (sistemas de promoción interna, derivaciones, etc).

Los pacientes atendidos son en su mayoría mujeres (88%), con una edad media de 43 años (rango 20-64) y con un motivo de consulta mixto, tanto personal como laboral, en más del 50% de los casos.

La muestra está compuesta por un perfil heterogéneo de pacientes que suele estar caracterizado por trastornos mentales leve-moderados, aunque un porcentaje no desdeñable de ellos han presentado tentativas suicidas (5%) al inicio o durante el seguimiento.

Los datos del primer año de trabajo tras la creación de este nuevo servicio, muestran una elevada satisfacción en los usuarios, a todos los niveles.

La inclusión del rol del Psicólogo Clínico dentro de los Servicios de PRL puede ser una importante figura de apoyo a la red pública de salud mental, ayudando a reducir listas de espera y sobrecarga asistencial, tanto en Atención Primaria (CAP) como en Salud Mental ambulatoria (CSMA).

Además, debido a la menor ratio profesional-paciente, es posible ofrecer un tratamiento psicológico más intensivo y de mayor calidad a lo ofertado habitualmente en el sistema nacional de salud.

**PARTICULARIDADES DE LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN LA INTERCONSULTA HOSPITALARIA. LA ATENCIÓN DESDE UNA PERSPECTIVA HUMANISTA.**

CLARA MERCADÉ CARRANZA\*, ROCIO ESPESO\*\*, ALBA RAMIREZ  
GUILLEN\*\*

*\*PSICÓLOGA CLÍNICA, \*\*HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU*

La enfermedad es una experiencia humana compleja que afecta no solo el ámbito fisiológico, sino también las dimensiones identitaria, relacional y espiritual. El servicio de interconsulta de salud mental del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau se dedica a brindar apoyo a pacientes hospitalizados en otros servicios médicos o quirúrgicos, abordando sus necesidades emocionales y psicológicas.

Describir el rol del psicólogo clínico en el equipo de interconsulta desde una perspectiva humanista, enfocándose en el impacto emocional de la enfermedad y el dolor.

Se presenta una descripción del modelo clínico-fenomenológico y del modelo de intervención del psicólogo en interconsulta. Este enfoque considera la experiencia subjetiva del paciente y su interacción con el entorno, utilizando el método fenomenológico para comprender los aspectos existenciales de la enfermedad.

El modelo humanista empleado en el servicio de interconsulta reconoce que los abordajes terapéuticos tradicionales a menudo omiten dimensiones importantes de la experiencia de la enfermedad, como el impacto en la identidad y las relaciones personales. Este enfoque permite una comprensión más amplia del sufrimiento, integrando no solo el dolor físico, sino también la vivencia del límite, la soledad y la dependencia. Se han observado mejoras en el bienestar emocional de los pacientes cuando se aplican estos principios en el tratamiento.

La intervención desde una perspectiva humanista en el contexto hospitalario asegura el respeto a la autonomía del paciente, ofreciendo apoyo integral en las diferentes etapas del proceso de enfermedad. Este enfoque promueve una mejor adaptación emocional, facilitando el uso de los recursos psicológicos y existenciales del paciente.

## **FUNCIONES DEL PSICÓLOGO ESPECIALISTA EN EL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DEL HOSPITAL DE DÍA**

LEONOR GAWRON\*, CLARA MERCADÉ CARRANZA\*\*, ROCIO ESPESO\*

*\*HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU, \*\*PSICÓLOGA CLÍNICA*

La figura del psicólogo clínico en un Hospital de Día dentro del sistema de salud público español es fundamental para el tratamiento integral de pacientes con trastornos mentales graves y persistentes. En la asistencia a las personas con Trastornos alimentarios se encargan de la evaluación, tratamiento y coordinación de la atención, colaborando estrechamente en un equipo multidisciplinario.

Este trabajo tiene como objetivo proporcionar una visión general del papel del psicólogo clínico en este contexto, destacando sus responsabilidades y contribuciones.

Se describen protocolos utilizados, procedimientos y prácticas comunes en estos entornos en diversos hospitales de día en el sistema de salud público español. Además, se incluye la observación directa de las interacciones del psicólogo con el equipo multidisciplinario.

El psicólogo clínico realiza una evaluación del estado mental de los pacientes, utilizando entrevistas clínicas e instrumentos psicométricos para establecer diagnósticos precisos. Además, desempeña un papel crucial en la psicoeducación de las familias, mejorando su capacidad para tratar los síntomas centrales y comórbidos y prevenir recaídas. Su condición de facultativo le permite dirigir, desarrollar e implementar planes de tratamiento que incluyen terapias individuales y grupales así como la coordinación con profesionales externos. La colaboración multidisciplinaria incluye una atención integral en la que participan otras especialidades como nutrición, enfermería, psiquiatría, trabajo social y/o terapia ocupacional. De forma menos frecuente ocupan el cargo de coordinación de estos equipos.

En el contexto del sistema de salud público español, el psicólogo clínico en un Hospital de Día desempeña un papel vital en el diagnóstico, la evaluación, tratamiento y coordinación de la atención de pacientes con trastornos mentales. Su trabajo contribuye significativamente enriqueciendo los equipos asistenciales, garantizando así una atención de calidad.

## **EL PSICÓLOGO CLÍNICO EN LA ATENCIÓN TERPÉUTICA FAMILIAR. INTERVENCIÓN TRANSGENERACIONAL DEL SÍNTOMA CONVERSIVO.”**

ROCIO ESPESO, ALBA RAMIREZ GUILLEN, JAVIER VERA

*HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU*

Este caso se centra en una joven de 17 años y su madre, tratadas en la Unidad de Terapia Familiar del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau por un síntoma conversivo del habla compartido. El síntoma parece estar vinculado a un trauma transgeneracional no resuelto, manifestado como un secreto familiar.

El objetivo es analizar cómo el síntoma conversivo refleja un trauma transgeneracional y evaluar la eficacia de la Terapia Familiar Sistémica en el tratamiento.

**Selección de la Intervención:**

Se utilizó la Terapia Familiar Sistémica con enfoque transgeneracional, buscando explorar y modificar patrones disfuncionales heredados.

**Técnicas de Evaluación:**

Se aplicaron entrevistas clínicas y técnicas de expresión gráfica para explorar el trauma transgeneracional.

**Intervención:**

Durante las sesiones familiares e individuales se descubrieron secretos familiares, revelando que la madre había presentado síntomas similares en su juventud. La expresión gráfica permitió la construcción de un relato familiar de eventos traumáticos en tres generaciones, facilitando la diferenciación de la hija y mejorando la cohesión en el subsistema conyugal.

El síntoma conversivo en madre e hija resultó ser una manifestación del trauma transgeneracional no resuelto. A través de la intervención, se logró reducir la intensidad del síntoma y mejorar la comunicación familiar. La hija consiguió diferenciarse de los problemas familiares, y el subsistema conyugal mostró mayor cohesión.

La Terapia Familiar Sistémica fue eficaz para tratar el síntoma conversivo vinculado a un trauma transgeneracional. La técnica permitió explorar patrones heredados y promover la sanación. La implementación de este enfoque en el sistema público sanitario es una vía viable para abordar problemáticas familiares complejas, mejorando el bienestar emocional y la cohesión familiar.

## **EL RESIDENTE DE PSICOLOGÍA EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO: ROL Y DESAFÍOS EN SU DESARROLLO PROFESIONAL**

ALBA RAMIREZ GUILLEN, JAVIER VERA

*HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU*

El Programa de Interno Residente en Psicología (PIR) es el único camino directo para la especialización en psicología clínica dentro del sistema de salud pública en España. Los aspirantes deben superar un examen altamente exigente para acceder a esta formación, que tiene una duración de cuatro años y es crucial para el desarrollo profesional en el ámbito hospitalario.

Describir la complejidad y las particularidades de la formación de psicólogos clínicos en el ámbito hospitalario en España, destacando los desafíos y las oportunidades del proceso formativo.

- Participantes: Residentes del Programa PIR en diferentes hospitales de España.
- Variables de interés: Desafíos y oportunidades en la formación, diferencias entre la práctica clínica y los conceptos teóricos, impacto en la adaptación y el desarrollo profesional.
- Fuentes de información: Entrevistas con residentes y supervisores, observaciones directas, y revisión de materiales formativos.
- Procedimiento: Recolección de datos a través de entrevistas y observaciones durante el periodo formativo, y análisis de las experiencias y percepciones de los residentes.

Durante el periodo de formación, los residentes enfrentan situaciones desafiantes que ponen a prueba su capacidad de adaptación, como la discrepancia entre la teoría y la práctica clínica, y la atención a pacientes complejos y graves. Estas experiencias pueden generar tensión, ansiedad e incertidumbre, pero también proporcionan oportunidades para el desarrollo de habilidades profesionales y competencias clínicas.

La formación PIR es esencial para garantizar la excelencia en la especialización en psicología clínica en el sistema de salud pública en España. A pesar de los desafíos y la rigurosidad del proceso, la experiencia adquirida durante la residencia es crucial para el desarrollo de competencias clínicas y habilidades profesionales. Este proceso formativo contribuye significativamente a la preparación de psicólogos clínicos competentes en el ámbito hospitalario.

## **EFICACIA DE LAS TERAPIAS CONTEXTUALES PARA EL TRATAMIENTO DE TRASTORNOS ADICTIVOS. REVISIÓN SISTEMÁTICA Y META-ANÁLISIS**

MARÍA GARCÍA SÁNCHEZ, MARÍA FERNÁNDEZ SÁNCHEZ

*UNIVERSIDAD DE SALAMANCA*

Las terapias contextuales han mostrado potencial eficacia para el tratamiento de los trastornos adictivos. Estudios señalan como foco primordial de tratamiento para estos trastornos procesos como la aceptación, flexibilidad psicológica o evitación experiencial, fenómenos abordados desde las terapias contextuales.

Mediante una revisión sistemática, y un posterior meta-análisis, se pretende comprobar la eficacia de dichas terapias para el tratamiento de estos trastornos.

Se siguió el procedimiento de realización de revisiones descrito en el manual Cochrane. Se realizó una búsqueda en las bases de datos Web of Science, SCOPUS, PsycInfo, PsycArticles, PsycBooks, PsycTherapy y ERIC, estableciendo los siguientes criterios de selección de artículos:

- Criterios de inclusión: ensayos clínicos con un diseño experimental o cuasiexperimental, con terapia contextual como intervención aplicada, en los que se toma, al menos, una medida pre y una post tratamiento, y cuentan con participantes con conductas adictivas.

- Criterios de exclusión: diseños de caso único y terapias alternativas a las contextuales. Finalmente, se obtuvo un total de 25 estudios. Las terapias contextuales analizadas incluyeron terapia de aceptación y compromiso, terapia dialéctico-conductual y terapia basada en mindfulness. Los síntomas de los trastornos adictivos analizados fueron nivel de adicción, nivel de abstinencia, nivel de ansiedad por consumir (craving), nivel de aceptación y dificultades de regulación emocional. Se recogieron los resultados de cada uno de los estudios y posteriormente se realizó un meta-análisis utilizando el programa estadístico RevMan.

Se observan resultados bastante favorables en el nivel de adicción, de abstinencia y de ansiedad por consumir. La terapia de aceptación y compromiso resulta especialmente efectiva en el aumento del nivel de aceptación. También se observa cierta mejora en aquellos participantes con dificultades de regulación emocional, pero no parece mantenerse a largo plazo.

Las terapias contextuales muestran resultados muy prometedores, aunque es necesaria una mayor investigación sobre este tema, ya que actualmente es aún limitada.

## **DANZA Y PSICOBALLET EN EL CONTROL DEL ESTRÉS LABORAL DE EJECUTIVOS DE ALTO NIVEL**

ITZIAR ESTÉBANEZ ESPINOSA

### *OSAKIDETZA*

Numerosos estudios muestran que la actividad artística reduce la ansiedad y ayuda a controlar el estrés, por este motivo decidimos realizar esta experiencia con ejecutivos de alto nivel.

Evaluar comparativamente el efecto de la danza y el psicoballet en el control del estrés y la ansiedad de ejecutivos de alto nivel, laboralmente activos, en puestos de responsabilidad bajo presión.

Cuantitativo. Estudio de corte experimental de tipo longitudinal. Participantes y procedimiento: 65 sujetos (25 ejecutivos que participaron en un programa de psicoballet de 48 sesiones, 2 por semana durante 6 meses; 20 ejecutivos que realizaban actividad física periódica, tenis, pesas, ciclismo, 2-3 sesiones semanales durante 6 meses; 20 ejecutivos sedentarios, sin ningún tipo de actividad física). A todos se les aplicó 2 veces por semana la escala ansiedad-estado del test STAI de Spielberger y en 2 ocasiones la Escala Ansiedad-Rasgo. Todos los participantes tenían responsabilidades comerciales importantes y pertenecían a la misma actividad laboral de una compañía multinacional de servicios de Medicina con una media de edad de 36,7 años, desde 25 años el más joven hasta 47 la más mayor. Análisis de datos: ANOVA.

Los resultados indican que la ansiedad puede disminuir con más eficacia con la práctica regular del psicoballet. Según este estudio la actividad física también reduce la ansiedad, pero en menor nivel. En el grupo control de sedentarios se observó una inclinación hacia el aumento de los niveles de ansiedad y afectación del estrés.

La actividad física y el psicoballet reducen la ansiedad, pero el psicoballet en mayor nivel. La actividad artística es una buena herramienta para el control del estrés en ejecutivos.

## **EFFECTOS DEL PSICOBALLET EN EL TRATAMIENTO Y CALIDAD DE VIDA DE ENFERMAS DE CÁNCER MENOPÁUSICAS**

LUCÍA CANO

*INSTITUTO DE UNIVERSITARIO DE DANZA ALICIA ALONSO*

Pocas son las publicaciones que hacen referencia a mujeres con cáncer de mama que, de forma añadida, tienen sintomatología relacionada con procesos de aparición de la menopausia.

Este estudio se ha centrado en explorar la eficacia de un tratamiento con danza y psicoballet para mejorar el estado anímico y calidad de vida de un grupo de mujeres que empiezan a vivenciar la menopausia y que tienen cáncer de mama.

Cuantitativo. Participantes: 39 mujeres con menopausia y cáncer de mama, de 48 a 54 años de edad. Variables e instrumentos: Ansiedad Estado medido por el STAI y calidad de vida por el cuestionario de Calidad de Vida de la European Organization for Research and Treatment of Cancer-Quality of Life Core Questionnaire-30 (EORTC-QLQ-30), y los Estados de Humor medido por el POMS. Análisis de datos: Se aplicó la prueba t para muestras independientes. Procedimiento: 2 sesiones de psicoballet de 45 minutos a la semana, durante 9 meses.

El análisis de las subescalas de este instrumento nos muestra como la subescala Tensión disminuye significativamente, mientras que las subescalas Fatiga, Depresión, Cólera y Vigor, si bien también disminuyen tras finalizar el tratamiento, no lo hacen de manera significativa. En relación a la variable Calidad de Vida no muestra cambios significativos. De las 5 subescalas de Funcionamiento, únicamente, se ha obtenido un cambio estadísticamente significativo en la subescala de Funcionamiento Emocional.

Es necesario seguir investigando en el campo de la danza y de la psicooncología a fin de poder seguir documentando nuevos hallazgos y contribuir a mejorar el estado de ánimo y calidad de vida de mujeres con cáncer que, además, están en fase menopáusicas.

## **EFFECTIVIDAD DEL PSICOBALLET EN POBLACIÓN JOVEN CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN COREA DEL SUR**

BORI NA\*, YEORANG NA\*\*

*\*YONGIN RESEARCH INSTITUTE, \*\*UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID*

La competitividad del sistema educativo surcoreano y las expectativas que los padres ponen sobre sus hijos hacen que estén sometidos a una gran presión desde jóvenes. La escuela prioriza los resultados frente a la socialización de los estudiantes. El resultado es una juventud con estrés y depresión que busca el aislamiento y no sabe encauzar las emociones. Es especialmente preocupante el incremento de suicidios e intentos de suicidio en personas menores de 30 años, cuestión que demuestra los graves problemas de salud mental entre el colectivo juvenil.

El presente estudio investiga si las diferentes experiencias de psicoballet con danza tradicional coreana influyen en la mejora de la salud mental.

Cuantitativo. Participantes: 67 estudiantes (35 hombres y 32 mujeres) de 15 a 21 años, con problemas de salud mental y ansiedad. Variables e instrumentos: inventario de Depresión de Beck (BDI), antes y después del tratamiento, para medir los niveles de síntomas depresivos y el test STAI para medir la ansiedad estado. Procedimiento: Han realizado sesiones de psicoballet con danza tradicional coreana, de 60 minutos cada una, 2 veces por semana, durante 6 meses. Análisis de datos: Todos los datos medidos se analizaron mediante la prueba t de muestras relacionadas.

Los resultados del estudio indican que el psicoballet con danza tradicional coreana es una forma alternativa de ayuda para mejorar la evolución de la salud mental y la reducción de la ansiedad. Hemos podido constatar una mejora de las puntuaciones en el post-estudio de reducción de la ansiedad estado de un 37% y de mejoría de los síntomas emocionales a nivel de tendencias depresivas.

La utilización del psicoballet reforzado con danza tradicional coreana, además de mantener viva la tradición, ayuda a la salud individual y a la cohesión social, al fortalecimiento de la salud mental y a la reducción de la ansiedad.

## **DANZA Y ESTIMULACIÓN PSICOMOTRIZ EN EL TRATAMIENTO DE PROBLEMAS DE LENGUAJE EN POBLACIÓN CLÍNICA INFANTIL**

NURIA PÉREZ

*UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID*

El mutismo selectivo (MS) es un trastorno psicopatológico que surge en la infancia y afecta principalmente a la capacidad de comunicación oral infantil con problemáticas consecuencias en el desarrollo que pueden condicionar el futuro del individuo. Se manifiesta típicamente entre los 2,5 y 5 años de edad.

El objetivo de este estudio fue analizar la efectividad de la estimulación psicomotriz a través de la danza en un plan terapéutico para niños con mutismo selectivo y comprobar si hubo reducción significativa de la ansiedad.

Cuantitativo. Participantes: 17 (7 niños y 10 niñas) de 8 a 10 años (4 años de tratamiento). Variables e instrumentos: Registro gestual, escrito y oral, tipo de comunicación. Cuestionario de Mutismo Selectivo (SMQ) diseñado por Bergman et al., (2008). Para comprobar la reducción de la ansiedad se utilizó el STAIC, Cuestionario de Ansiedad Estado-Ansiedad Rasgo en Niños. Procedimiento: sesiones semanales de una hora de terapia psicomotriz a través de la actividad de danza y aprendizaje musical. Análisis de datos: Se aplicó la prueba T de comparación para muestras relacionadas y se calculó el índice de tamaño del efecto a partir de la *d* de Cohen.

Se observan diferencias estadísticamente significativas en la evolución clínica del pretest al postest ( $T(9) = 21.09$ ;  $p < .001$ ), del pretest al seguimiento ( $T(9) = 22.60$ ;  $p < .001$ ) y del postest al seguimiento ( $T(9) = 8.31$ ;  $p < .001$ ), reduciéndose tras el tratamiento y en el seguimiento, asimismo, se constató una reducción de la ansiedad estado en una media del 23%.

La danza aporta una ayuda fundamental en esta problemática, proporciona comunicación no verbal, reduce la ansiedad y facilita la sociabilidad. Esta intervención se ha fundamentado en empleo de estrategias que superan el ámbito individual e implican la participación del contexto institucional (familia y escuela).

## **EFFECTIVIDAD DE LA ARTETERAPIA ESCÉNICA EN LA MEJORA DE SÍNTOMAS DE PACIENTES CON PSICOPATOLOGÍA SEVERA**

AMADOR CERNUDA LAGO

*UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS*

Las personas que padecen un trastorno mental grave se caracterizan por presentar problemas de funcionamiento en auto cuidado, habilidades sociales, resolución de problemas, relaciones interpersonales, capacidad económica y problemas con la medicación (un alto índice de readmisiones hospitalarias, frecuentes episodios críticos, baja adherencia al tratamiento y problemas de salud física generalizados). Es una población con muchos problemas de reinserción y estigmatización.

Estudiar los beneficios de la arteterapia escénica en la evolución de la salud mental de un colectivo de personas con psicopatología severa.

Cuantitativo. Participantes y procedimiento: un grupo experimental de 61 pacientes (31 varones y 30 mujeres) diagnosticadas de psicopatología severa, en la unidad de psiquiatría de la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo, que participaron en sesiones de arteterapia escénica, 2 días a la semana, de 60 minutos cada una, durante 6 meses; y un grupo control de 37 pacientes (20 varones y 17 mujeres) que realizaban tratamiento psiquiátrico institucionalizado en el Hospital Docente Psiquiátrico Luis Ramírez López en Guantánamo, Cuba, sin ninguna actividad artística ni lúdica. Variables e instrumentos: Escala de Funcionamiento Social (SFS), versión corta (Alonso et al., 2008). Escala de Autoestima de Rosenberg para medir la Autoestima. Test STAI de Spielberger para medir la Ansiedad. Análisis de datos: para ver las diferencias significativas se utilizó el estadístico no paramétrico de Wilcoxon para muestras independientes y para valorar la magnitud del cambio se empleó la *d* de Cohen.

Se observó una evolución positiva general de los participantes del grupo experimental, incrementando sus habilidades sociales, disminuyendo su ansiedad-estado y aumentando su autoestima. En el grupo control apenas se observaron cambios en este periodo.

La inclusión de arteterapia escénica incrementa la recuperación y las posibilidades de reinserción social, el nivel de comunicación y las habilidades sociales.

## **THE EFFECTIVENESS OF ONLINE MBSR INTERVENTIONS IN UNIVERSITY STUDENTS**

CRISTINA RUIZ CAMACHO\*, MARGARITA GOZALO DELGADO\*\*

*\*UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA, \*\*FACULTAD DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO*

Online Mindfulness-Based Stress Reduction (MBSR) interventions have emerged as an accessible and flexible alternative to enhance the psychological well-being of university students. Recent studies demonstrate their effectiveness in university settings, comparable to in-person programs. However, research on their implications within academic contexts remains limited.

This systematic review aims to explore the literature on the effectiveness of online MBSR interventions in comparison to in-person programs and their impact on university students' mental health.

Comprehensive searches were conducted in academic databases such as PubMed, PsycINFO, Scopus, and Google Scholar using key terms like ("online MBSR" OR "mindfulness-based stress reduction online" OR "efficacy of online mindfulness interventions" OR "virtual MBSR programs") AND ("university students" OR "higher education"). The review included research articles published in English over the past five years, excluding those not addressing higher education. The search strategy followed the PRISMA statement criteria to ensure the validation and efficacy of the scientific productions.

The results indicated a significant reduction in psychological well-being levels among participants in online interventions, similar to the effectiveness of in-person interventions. However, the in-person modality still has higher levels of adherence and satisfaction compared to the online modality. Consequently, some studies suggested that personalization and adaptation of online interventions could enhance their efficacy.

The findings of this systematic review confirm that online MBSR interventions are an effective tool for managing stress and improving psychological well-being among university students. Their comparable efficacy to in-person interventions underscores their potential as an accessible and convenient option. Further research is recommended to explore their effectiveness across different demographic contexts and to optimize these interventions for maximum benefit.

## **WORKING WITH THE EMOTIONAL SPHERE OF CLIENTS IN A GROUP USING ONTOPSYCHOLOGICAL CINEMOLOGY**

VICTORIA DMITRIEVA\*, MARIANNA MIKHAYLOVA\*\*

*\*RUSSIAN STATE SOCIAL UNIVERSITY, \*\*STANKIN UNIVERSITY*

Cinematic images influence the emotional state of viewers and their perception of surrounding reality. In the era of digital technologies, where the film industry plays a huge role, studying emotional reactions to cinematic images helps to better understand how they influence emotional state and worldview of viewer.

The aim of the research is to study the characteristics of viewers' perception, emotional reactions and psychological defenses of cinematic images (using as an example the film 'Rounders', 1998).

The theoretical and methodological foundations of the study were the developments of modern authors in the field of psychology of perception and emotions. The main theoretical paradigm of the study is the ontopsychoological approach. The methodology of ontopsychoological cinemology is based on the logical and behavioral analysis of the subject through the cinematic projection. The subject of analysis in cinemology is the emotional reactions of the viewer, provoked by the impression of the images of the film. The study demonstrated that psychological defenses play a significant role in shaping the emotional response of viewers to cinematic images and in their assessment of film characters. The indicators of the SAN test (well-being, activity, mood), the emotional intelligence questionnaire (EQ) and the emotional creativity test (ECI) are closely related to the emotional response to cinematic images and their perception. Emotional state and abilities of viewers play a crucial role in their perception and interpretation of films, influencing the depth and nature of their emotional reactions. Cognitive regulation of emotions (CERQ) is associated with the perception and emotional assessment of film characters, as well as with the use of psychological defenses.

Based on results of the study, correctional and developmental program was adopted.

Ontopsychoological cinemology allows for effective correctional and developmental work aimed at personal development and improvement of the emotional well-being of the individual.

## **DANCE THERAPY "MELODANCE" AS AN EFFECTIVE METHOD OF DEVELOPING CREATIVITY**

KRISTINA KHARLOVA, VICTORIA DMITRIEVA

*RUSSIAN STATE SOCIAL UNIVERSITY*

Dance therapy is used in working with clients with an initial level of creativity of average and above average, with high rates of involvement in dancing or other types of physical activity and a focus on self-realization of creative potential. The uniqueness of the Melodance method lies in teaching concentration on an organizational criterion, activating bodily intuition, the ability to spontaneously improvise without following any dance styles and techniques, therefore it can be used to work with any level of dance training.

The purpose is to describe the method of Melodance dance therapy and the results of an empirical study on the development of creativity in groups of students of higher educational institutions.

The method of ontopsychotherapy – Melodance - is based on the activation of the organismic perception of musicality, previously not realized by the subject, with the help of music and dance. In the case of using Resonance to develop creativity, the first level is the achievement of psychosomatic well-being, the second is emotional functionality, the third is aesthetic pleasure and personality enhancement.

Empirical research has revealed the psychological conditions for the use of dance therapy Melodance: the initial level of creativity, motivation characteristics, attitude to dance activity, personality orientation. The use of the factor analysis method made it possible to identify statistically significant factors influencing the development of creativity in dance therapy and to prove the effectiveness of this method in a sample of 100 people, which included students from several higher educational institutions.

Psychotherapeutic work on the development of creativity through Melodance dance therapy will allow the subject to increase the level of verbal and non-verbal creativity, to a high level of evidence of psycho-corporal and emotional perception, which will then provide creative self-realization.

## **MINDFULNESS ASISTIDO CON BIOFEEDBACK PARA MANEJAR EL ESTRÉS EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS**

CARLOS GONZALO FIGUEROA LÓPEZ, BERTHA RAMOS DEL RIO

*UNAM, UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO*

La diabetes es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por niveles elevados de glucosa en sangre, que con el tiempo conduce a daños graves en el corazón, vasos sanguíneos, ojos, riñones y nervios. Del 60% al 70% de estos pacientes presentan comorbilidad emocional (estrés, depresión, entre otras) en diferentes grados, así como cambios en la actividad del sistema nervioso autónomo que afectan desfavorablemente su resultado terapéutico y la calidad de vida de los pacientes. Mindfulness y Biofeedback han demostrado ser técnicas efectivas para modificar la presión arterial, la variabilidad de la frecuencia cardíaca, y el estrés psicológico.

Aplicar una intervención psicoeducativa para modificar el estrés, la presión arterial y la variabilidad de la frecuencia cardíaca en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, a través de mindfulness asistido con biofeedback

Participaron cuatro casos, en siete sesiones semanales, con fases de pretest y postest (evaluación psicológica aplicando la Escala de Estrés Percibido, y evaluación psicofisiológica midiendo presión arterial y variabilidad de la frecuencia cardíaca). La intervención consistió en psicoeducación de la diabetes mellitus y un entrenamiento en mindfulness asistido con biofeedback para el manejo del estrés.

Hay diferencias clínicas en el nivel de estrés percibido, es decir, en el pre test se obtuvo una media de 23.50 y en el post test 17.50. En cuanto a la tensión arterial sistólica y diastólica en el pre test mostraron valores elevados, de hipertensión nivel 1 o 2 ( $\geq 120/80$  mmHg a  $140/90$  mmHg), en el post test los valores fueron normales  $\leq 120/80$  mmHg, además hubo diferencia en el valor obtenido de la variabilidad de frecuencia cardíaca en tres de los casos (de 3.2189 a 36.59).

Es fundamental la participación del psicólogo de la salud en la atención multidisciplinaria de la diabetes mellitus.

## **PERCEPCIÓN DE SALUD MENTAL DURANTE LA PANDEMIA Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA**

MAR ALCOLEA ALVAREZ

*PROFESORA ASOCIADA UCLM*

La Pandemia generó sufrimiento que se ha manifestado en diferentes afectaciones a nivel de salud mental.

Conocer las diferencias en la percepción de salud mental en la muestra de población adulta española y su relación con la resiliencia, factores experienciales y sociodemográficos, durante la Pandemia por COVID-19.

La investigación llevada a cabo es un estudio transversal, correlacional, cuantitativo y descriptivo. La muestra estuvo compuesta por adultos españoles ( $n = 1000$ ; edad 18–79 [media =40.43], 793 mujeres, 207 hombres).

Se utilizó un cuestionario ad hoc para registrar variables sociodemográficas (edad, sexo, situación laboral, lugar de residencia, creencias religiosas). También preguntas sobre las experiencias personales durante la Pandemia (contagio del virus, pérdida de seres queridos, aceptación de las medidas de confinamiento o mascarilla facial) y sobre su percepción de salud mental (mejor, igual o peor que antes de la Pandemia). Se utilizó la escala “Resilience Scale” (Wagnild, 2009; adaptación española, Sánchez-Teruel & Robles-Bello, 2015). Se realizó un análisis de regresión, de mediación y estadísticos descriptivos.

Las variables sexo y resiliencia eran predictores relevantes de la autopercepción de la salud mental. Los datos muestran una peor percepción de salud mental en mujeres (57.5%), jóvenes (63.3%) y con enfermedades previas (72.7 %). La resiliencia mostró ser un predictor de percepción de salud mental.

Este estudio pretendía recoger la percepción sobre la salud psicológica tras la Pandemia y las diferencias entre sexos así como otras variables como la resiliencia, variables sociodemográficas y experienciales. Esta investigación abre la posibilidad de poner atención en la resiliencia y su efecto sobre la salud mental. También incide en la necesidad de aplicar técnicas pertenecientes a corrientes de 3<sup>o</sup> generación en tratamientos psicológicos o programas de prevención que ponen el foco en el desarrollo de fortalezas personales como la resiliencia.

## **TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO PARA EL CHEMSEX PROBLEMÁTICO: RESULTADOS TRAS EL SEGUIMIENTO**

RUBÉN RICO PAREDES

*UPSA*

El chemsex, o uso sexualizado de sustancias, representa un problema de salud pública en crecimiento, con serias implicaciones a nivel del bienestar psicológico y la salud física y mental para el colectivo LGTBIQ+. Sin embargo, aún no se ha establecido un enfoque de tratamiento psicológico especializado para personas que sufren consecuencias en su salud física y mental asociadas al chemsex.

1) Valorar la viabilidad y utilidad de la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) en personas con práctica problemática de chemsex.

2) Ajustar la intervención y preparar un ensayo clínico aleatorizado posterior.

Se llevó a cabo un estudio clínico piloto utilizando un diseño de tipo AB intraseries con seguimiento para un único grupo. Para ello, se implementó un programa de intervención de 8 sesiones de 2 horas cada una basado en la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) y se evaluó su eficacia a través de medidas de autoinforme y autorregistros pre-post intervención y seguimiento (a los tres meses de finalizar el tratamiento). La muestra estuvo compuesta por un total de N=5 participantes de entre 24 y 48 años.

Los 5 participantes mostraron una alta adherencia al tratamiento. Los análisis revelaron que la intervención basada en ACT fue seguida de una disminución muy significativa en la hipersexualidad, el abuso de sustancias y la inflexibilidad psicológica, siendo destacable la mejoría en el seguimiento. Además de los cambios observados en la reducción de comportamientos problemáticos relacionados con el chemsex, hubo un aumento en comportamientos coherentes con los propios valores de los individuos.

La inflexibilidad psicológica podría desempeñar un papel mediador, ya que fue la variable que mejoró a medida que la hipersexualidad y el consumo de sustancias disminuyeron. Este estudio proporciona evidencia de la viabilidad y utilidad de la intervención que justifica el uso de ACT en ensayos clínicos aleatorizados posteriores.

## **TRAINING THERAPEUTIC SKILLS THROUGH CONVERSATIONAL AI: RESHAPING THE FUTURE OF PSYCHOTHERAPY EDUCATION**

ADRIÁN MONTESANO

*UNIVERSIDAD ABIERTA DE CATALUÑA*

The integration of Conversational Artificial Intelligence in the training of psychotherapists represents an innovative advance in mental health education, addressing the limitations of traditional methods such as role-playing and passive observation. This study explores the use of AI-driven simulations to enhance clinical competencies through interactive sessions with virtual clients, enabling tailored and deliberate practice in a controlled environment suited to the skill levels of trainees.

The main objective is to evaluate the applicability of using Conversational AI simulations in psychotherapist training, focusing on feasibility, perceived utility, and impact on therapeutic skill development.

**Participants:** The study involves four psychotherapy trainees categorized by experience level: novice, beginner, intermediate, and advanced.

**Variables and Instruments:** Pre-training and post-training questionnaires are used to measure key variables (feasibility, ease of use, perceived utility, personalization, credibility and realism of simulations, transferability of skills to clinical practice, emotional impact, quality of AI-provided feedback).

**Procedure:** The research consists of two phases. Phase 1 optimizes the prompts for the AI simulations to ensure realistic and relevant responses. Phase 2 involves engaging the trainees in three 20-minute simulation sessions. The AI then provides personalized feedback to participants.

**Data Analysis:** The study employs comparative analysis of pre- and post-training questionnaire results to determine the applicability of the training and its impact on perceived competence.

Results indicate that AI-driven simulations are highly applicable in psychotherapist training, demonstrating high levels of credibility, personalization, and perceived utility. These simulations provided realistic and adaptive learning experiences that met the diverse needs of trainees across varying expertise levels.

The findings reveal Conversational AI as a scalable and effective tool for clinical training, delivering credible, personalized, and experiential learning that enhances traditional methods. This integration meets diverse trainee needs, improves skills, and supports future expansion and refinement to solidify AI's role in psychotherapist education.

# **TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y APRENDIZAJE**

---

## **ANXIETY BEHAVIOR CHECKLIST FOR MONITORING CHILDREN WITH AUTISM**

VERONIKA IVANOVA, VERONIKA IVANOVA

*MEDICAL UNIVERSITY OF VARNA*

The autistic child's fear is often not recognized as such. The main purpose of this text is to show that much of the learning and behavior problems in the classroom are due to the autistic child's attempts to reduce his anxiety.

The main thesis of the report is that before developing teaching methods for autistic children, the focus should be on the ability to observe and possibly reduce the child's anxiety.

The study involved 60 children diagnosed with autism. The age of the participant was between 2 and 16 years ( $M=6,27$   $SD=3.17$ ). 38 % were girls. Its use Cars 2 and Anxiety behavior list in children with autism. The list was developed by the author.

The survey of parents revealed that two main factors for reducing the child's anxiety in 89% of cases are the presence of a person with whom the child has a trusting contact (parent, specialist whom the child accepts and likes, a teacher), in 75% of children, stereotyped play leads to a temporary reduction in anxious behavior, and 32% of parents report that they find no method to reduce behavioral anxiety when it is high.

The Anxiety Behavior Checklist shows that children with high and very high levels of anxiety tend to exhibit it in more than two ways. Modern studies of autistic children agree that hypersensitivity to signals from the environment, ignorance of the "affective rules" and misunderstanding of the "affective meanings" of what is happening work in one direction, hindering the development of the possibility of active interaction with the environment and creating conditions for increased self-protection. Since the basic trust in the world that develops in children with autism in the first years of life is broken, separation from the mother quickly takes on the features of autistic care.

## **ASSESSING AUTISM IN ADULTHOOD FROM AN INTERSECTIONAL PERSPECTIVE: A SCOPING REVIEW**

FERRAN MARSA-SAMBOLA

*UNIVERSITAT OBERTA DE CATALUNYA*

It is now recognised that autism may not be diagnosed until adulthood, in some circumstances. In spite of this recognition, many adults report barriers to an autism diagnostic assessment.

Over the last thirteen years in the UK, the amount of referrals for an adult autism assessments has significantly increased in the National Health Service

This scoping review aims to ascertain: (1) what research has been conducted on the diagnostic process in autism in adults, and (2) which aspects could be used to improve the referral and the diagnostic process of an adult autism assessment.

In order to answer the aims of the scoping review, the following inclusion criteria were set: 1) Research that involved adults, where the age of the participants was equal to or more than 16 years and 2) Adults self-identified as autistic with no formal diagnosis of autism and/or adults initially self-identified as autistic and who subsequently had a formal diagnosis of autism. Four online databases (PsycINFO, CINAHL Complete, MEDLINE Complete and APA PsycArticles) were searched using the following eight searches 'self-identification + autism spectrum disorder + adults', 'self-identification\* + autism spectrum disorder\* + adults\*', 'self-identification + autism + adults', 'self-identification + Asperger's + adults', 'self-diagnosis + autism spectrum disorder + adults', 'self-diagnosis\* + autism spectrum disorder\* + adults\*', 'self-diagnosis + autism + adults', 'self-diagnosis + Asperger's + adults'.

6 different topics were identified: 1. Gender, 2. Personality traits, 3. Personal strength and weaknesses, 4. The diagnostic process of an adult autism assessment, 5. Co-morbid physical and mental health conditions, 6. Rates of autism in different groups, 6. Personal views of an autism assessment.

In our study we found the diagnostic process of an autism assessment can be unclear and different for everyone. Limited post-diagnostic support services for adults were also found in our research.

We identified that more research on the diagnostic process of autistic adults without a learning disability and post-diagnostic support is needed.

## **ANALYZING AUTISM AND GENDER DIVERSITY FROM AN INTERSECTIONAL APPROACH: A SCOPING REVIEW.**

FERRAN MARSA-SAMBOLA

*UNIVERSITAT OBERTA DE CATALUNYA*

Most of the recent research conducted on autism still takes an ableist approach on how children, young people and adults (that may be gender diverse) are depicted in those studies. This scoping review studied the associations between autism and gender diversity from an intersectional perspective.

The scoping review aimed to answer the following 5 research areas: (1) What percentage of studies that examine the co-occurrence between autism and gender diversity are based on quantitative, qualitative, or mixed methods research?; (2) What theoretical models use these studies to understand this relationship? (3) How often do these studies consider an intersectional perspective in the understanding of both conditions? (4) How many studies use participants with lived experiences and/or consider perspectives of children, young people and adults in their methodology? (5) How often do these studies acknowledge the importance of online spaces?

A group of four researchers searched in four separate databases; Pubmed, WoS, Medline and PsychINFO. The inclusion criteria of the studies included in this scoping review were: 1) children and young people with an age range of 10 to 25 years old; 2) a formal diagnosis of autism and 3) participants that did not identify as cis people.

The current scoping review found twenty-nine studies that: 1) were mainly quantitative; 2) focused mainly on children and adolescents and 3) explained the co-occurrence between autism and gender diversity using a broad range of bio-psycho-social variable. Multiple aspects such as type and methodology of research studies, deepen into theoretical approaches, contribution from intersectionality and online environments appeared as the main gaps identified in this scoping review.

## **SOCIODEMOGRAPHIC AND CLINICAL CHARACTERISTICS OF UK SAMPLE OF ADULTS THAT SELF-IDENTIFY AS AUTISTIC**

FERRAN MARSA-SAMBOLA\*, GAYLE OVERTON\*\*

\**UNIVERSITAT OBERTA DE CATALUNYA*, \*\**UNIVERSITY OF SUFFOLK*

It has been reported that a positive autistic identity has been associated with a better psychological wellbeing in adults that self-identity as autistic (with or without a formal diagnosis of autism). However, little is known about the profile of adults who identify as autistic in the UK, and the factors that may be associated with a positive autistic identity in this part of the population.

This study aims to understand the socio-demographic and clinical characteristics of UK adults who identify as autistic (with and without a formal diagnosis of autism), and to establish which of those characteristics are associated with a positive autistic identity.

536 UK adults (250 men, 200 women and non-binary 86; age mean: 35, SD: 1.05) who identified as autistic (356 adults were formally diagnosed as autistic, and 180 self-identified as autistic) through a snowball sampling method completed an online survey. The online survey included the following questionnaires WHOQoL-BREF, Patient Health Questionnaire (PHQ-9) and the General Anxiety Disorder (GAD-7). Parametric and non-parametric analyses were conducted in this study.

Positive associations were found between a positive autistic identity and a formal diagnosis of autism ( $t=3.23$ ,  $p<0.001$ ), low levels of depression ( $r=0.35$ ,  $p<0.001$ ), low levels of anxiety ( $r=0.65$ ,  $p<0.001$ ) and high levels of quality of life ( $r=0.45$ ,  $p<0.001$ ).

Promoting a balanced sense of autism identity, including positive elements as well as acknowledging challenges is vital to facilitate in autistic adults an adequate development of their wellbeing.

We believe is important to engage mental health professionals, who provide autism assessments to be aware of the language they use when assessing people that may be likely to be on the spectrum, and acknowledge during the diagnostic process clients' strengths and weaknesses from a neurodiverse-affirmative approach.

## **DETECCIÓN Y EVALUACIÓN DE AUTISMO EN POBLACIÓN ADULTA: ESTUDIO DE CASO**

LOURDES MARTÍN SANTOS

*COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA*

El trastorno del espectro autista (TEA) engloba una variedad de trastornos del neurodesarrollo que afectan a la interacción social y al comportamiento. El caso del presente trabajo se trata de un paciente de 23 años derivado inicialmente por dificultades en las relaciones interpersonales que se muestra inseguro en contextos sociales y que manifiesta baja autoestima. En el seguimiento se sospecha de un caso de TEA no diagnosticado. Actualmente se suele detectar en las primeras etapas del desarrollo debido a la atención sobre los factores de riesgo y señales de alarma, sin embargo, hay casos como el del presente trabajo que pasan desapercibidos hasta la edad adulta cuando su diagnóstico tiene una mayor dificultad por la complicación para obtener datos sobre cómo ha sido el desarrollo y porque usualmente los síntomas son menos evidentes.

Evaluar al paciente descrito para detectar un posible diagnóstico TEA.

En primer lugar se planteó la posibilidad del diagnóstico TEA en base a lo descrito por el paciente durante las sesiones (dificultades persistentes en la interacción y comunicación social, resistencia al cambio, intereses restringidos...) y por su interacción en consulta. Posteriormente se administraron dos escalas de cribado (el cociente de espectro de autismo y la de diagnóstico de autismo de Ritvo Asperger) Se profundizó en la historia clínica y evolutiva explorando los hitos del desarrollo con la entrevista para el diagnóstico de autismo (ADI-R) aplicada a los progenitores y, por último, se evaluó la capacidad cognitiva del paciente con la escala de Inteligencia de Wechsler.

La evaluación confirmó el diagnóstico TEA obteniendo puntuaciones elevadas en las escalas de relaciones interpersonales y de intereses restringidos.

Este caso ejemplifica la detección del TEA en población adulta. Es relevante ya que facilita a los pacientes comprender los retos vividos, identificar sus fortalezas y obtener el tipo adecuado de ayuda.

## **TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD Y AUTISMO: ¿SOLAPAMIENTO O ERROR DIAGNÓSTICO? ESTUDIO DE UN CASO.**

SONIA MEMBRIVES

*CONSORCI CORPORACIÓ SANITÀRIA PARC TAULÍ*

La literatura reciente evidencia interés en el solapamiento diagnóstico entre el Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) y el Trastorno del Espectro Autista (TEA). Ambas condiciones comparten dificultades de regulación emocional y en las relaciones interpersonales.

Identificación del caso: mujer de 30 años, con fluctuaciones anímicas de larga data, autolesiones superficiales reactivas al malestar, dificultades sociales desde la infancia e hipersensibilidades auditivas y olfativas. Diversas orientaciones diagnósticas: trastorno ansioso-depresivo, trastorno bipolar tipo 2 y, finalmente, TLP.

Clarificación diagnóstica entre TLP y TEA en una paciente con orientación diagnóstica de TLP.

Proceso diagnóstico multimodal: entrevista individual y familiar con énfasis en el neurodesarrollo, valoración de personalidad, conductas de enmascaramiento, cuestionarios de screening TEA y pruebas Gold Standard TEA: ADOS-2

-Entrevistas clínicas con la paciente. Se objetivan hipersensibilidades y estereotipias (rascado y tirones de cabello) desde la infancia. Elevada alexitimia y elaboración de guiones internos para afrontar interacciones sociales.

-Entrevista familiar (neurodesarrollo). Rigidez, pensamiento dicotómico, hipersensibilidades, literalidad. Intereses intensos y cambiantes. Dificultades en la relación con iguales.

- Evaluación:

Personalidad. MCMI-III. Resultados inválidos por elevada autodevaluación (T=89). Screening TEA. Cociente de Autismo (AQ). PD=43, sugestiva de TEA. Escala de Comportamiento de Cambridge. PD=23, sugestiva de TEA.

Enmascaramiento. CAT-Q. PD=127 (puntuación media en mujeres autistas=125.4). ADOS-2. No TEA. Se constata: visión al detalle, dificultades en la coordinación de elementos verbales y no verbales, y en expresiones emocionales. Alexitimia y dificultades para comprender relaciones sociales típicas.

Se establece una orientación de TEA. La presentación es típicamente femenina, con desregulación emocional debida a la sobrecarga sensorial/cognitiva y dificultades para identificar y expresar emociones. A diferencia del TLP, sin dificultades de apego. Los solapamientos sintomáticos dificultan la adecuada orientación diagnóstica entre TLP y TEA. Es importante considerar la diferente manifestación del autismo femenino y realizar un proceso diagnóstico multimodal, sin basar los diagnósticos en algoritmos y atender a la información cualitativa.

## **“WHO I AM”: UNDERSTANDING THE SELF-IDENTITY PROCESS OF AUTISM IN UK ADULTS**

GAYLE OVERTON

*UNIVERSITY OF SUFFOLK*

Adults in the UK may self-identify as autistic because of the difficulties accessing an autism diagnostic assessment. To improve the diagnostic pathway from a person-centred approach, previous research has suggested the importance of incorporating the concept of autistic identity in an attempt to reframe autism assessments from a lifespan perspective.

The objectives of this study were to: 1) understand the main factors related to the self-identification process of autism; 2) understand why the self-identification process of autism may or may not be an end point; 3) evaluate if any of the statements of the Autism Spectrum Identity Scale (ASIS) reflected the self-identification process of autism in adults.

Twelve UK adults were recruited to participate in one of two online focus groups (group one: adults who self-identified as autistic with no formal diagnosis of autism. Group two: adults who self-identified as autistic with a formal diagnosis of autism).

Three themes emerged from thematic analysis of each focus group. These themes mainly revealed that participants faced difficulties with the autism diagnostic pathway. Self-identifying as autistic seemed for many participants to precede a formal diagnosis of autism in adulthood, yet self-identifying as autistic was not considered throughout the adult autism diagnostic pathway. Analyses of the focus groups and feedback on the ASIS resulted in the rewording of 17 statements and the removal of four statements of the ASIS. Eight new statements were added.

This study provides evidence in support of the urgent need to improve the adult autism diagnostic pathway. Incorporating the co-produced adapted version of the ASIS, as a complimentary tool within the adult autism diagnostic pathway, could positively improve this pathway for both adults and healthcare professionals.

## **THE AUTISTIC IDENTITY QUESTIONNAIRE (AIQ): PSYCHOMETRIC PROPERTIES AND CLINICAL APPLICATIONS**

GAYLE OVERTON

*UNIVERSITY OF SUFFOLK*

Despite the difficulties that adults have with the autism diagnostic pathway, little research has focused on improving this pathway for adults. Taking a person-centred approach to improve the diagnostic pathway in the UK, previous research adapted the Autism Spectrum Identity Scale (ASIS) from the findings of two online focus groups with UK adults who identified as autistic. This co-produced adapted version of the ASIS was later named the Autistic Identity Questionnaire (AIQ) and was further developed in collaboration with experts by experience and healthcare professionals who conduct autism assessments in adults.

The primary objective of this study was to assess the psychometric properties of the AIQ.

Through convenience sampling, this study recruited 850 UK adults who were: (1) aged 18 years or older, (2) fluent in English, and (3) who identified as autistic, whether clinically diagnosed or self-identified as autistic. Adult participants completed an online survey that included socio-demographic questions and measures for generalised anxiety, autistic traits, depression, quality of life (QoL) and identity.

Internal reliability of the AIQ was good. Support for its validity was provided by the correlation of scores of the AIQ with measures of generalised anxiety, autistic traits, depression, QoL and identity.

This research is the first in the UK to test a short questionnaire to assess autistic identity among adults who identify as autistic, with and without a formal diagnosis of autism. Preliminary analyses of its' validity and reliability were very satisfactory. The AIQ could be a valuable addition within the adult autism diagnostic pathway, and should now be trialled in clinical settings to ascertain the validity of it for its intended purpose.

## **DIFERENCIAS EN EL ADOS-2 ENTRE NIÑOS Y NIÑAS CON AUTISMO: ESTUDIO DESCRIPTIVO DE CASOS.**

NURIA MARTÍN IBÁÑEZ, INES GARCIA ARCE, MARÍA LIRIOS MIRÓ  
SANTONJA

*HOSPITAL LLUÍS ALCANYÍS XÀTIVA*

El autismo se caracteriza por alteraciones en la comunicación, en las habilidades sociales y por la existencia de conductas repetitivas. Su frecuencia es mayor en niños (4:1), si bien la prevalencia podría ser similar en ambos sexos, pero se diagnosticaría más tarde o los síntomas pasarían desapercibidos en el caso de las niñas (necesitan menos apoyos y enmascaran mejor la sintomatología).

Comparar las puntuaciones obtenidas en el ADOS-2 (puntuación global e ítem de comunicación gestual) entre chicos y chicas en una muestra de niños y adolescentes con autismo.

La hipótesis es que las niñas obtendrán unas puntuaciones más bajas en la escala global y en la comunicación gestual respecto a los niños.

Se ha analizado una muestra de 27 niños y adolescentes con diagnóstico de autismo (21 chicos y 6 chicas) con edades comprendidas entre los 4 y 17 años, que han sido agrupados por sexo y en los que se ha administrado el ADOS-2. Se han comparado las puntuaciones globales del ADOS-2 y las obtenidas en el ítem de comunicación gestual entre ambos grupos.

En el análisis estadístico realizado no se han encontrado diferencias significativas en las puntuaciones globales en el ADOS-2 ( $p > 0.05$ ) entre ambos sexos. La puntuación media en la comunicación gestual ha sido menor en las chicas (0.6 DE 0.51) respecto a los chicos (1, DE 0.7), sin alcanzar significación estadística.

Los resultados de nuestro estudio no han mostrado diferencias significativas en las puntuaciones en el ADOS-2 entre chicos y chicas, si bien las chicas han obtenido puntuaciones más bajas en la comunicación gestual lo que podría tener relevancia clínica de cara al diagnóstico tardío en el autismo en las mujeres y como consecuencia el retraso en la intervención. Como limitaciones del estudio destacar el tamaño muestral y la distribución asimétrica de los dos grupos analizados.

## **ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA INGESTA EN PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL**

JUDIT ÁLAMO BURILLO

*RESIDÈNCIA I CENTRE DE DIA MONTSERRAT BETRIU, FUNDACIÓ VALLPARADÍS DEL GRUP MUTUA TERRASSA*

La selectividad alimentaria es frecuente en individuos con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y ha sido observable en usuarios con TEA y con Discapacidad Intelectual (DI) de nuestro Centro de Día Montserrat Betriu. La selectividad alimentaria puede llevar a una ingesta insuficiente de alimentos, lo que justifica la necesidad de adaptar el menú y las estrategias de alimentación en el centro.

Incrementar la ingesta nutricional

Reducir el desperdicio de alimentos

Participantes: 4 hombres con una media de 25.5 años, con DI y TEA.

Variable independiente: intervención mediante estrategias de adaptación de menús.

Variables dependientes: % de ingesta de ración, % de alimento no consumido y satisfacción sobre la alimentación reportada por familiares.

Instrumentos

- Encuesta de satisfacción a familiares.

- Registro de patrones de alimentación.

- Registro de % de comida consumida.

Procedimiento

En primer lugar, se procedió a la recogida de datos previa a la intervención. Una vez obtenidos, en enero de 2024 se realizó una intervención mediante la adaptación de menú con la participación activa de familias, profesionales y usuarios. Una vez instaurados los cambios, se realizó una nueva recogida de datos.

Análisis de datos

Se trata de un estudio casi experimental. El análisis estadístico se obtuvo mediante la prueba T para muestras dependientes.

Los resultados indicaron un aumento significativo en el consumo de alimentos, con un promedio que aumentó del 45,83% antes de la intervención al 83,34% posterior a la misma ( $p=0,00723356$ ). Estos resultados también se correlacionaron con una reducción en el desperdicio de alimentos.

La satisfacción de las familias aumentó de 4,5 a 4,75 sin ser estadísticamente significativa ( $p=0,33520606$ ).

Aunque hubo mejoras en la satisfacción de los familiares, éstas no fueron significativas ya que se partía de puntuaciones elevadas.

Se evidenció una mejora en la ingesta alimentaria y en el desperdicio de alimentos.

Los resultados nos animan a contemplar la posibilidad de extender las estrategias a otros grupos.

## **EL PROCESO DE DUELO EN LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL. APROXIMACIÓN A TRAVÉS DE UN CASO CLÍNICO**

MARTA BUSTOS DOLZ

*COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA*

Existe evidencia que la pérdida genera un impacto global en personas con discapacidad intelectual (DI), experimentan el duelo de manera similar a la población general. Sin embargo, se han observado ciertas diferencias en las reacciones al duelo, debido a algunos factores intrínsecos a la propia condición de DI, como dificultades de comunicación emocional, el significado secundario de la pérdida (fuertes apegos y niveles altos de dependencia), así como la falta de preparación para este proceso. Se expone el caso de una mujer de 39 años con DI, que, tras sufrir dos pérdidas consecutivas en 2020, es derivada a Salud Mental dos años después, por presentar clínica ansiosa-depresiva, ideas de muerte y crisis no epilépticas psicógenas, causando un deterioro significativo en la esfera social y familiar.

Se persigue conocer la experiencia del duelo en la paciente, las necesidades afectivas y sociales que se derivan, y qué estrategias de intervención se orientan.

Análisis de caso único. El enfoque estratégico consistió en una recogida de información, a la paciente y cuidadora principal, a través de entrevista no estructurada. Se administra el cuestionario Evaluación de Necesidades tras la Pérdida (BNAT) que permite guiar la intervención abordando tres áreas de apoyos (prácticos, sociales y emocionales). Se establecieron, como metas del tratamiento, desarrollar la toma de conciencia de la paciente de sus sentimientos actuales respecto a la muerte, adquirir estrategias de afrontamiento, fomentar la recuperación de las áreas de valor y crear una red de apoyo, mediante un enfoque de Terapia Interpersonal.

La intervención psicológica semanal, la narrativa y simbolización de la pérdida permitieron una reducción de la sintomatología, y recuperación funcional.

El duelo en DI representa un desafío en el ámbito clínico. La comprensión de este proceso, el abordaje de necesidades individuales y la inclusión de un enfoque holístico contribuirá a un afrontamiento más adaptativo.

## **CONDUCTAS PROBLEMÁTICAS EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y DEL DESARROLLO Y TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**

MARÍA JULIANA REYES MARTÍN, DAVID SIMÓ-PINATELLA

*UNIVERSITAT RAMON LLULL*

Las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo (DID) y trastorno del espectro autista (TEA) tienen un alto riesgo de mostrar conductas problemáticas (CPs). Las funciones conductuales y las reacciones emocionales de los profesionales son cruciales para su manejo. Identificar factores asociados es fundamental para desarrollar programas que prevengan y detecten estas conductas tempranamente.

Analizar las relaciones entre CPs en personas con DID y TEA, y variables relacionadas con funciones conductuales y reacciones emocionales de los profesionales.

Se evaluó a 118 personas con DID y TEA, con edades entre 6 y 71 años. Se utilizaron instrumentos como la versión reducida del "Inventario de Conductas Problemáticas", la "Escala de Reacciones Emocionales ante Conductas Problemáticas" y preguntas sobre la "Función de la Conducta" en español. Se utilizó la prueba de Shapiro-Wilk para verificar la normalidad de las variables. Se optó por emplear pruebas no paramétricas.

La autoagresión mostró correlación significativa con el malestar físico (0.29,  $p < 0.01$ ), la obtención de objetos tangibles (0.22,  $p < 0.05$ ), y las reacciones emocionales negativas de los profesionales (0.25,  $p < 0.01$ ). La agresión/destrucción se asoció con la búsqueda de atención (0.381,  $p < 0.001$ ), escape (0.29,  $p < 0.01$ ), malestar físico (0.19,  $p < 0.05$ ), obtención de objetos tangibles (0.34,  $p < 0.001$ ), así como con las reacciones emocionales negativas (0.23,  $p < 0.05$ ) y positivas (-0.22,  $p < 0.05$ ) de los profesionales. Las estereotipias correlacionaron con escape (0.22,  $p < 0.05$ ), función sensorial (0.37,  $p < 0.001$ ), y obtención de objetos tangibles (0.27,  $p < 0.01$ ).

Estas asociaciones ofrecen una comprensión más profunda de las dinámicas comportamentales en individuos con DID y TEA, fundamentales para el desarrollo de intervenciones efectivas en entornos clínicos y educativos.

## **¿CÓMO ME SIENTO ANTE CONDUCTAS PROBLEMÁTICAS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL?: PERSPECTIVA DE PROFESIONALES**

MARÍA JULIANA REYES MARTÍN, DAVID SIMÓ-PINATELLA, ANA ANDRÉS VALLE

*UNIVERSITAT RAMON LLULL*

Las conductas problemáticas en personas con discapacidad intelectual suponen un desafío para los profesionales, generando emociones adversas y agotamiento. Comprender estas conductas requiere una visión integral que considere las reacciones emocionales de los profesionales.

Examinar la relación entre las reacciones emocionales de los profesionales y la conducta problemática en personas con discapacidad intelectual.

Un total de 125 profesionales evaluaron la conducta problemática de 293 personas con discapacidad intelectual utilizando el “Inventario de la Conducta Problemática” (versión reducida) y la Escala de Reacciones Emocionales ante la Conducta problemática. Para poder explorar la relación entre dichas variables se realizaron correlaciones de Spearman.

Las reacciones emocionales negativas correlacionaron con, la frecuencia de las conductas autolesivas ( $r = 0.128$ ,  $p < 0.05$ ); la frecuencia ( $r = 0.192$ ,  $p < 0.001$ ) y gravedad ( $r = 0.214$ ,  $p < 0.001$ ) de las conductas agresivas/destructivas; y la frecuencia ( $r = 0.136$ ,  $p < 0.05$ ) y gravedad ( $r = 0.218$ ,  $p < 0.001$ ) del total de las conductas problemáticas. En relación con las reacciones emocionales positivas, éstas correlacionaron con la frecuencia ( $r = -0.119$ ,  $p < 0.05$ ) y gravedad ( $r = -0.252$ ,  $p < 0.001$ ) de las conductas agresivas/destructivas y la gravedad del total de conductas problemáticas ( $r = -0.212$ ,  $p < 0.001$ ).

Los resultados de este estudio muestran que las reacciones emocionales de los profesionales están asociadas con la tipología de conducta problemática. Se observa que las conductas externalizantes parecen ser más desafiantes y las conductas estereotipadas menos molestas para el profesional. Destacar también la necesidad de ofrecer apoyo emocional y recursos adecuados a los profesionales que lidian con estas conductas.

## **ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE FUNCIONES Y CONDUCTAS PROBLEMÁTICAS EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL**

MARÍA JULIANA REYES MARTÍN, ANA ANDRÉS VALLE, DAVID SIMÓ-  
PINATELLA

*UNIVERSITAT RAMON LLULL*

La conducta problemática en personas con discapacidad intelectual surge de una compleja interacción entre factores biológicos y psicosociales, y cumple funciones específicas como buscar atención o evitar tareas. Comprender estas funciones es esencial para aplicar tratamientos efectivos. La evaluación funcional del comportamiento, a través de herramientas como el cuestionario “Preguntas sobre la Función de la conducta”, es crucial para identificar la función subyacente del comportamiento problemático.

Explorar la relación entre distintos tipos de conductas problemáticas y su función en personas con discapacidad intelectual.

Se evaluaron las conductas problemáticas que presentaban 293 personas con discapacidad intelectual mediante el Inventario de la Conducta Problemática (versión reducida) y el “Preguntas sobre la Función de la conducta”. Las variables se analizaron mediante correlaciones de Spearman.

La búsqueda de atención correlacionó con la frecuencia ( $r= 0.327$ ,  $P < 0.001$ ) de la agresión/destrucción; la evitación con la frecuencia ( $r= 0.353$ ,  $P < 0.001$ ) de la agresión/destrucción y estereotipias ( $r= 0.147$ ,  $P < 0.05$ ); la búsqueda sensorial con la frecuencia de la autolesión ( $r= 0.176$ ,  $P < 0.01$ ) y estereotipias ( $r= 0.398$ ,  $P < 0.001$ ); el dolor físico con la frecuencia ( $r= 0.361$ ,  $P < 0.001$ ) de la autolesión, con la frecuencia ( $r= 0.154$ ,  $P < 0.01$ ) de la agresión/destrucción y estereotipias ( $r= 0.246$ ,  $P < 0.001$ ) y la obtención de objetivos tangibles con la frecuencia ( $r= 0.134$ ,  $P < 0.05$ ) de la autolesión.

La función conductual de la conducta parece estar asociada a su tipología. Es fundamental, comprender las funciones específicas de la conducta problemática para desarrollar intervenciones eficaces y personalizadas que aborden las necesidades individuales de las personas con discapacidad intelectual.

## **INFLUENCIA DE LAS VARIABLES NEUROPSICOLÓGICAS EN LA COMPREENSIÓN DEL CONCEPTO DE MUERTE EN DISCAPACIDAD INTELECTUAL**

ARIADNA RODRÍGUEZ LORENZO

*UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA*

La comprensión del concepto de muerte es esencial para integrar los procesos involucrados en el duelo y diseñar acompañamientos adecuados para prevenir futuras complicaciones.

Analizar la relación entre las variables neuropsicológicas, funcionales y neuropsiquiátricas y la comprensión del concepto de muerte en personas con discapacidad intelectual. Estudiar cómo estas variables influyen en la asimilación del concepto.

Se valoró la comprensión del concepto de muerte y el perfil neuropsicológico de 74 participantes, hombres y mujeres, con diagnóstico principal de discapacidad intelectual de leve a grave, mayores de edad (media=37,7; SD=10,7) y beneficiarios del centro ocupacional del recurso Complejo Acamán de Hermanas Hospitalarias. Los instrumentos utilizados fueron el "Cuestionario del Concepto de Muerte" y el "Test-Barcelona-2".

Sólo el 8,1% de la muestra había asimilado el concepto de muerte y presentaba un diagnóstico de discapacidad intelectual de leve a moderada.

Se llevó a cabo un análisis correlacional de los datos, observándose mayor asociación negativa del rendimiento en los subtests cognitivos (atención, lenguaje expresivo y comprensión abstracción) con el subconcepto de muerte "no funcional", una asociación positiva entre las habilidades instrumentales de la vida diaria y el subconcepto de muerte "universal", así como asociaciones positivas significativas entre los síntomas neuropsiquiátricos de "comportamientos inusuales" y "conciencia del déficit", con todos los subconceptos del constructo de muerte ( $r > 0,40$ ;  $p < 0,05$ ).

Por otro lado, los modelos de regresión lineal indicaron que los subtests cognitivos contribuyeron significativamente al modelo "no funcional" ( $R^2 = 0,80$ ;  $F = 4,66$ ;  $p < 0,05$ ), mientras que los síntomas neuropsiquiátricos, como los "comportamientos inusuales" y la "conciencia del déficit", contribuyeron a los modelos "no funcional", "universal" y "permanente" ( $p < 0,05$ ).

La asimilación del concepto de muerte en personas con discapacidad intelectual es heterogénea, influenciada por factores neuropsicológicos y síntomas neuropsiquiátricos. Es crucial seguir investigando los mecanismos subyacentes a esta comprensión en esta población.

## **EMOTIONAL GROUP PSYCHOTHERAPY AND PERSONAL WELL-BEING IN PEOPLE WITH MODERATE INTELLECTUAL DISABILITY**

NUNO MIGUEL MOURA

*UNIVERSIDADE DE ÉVORA*

Literature highlighted the importance of adapting psychotherapeutic approaches to the specific needs of people with intellectual disabilities. Emotional Group Psychotherapy as variant of Bonding Psychotherapy, emphasizes the creation of affective bonds and the expression of feelings.

The aim was to investigate the effectiveness of Group Emotional Psychotherapy in people with moderate intellectual disabilities, focusing on the reduction of psychopathology, the improvement of personal well-being and changes in their emotional and social skills.

The study, with a mixed methods approach, included 20 adults with moderate intellectual disabilities (average age=36.85, 70% male), selected from an institution for people with disabilities, who were distributed into three groups subjected to weekly (n=7), fortnightly (n=6) and monthly (n=7) sessions, with evaluations before and after a 3-month intervention period, including measures of symptoms (Outcome Questionnaire:OQ45) and well-being (Personal Well-Being Index-Intellectual Disability:PWI-ID), including semi-structured post-intervention interviews.

The quantitative analysis identified a correlation between the OQ45 and the dimensions of the PWI-Happiness ( $r=-0.409$ ,  $p<0.01$ ) and the PWI-ID Total Score ( $r=-0.581$ ,  $p<0.001$ ), suggesting that higher levels of disturbance are associated with lower levels of well-being. Participants in the weekly group tended to have a lower total disturbance score after the intervention ( $B=-25.14$ ,  $p<0.01$ ), and recorded a significant average increase in happiness ( $B=27.98$ ,  $p<0.001$ ) and well-being ( $B=13.95$ ,  $p<0.10$ ) after the intervention, compared to the monthly group.

The qualitative analysis revealed satisfaction with the intervention (n=20), perception of benefits (n=20) and recognition of support in the group (n=20), with the weekly group showing greater frequency and richness of content in the responses, revealing progress in emotional skills and a greater sense of belonging to the group.

Emotional Group Psychotherapy as variant of Bonding Psychotherapy, proved to be an intervention with the potential to improve mental health and well-being of people with intellectual disabilities, and more frequent interventions could be even more beneficial.

## **GAMIFICAÇÃO NA EDUCAÇÃO: DESIGN E IMPACTO DE INTERVENÇÕES EDUCATIVAS COM RECURSOS DIGITAIS**

EMERSON DOS SANTOS RAIMUNDO

*UNIVERSIDADE DE VIGO*

A gamificação incentiva uma reflexão crítica sobre práticas educacionais tradicionais, oferecendo novas formas de engajamento cognitivo aliando-se a tecnologias digitais. Docentes brasileiros consideram-se com diminuta proficiência no domínio das diferentes TIC, tendo maiores dificuldades em sua utilização nas práticas pedagógicas. Torna-se assim pertinente a criação de um modelo de intervenção prática envolvendo gamificação e recursos digitais nas práticas pedagógicas para estudo de caso único.

Criar, executar e analisar um modelo de intervenção prática de gamificação com o uso de recursos digitais em turmas do terceiro ano do ensino fundamental. Aprimorar o conhecimento dos estudantes, desenvolver a literacia digital, bem como analisar os benefícios e desafios inerentes à gamificação no contexto educacional. Busca-se ainda avaliar o impacto da gamificação na motivação, engajamento e comportamento dos alunos.

No estudo de caso serão utilizados métodos quantitativos e qualitativos. Esta Estrutura em três fases principais: Planejamento (Diagnóstico Inicial dos conhecimentos prévios dos alunos (realizado através de questionários e provas práticas), Seleção e Desenho das Ferramentas de Gamificação a serem utilizadas), Implementação e Coleta de Dados (realizada através de questionários, diário de bordo do professor, portfólio dos alunos, grupos focais) e Avaliação (Análise e Reflexão).

Aumento significativo na motivação e engajamento dos estudantes. Melhoria nas habilidades digitais e no desempenho acadêmico.

A gamificação mostra-se como uma abordagem promissora para a educação, aumentando a motivação e o desempenho dos alunos. Contudo, sua implementação requer um planejamento cuidadoso e adaptado às especificidades do público-alvo. A formação adequada de professores em novas metodologias é crucial para o sucesso das intervenções gamificadas. A pesquisa aponta preliminarmente para a necessidade de uma abordagem estratégica, considerando os diversos elementos e motivadores da gamificação, como os descritos no modelo Octalysis de Yu-Kai-Chou. O estudo contribui para a integração das TIC no ensino, fornecendo uma base sólida para futuras iniciativas educativas.

## **PSYCHOMOTOR DEVELOPMENT IN PRETERM CHILDREN AND ITS RELATIONSHIP WITH DEVELOPMENTAL MILESTONES AND NEONATAL VARIABLES**

CRISTINA FERNÁNDEZ BAIZÁN

*UNIR*

Children born prematurely are at risk for a wide range of developmental problems, including motor impairments. One of the most important factors in the later development of preterm children is birth weight, although other neonatal variables have also been shown to be important in predicting later development.

The main aim of this study was to analyze the psychomotor development of preterm low birth weight and very low birth weight children aged 5 to 7 years compared to typically developing children of the same ages. As a second aim, we sought to find predictor variables (of early motor development and/or of neonatal risk factors) of later psychomotor development in the preterm sample.

The study included 54 very-low-birth-weight preterm children (VLBW), 24 extremely-low-birth-weight preterm children (ELBW) and 96 control children. Their parents completed the Movement Assessment Battery for Children (MABC-2-C) screening checklist and the Haizea-Llevant scale for measuring early development milestones of their children.

Significant differences were found between preterm sample and controls in the MABC-2-C total score and in 5 of its 7 subscales. Regarding birth weight, only statistically significant differences were found only between ELBW and controls in two subscales and between VLBW and controls in one subscale, but not in the total score. The variables that significantly predicted the subsequent motor development of premature sample were crawling within the early developmental milestones, and intraventricular hemorrhage, prenatal steroid use, and ventilator days within the neonatal variables.

The use of screening tools may allow rapid identification of delays in psychomotor development in preterm children compared to controls, although it may not present enough sensitivity to detect differences in psychomotor development based on the child's birth weight. The presence of some perinatal risk factors and some achievement of motor milestones could be related to motor development in late childhood of preterm children.

## **RISKS AND CHALLENGES IN THE DOCTORAL PATH: A QUALITATIVE STUDY**

JOSÉ MARIA FIALHO

*UNIVERSIDA DE ÉVORA*

Scientific evidence has shown that undertaking a PhD is a complex time that induces stress and anxiety, which can lead to dropout and failure, as well as to an increase in mental health problems.

The aim of this study is to identify the main risks that interfere with the well-being and mental health of these students.

This is a qualitative study (focus group) involving 29 PhD students (17 female and 12 male) from Portuguese universities. An unstructured interview was conducted in which open-ended questions were asked.

It was found that the main risks were related to pressure and anxiety in various situations (e.g. publications, scholarships), difficulties in personal organization (e.g. being a student-worker, self-management, routines, procrastination) and individual aspects (e.g. expectations, financial situation, pressure on oneself). Regarding the strategies that students considered that universities could offer to help them better deal with their difficulties, the following stand out: courses focused on scientific publication, the existence of a psychologist/sharing groups/SOS PhD Line at the university, and the reduction of the workload of the supervising professor.

Thus, we conclude that there are several specific risks for doctoral students, some more related to their personal characteristics, others to the study/family context itself. In this sense, it would be important for universities to pay more attention to this type of student, establishing policies that help them solve some of their problems, especially those that interfere with their well-being and mental health. Studies with other approaches, such as mixed methods studies, should be carried out for the specific case of these students, to complement the analysis of these issues.

## **PERCEÇÃO DE EMOÇÕES EM CRIANÇAS SOBREDOTADAS – ESTUDO EXPLORATÓRIO**

MARIA JOÃO SOUSA SANTOS

*INSTITUTO POLITÉCNICO DE LEIRA*

No âmbito Programa Investir na Capacidade (PIC), que tem como objetivo desenvolver o potencial das crianças e jovens com capacidades acima da média, foi proposta a atividade “Oficina dos Afetos”. Usamos como proposta de trabalho a criação de uma narrativa ilustrada sobre as 5 emoções básicas a partir da história infantil “O novelo das cores”. Assim, neste estudo procurou perceber -se como um grupo de crianças referências como potenciais sobredotadas se organizam para a realização de uma tarefa partilhada.

1) Compreender como um grupo de crianças referenciadas como sobredotadas se organizam para realizar uma tarefa partilhada;

2) Perceber através da interação sócio-emocional a capacidade das crianças em identificar emoções em si e nos outros.

A realização desta atividade envolveu um total de 18 crianças, do 3º ano de escolaridade, com idades entre os 7 e os 9 anos de idade anos a frequentar o PIC. A atividade proposta, consistia na criação de um guião para uma história cuja personagem central era a Marta. Recorremos à Metodologia Qualitativa. A recolha de dados baseou-se na entrevista narrativa aos participantes, no inquérito por questionário aplicado no fim da leitura da história e no diário de campo, ao longo da sessão.

Os principais resultados apontam que a totalidade das crianças quando descrevem como criaram a história falam sempre na primeira pessoa, e todo o ato criativo roda à sua volta, ignorando o facto de a tarefa ter sido realizada em grupo. Dos 8 grupos 3 eram constituídos por uma só criança.

As crianças deste grupo preferem trabalhar individualmente, considerando-se mais produtiva e com melhor capacidade de organização, refletindo uma baixa capacidade interação social. Apresentam dificuldades em identificar características comportamentais e de atitude relativas às 5 emoções básicas. Apresentam baixa tolerância à frustração e pouco conhecimento de processo empáticos.

## **MOTIVACIÓN ACADÉMICA COMO PREDICTOR DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ECUATORIANOS**

VANESSA QUITO CALLE

*UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA*

La motivación es un estado interno que empuja a las personas a realizar acciones dirigidas a objetivos, de tal manera que esta motivación influye tanto en el tipo de estrategia que se emplea para llevar a cabo la acción, como en el tiempo y la perseverancia que se invierte en su logro. En la motivación intrínseca orientada hacia el logro la satisfacción se produce cuando se generan productos o cuando los propios límites son superados. En la motivación extrínseca de regulación introyectada los comportamientos se ejecutan para mejorar la autoestima o para evitar la ansiedad y la culpa que puede surgir por no llevarlos fuera. La amotivación es cuando un sujeto actúa sin la intención de alcanzar un resultado, pues no encuentra ninguna relación entre sus acciones y las consecuencias de sus acciones.

Determinar la motivación intrínseca, motivación extrínseca y amotivación predice el rendimiento académico de los estudiantes universitarios.

Se realizó una investigación cuantitativa con un diseño no experimental, transversal y correlacional, utilizando muestras no probabilísticas por conveniencia. Participaron 1555 universitarios ecuatorianos ( $n = 606$  mujeres) con el objetivo de comprobar el modelo mediante análisis de regresión lineal. Se aplicó la Escala de Motivación Académica (EMA), compuesta por 27 ítems, que mide las dimensiones de motivación extrínseca, motivación intrínseca y amotivación. El rendimiento académico se evaluó a través de las calificaciones obtenidas por los estudiantes en el período académico.

Los resultados demostraron que la motivación intrínseca orientada hacia el logro predice positivamente ( $B = 0.143$ ), mientras que, motivación extrínseca de regulación introyectada y la amotivación predice negativamente el rendimiento académico ( $B = -0.102$ ).

La motivación extrínseca de regulación introyectada y amotivación predicen negativamente el rendimiento académico. Asimismo, los datos del análisis reflejan que la motivación intrínseca orientada hacia el logro predice positivamente el rendimiento académico.

## **HONESTIDAD PREDICE NEGATIVAMENTE EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ECUATORIANOS**

VANESSA QUITO CALLE

*UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA*

El modelo Cinco Grandes (MCA) es un modelo factorial de rasgos positivos individuales basado en un enfoque psicoléxico inductivo y que comprende los factores o rasgos positivos humanos llamados los factores altos: erudición, paz, jovialidad, honestidad y tenacidad. Estos factores son diferentes de los factores del modelo Cinco Grandes de la personalidad normal (MCG), a pesar de estar relacionados con ellos. La honestidad es el rasgo moral positivo, expresado en características positivas como: leal, confiable, con valores, transparente y veraz.

Identificar si la honestidad del modelo Cinco Altos (MCA) es un predictor del rendimiento académico de los estudiantes universitarios.

Se utilizó una metodología cuantitativa con un diseño no experimental, transversal y correlacional, empleando muestras no probabilísticas por conveniencia. Participaron 1,555 universitarios ecuatorianos ( $n = 606$  mujeres) con el objetivo de comprobar el modelo mediante análisis de regresión lineal. Se aplicó el Inventario de los Cinco Altos (ICA-E), compuesto por 23 ítems, utilizando específicamente el factor de Honestidad. Para medir el rendimiento académico, se registraron las calificaciones del período académico de cada estudiante.

Los resultados indicaron que el factor de Honestidad del Inventario de los Cinco Altos (ICA-E) predice el rendimiento académico ( $B = - 0.080$ ,  $p > 0.01$ ), superando a los predictores psicológicos habituales.

La alta honestidad predice negativamente el rendimiento académico, lo cual sugiere que los estudiantes con mayores niveles de honestidad tienden a evitar conductas deshonestas, como hacer trampa o plagiar, que podrían mejorar de manera artificial sus calificaciones. Este comportamiento, aunque éticamente valioso, podría limitar su capacidad para obtener mejores resultados académicos en contextos donde la presión por obtener altas calificaciones es elevada.

# **OTROS TRASTORNOS**

---

## **ENSAYO CLÍNICO DE LA APLICACIÓN GRUPAL DEL PROTOCOLO TRANSDIAGNÓSTICO DE BARLOW**

MARINA LÓPEZ MIRALLES, LUCÍA CAYÓN JIMÉNEZ, MARÍA DEL CARMEN  
VILLAZALA MERINO

*CAULE, COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN*

Ensayo clínico de la aplicación del programa “Protocolo unificado para el tratamiento transdiagnóstico de los trastornos emocionales de Barlow” a un grupo de pacientes derivados de salud mental de atención primaria.

Se espera una reducción de la sintomatología ansioso-depresiva y otros síntomas psicológicos, y la mejora de los recursos de afrontamiento y la calidad de vida tras la aplicación del tratamiento.

Se recogen derivaciones de pacientes con síntomas de trastornos emocionales que llegan a la unidad de atención primaria de salud mental. Después de una entrevista semiestructurada inicial, en la que se valora la adecuación de la inclusión al grupo, se seleccionan a 9 participantes. Se aplica una evaluación pre-tratamiento con las escalas BDI, STAI, SCL-90, y WHOQOL-BREF. El tratamiento consiste en un programa protocolizado de 10 sesiones. Al finalizar el tratamiento, se vuelven a aplicar las mismas escalas para evaluar los resultados post-tratamiento. Obtenidas las puntuaciones, se aplica como criterio de exclusión aquellos participantes que obtengan una puntuación alta en la subescala de Total de síntomas positivos y en la de Índice de malestar sintomático positivo de la escala SCL-90-R, que miden exageración de patologías y fingimiento. Se obtienen 7 sujetos. Se aplica una prueba no paramétrica Wilcoxon para valorar la significatividad de los resultados obtenidos.

Con la prueba de Wilcoxon, obtenemos resultados significativos en BDI ( $p=0,047$ ), y en ansiedad estado de la escala STAI ( $p=0,034$ ). La mejoría no es significativa en ansiedad rasgo de esta misma escala, ni en las escalas WHOQOL-BREF y SCL-90-R.

La mejoría de la sintomatología pone de manifiesto la utilidad de ofrecer una asistencia temprana y continuada desde atención primaria, que permite prevenir la cronificación de los trastornos emocionales. Para desarrollos futuros, cabría incluir una muestra mayor de sujetos, aunque ya existe literatura que también avala estos resultados.

## **TRATAMIENTO COGNITIVO-CONDUCTUAL DE UN TRASTORNO ADAPTATIVO MIXTO SECUNDARIO A UNA PROCESO ONCOLÓGICO**

ISRAEL RODRÍGUEZ CORDOVILLO, JORGE MARTÍNEZ CAROZO

*COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN*

Los procesos oncológicos conllevan una serie de secuelas psicológicas para las personas que los padecen, siendo la intervención psicoterapéutica un tratamiento de elección. Mujer de 33 años, casada y con 2 hijos, con patrón de comunicación disfuncional. Trabaja como teleoperadora. Ha mantenido consultas psicológicas en el pasado, sin resultados satisfactorios. Expone infancia compleja, con impresión de un posible trastorno del vínculo.

La paciente acude a consulta relatando clínica ansioso-depresiva, con episodios desbordantes de ansiedad y un estado de ánimo subdepresivo en contexto de un diagnóstico de cáncer de mama a los 27 años, con evolución tórpida. Asimismo, informa de escaladas simétricas, autoconcepto dañado, una baja capacidad de autorregulación emocional y tolerancia a la incertidumbre, con altos niveles de autoexigencia, perfeccionismo y control. Manifiesta ideación ocasional de muerte, así como ideas autolíticas parcialmente estructuradas, motivo por el que solicita ayuda.

Objetivo general: exponer la evaluación y el tratamiento basado en Técnicas Cognitivo-Conductuales.

Objetivos terapéuticos específicos:

- Aumento del insight.
- Establecer estrategias para intervención en crisis y prevención de conductas autolesivas.
- Reducir activación fisiológica, incrementar estado anímico y motivación al cambio.
- Mejorar capacidad de autorregulación y aceptación de la incertidumbre.
- Modificar sesgos cognitivos y creencias desadaptativas.
- Aumentar autoeficacia percibida, habilidades de comunicación y resolución de problemas.

Tratamiento psicológico individualizado basado en Técnicas Cognitivo-Conductuales (24 sesiones). Se realiza evaluación pre y post empleando como instrumentos el Inventario de Depresión de Beck (BDI) y el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).

Remisión total de la ideación de muerte y autolítica, así como disminución de la clínica ansioso-depresiva a través de lograr una mayor capacidad de autorregulación emocional. Por otro lado, mejoría significativa del nivel elevado de autoexigencia y perfeccionismo, gracias a un abordaje sobre la flexibilidad cognitiva, favoreciendo una mayor sensación de autoeficacia percibida.

El plan de tratamiento resultó eficaz para la mayoría de objetivos propuestos.

## **INTERVENCIÓN EN CRISIS EN LA UNIDAD DE INTERCONSULTA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LEÓN**

JORGE MARTÍNEZ CAROZO, ISRAEL RODRÍGUEZ CORDOVILLO

### *COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN*

Solicitan interconsulta desde el servicio de pediatría para apoyo y acompañamiento a madre víctima de un accidente de tráfico. Su hija ha sufrido un politraumatismo grave y su marido esta en un estado similar, pero con pronóstico favorable ingresado en la UCI. Su hermana de 6 años y madre salieron ilesas. No presentan antecedentes familiares de salud mental ni antecedentes personales.

Desde el dispositivo de interconsulta se plantearon los siguientes objetivos:

- Validación y descarga emocional: Se ofreció un espacio seguro donde la familia pudo expresar sus emociones y ser recogidas por el equipo de psicología.
- Psicoeducación emocional y psicoeducación de los estadios del duelo.
- Material didáctico sobre cómo explicar el fallecimiento a menores.

Se propuso una intervención cognitiva conductual y orientada en aceptación y compromiso.

Después de realizar varios seguimientos se consiguió acompañar al paciente de una manera favorable. El paciente aprendió a gestionar las emociones de desesperanza y tristeza, pero sobre todo entenderlas desde el contexto como normales, debido al suceso que había pasado. El material didáctico se lo ofrecimos a un familiar cercano, el cual estuvimos viendo el material punto por punto y explicándoles las reacciones típicas que podrían tener los menores ante este tipo de situaciones y como deberían afrontarlas. De esta manera se pretendió facilitar un duelo más sano y que no se convierta en un futuro duelo complicado.

Observando los objetivos que pusimos, se realizó una buena intervención de acompañamiento donde se logró un duelo más sano y que se ira progresivamente aceptando. Se les oriento a pedir ayuda en los dispositivos de salud mental ambulatoria.

## **INTERCONSULTA PSICOLÓGICA EN UN PACIENTE CON UNA AMPUTACIÓN A PROPÓSITO DE UN CASO.**

JORGE MARTÍNEZ CAROZO

*COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN*

Se expondrá un caso de interconsulta psicológica en un paciente ingresado en traumatología, para que se pueda replicar dicha intervención en otros hospitales. Paciente de 54 años casado y con 2 hijos, trabaja de ganadero en un pueblo próximo a la ciudad. Debido a un accidente con traumatismo en la pierna derecha, con mala evolución, el servicio de traumatología solicita interconsulta.

En la exploración, el paciente, muestra cierta labilidad emocional, con un cambio de vida referido causada por la amputación. A pesar de encontrarse afectado por la noticia, comunica una progresiva adaptación a la misma. Buen apoyo familiar y social. No se observan antecedentes de problemas de salud mental ni en la familia ni en el paciente.

- Pautas de relajación para ansiedad somática referida a la época antes de la intervención quirúrgica.

- Reestructuración cognitiva para sentimientos anticipatorios respecto a su invalidez o desempeño social sin una extremidad de su cuerpo.

- Psicoeducación del duelo sobre la pérdida de la propia salud.

Se realizó una intervención cognitivo conductual y de tercera generación, concretamente mindfulness y aceptación y compromiso.

Al comienzo de la intervención refiere poca adherencia al tratamiento psicológico, porque interfiere el dolor físico del proceso traumatológico. Se trabaja aceptación y compromiso en el área del dolor, comenzando a avanzar en la terapia.

Se logró acompañar y reducir el malestar del paciente y de su familia. Reducir sintomatología ansiosa-depresiva mediante técnicas de mindfulness, atención plena en el momento presente y reestructuración cognitiva.

Se valora como buenos objetivos y buena intervención de forma subjetiva por las distintas partes pacientes y profesionales que solicitaron la interconsulta, tanto de psicología como de traumatología. Se prevé que tenga buena evolución a nivel de salud mental, si continua trabajando en las pautas que se ofrecieron en interconsulta. Se le orientó, si lo necesitase, a su dispositivo de psicología.

## **MODELO DE INTERVENCIÓN GRUPAL PARA REDUCCIÓN DEL ESTRÉS BASADO EN MINDFULNESS (MBSR) EN ATENCIÓN PRIMARIA**

INES GARCIA ARCE\*, GEMMA PENADÉS RIOS\*\*, NURIA MARTÍN IBÁÑEZ\*

*\*HOSPITAL LLUÍS ALCANYÍS XÀTIVA, \*\*HOSPITAL*

El programa de reducción del estrés basado en mindfulness o conciencia plena (MBSR) es una intervención psicoeducativa que ha demostrado ser útil en varios tipos de condiciones. En los últimos años ha habido un aumento exponencial de personas que padecen ansiedad o depresión, haciendo necesario que se ofrezca una respuesta efectiva por parte de los sistemas sanitarios para disminuir este problema de salud pública. Por lo que la terapia psicoeducativa grupal basada en Atención Plena, se convierte en un recurso interesante para aplicar dentro del contexto de Atención Primaria como forma de optimizar recursos asistenciales clínicos y económicos.

Describir los resultados obtenidos tras la aplicación de la terapia grupal en un contexto asistencial público desde el ámbito de la psicología clínica en Atención Primaria. Se espera una reducción de la sintomatología ansioso depresiva tras la intervención grupal. Se realizó un diseño longitudinal con evaluaciones pre y post tratamiento a través de las escalas STAI de ansiedad, MAAS para conciencia plena, BDI-2 para depresión y COOP/WONCA para calidad de vida (autoeficacia). Se realizó un tratamiento grupal basado en mindfulness en formato grupal durante 8 sesiones semanales de dos horas de duración. Los datos se recogieron entre septiembre de 2022 y marzo de 2023 con una muestra inicial de 71 pacientes, 40 de los cuales finalizaron el tratamiento.

Se obtiene un aumento en las puntuaciones post intervención en las escalas MAAS y autoeficacia (COOP/WONCA) mayor de 8 puntos y una reducción de la puntuación en la pruebas de BDI-2 y STAI mayor de 10.

Los resultados obtenidos muestran una mejoría clínicamente significativa en la clínica ansioso depresiva. Aunque los resultados a corto plazo sugieren beneficios, se necesitan más estudios para confirmar los efectos en el seguimiento a medio- largo plazo.

## **INTERVENCIÓN EN UN CASO DE RUPTURA AMOROSA: INTEGRACIÓN DE LA TERAPIA SISTÉMICA Y LA LOGOTERAPIA**

MARÍA DEL MAR MUÑOZ ALEGRE

*UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA*

La ruptura amorosa supone una crisis vital que afecta a las diferentes dimensiones de la persona, llevándola a cuestionarse incluso el sentido de su vida. No existe un tratamiento específico para el duelo amoroso ya que éste, aunque puede evolucionar hacia cuadros clínicos, no constituye una psicopatología. Este trabajo plantea una propuesta de intervención en un caso de ruptura amorosa, integrando la terapia sistémica y la logoterapia. La paciente es una mujer de 32 años cuya pareja puso fin a su relación tras 12 años de noviazgo. Manifiesta pensamientos recurrentes sobre el porqué de la ruptura, anhedonia, abulia y dificultades en la relación con su familia de origen.

Se proponen como principales objetivos terapéuticos: (1) ampliar la narrativa de la paciente acerca de la ruptura y de su relación de pareja, (2) favorecer la diferenciación con respecto a su familia y (3) promover valores creativos, experienciales y de actitud que le ayuden a descubrir nuevas fuentes de sentido.

El proceso terapéutico se llevó a cabo durante 18 sesiones con una periodicidad semanal-quincenal. Se emplearon como técnicas fundamentales: el diálogo socrático, la derreflexión, la línea de vida de la pareja, el genograma familiar y la modificación de actitudes. Se evaluaron (diseño pre-post) las variables: depresión (Beck Depression Inventory, BDI-II), sentido de vida (Purpose in Life Test, PIL) y diferenciación del self (Escala de Diferenciación del Self, EDS)

Los resultados evidencian una disminución de la sintomatología depresiva, un aumento del sentido de vida y una mayor diferenciación respecto a la familia de origen.

El presente N=1 sugiere la adecuación y los beneficios de integrar la terapia sistémica y la logoterapia en casos de ruptura amorosa. No obstante, la validez externa es baja y se carece de línea base y mediciones sistemáticas que permitan estimar si los cambios observados resultan clínicamente significativos.

## **PROPUESTA DE UN MODELO COMUNITARIO DE SALUD MENTAL**

LOURDES MARTÍN SANTOS, MARTA BUSTOS DOLZ

### *COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA*

El enfoque comunitario es un modelo integrado de atención de salud mental para enfermedades mentales graves que ha demostrado ser eficaz frente a la atención institucional, sin embargo, su instauración todavía encuentra resistencias en los entornos sanitarios.

Desarrollar el modelo comunitario de atención en Salud Mental instaurado en la provincia de Zamora así como evaluar éste de manera crítica según criterios nacionales de calidad.

En primer lugar se recogieron pormenorizadamente las características del modelo reticular de asistencia a las personas con enfermedad mental. Posteriormente, se llevó a cabo un análisis reflexivo de este modelo desde un enfoque cualitativo adoptando la definición y objetivos propuestos en la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud (SNS) aprobada a finales de 2021, concretamente, en lo que respecta a la atención a las personas con problemas de salud mental basada en el modelo de recuperación en el ámbito comunitario.

El modelo reticular de atención a la salud mental de Zamora se basa en la integración y coordinación de la red sanitaria y social. Es una perspectiva de trabajo comunitario centrado en las personas y su contexto, una de las características fundamentales es la atención en los propios Centros de Salud.

El análisis cualitativo objetiva que este modelo posibilita una atención de calidad en base a criterios nacionales destacando en la inclusión social y laboral de personas con enfermedad mental y en la minimización de la institucionalización priorizando otros recursos alternativos. El aspecto a mejorar más relevante tiene que ver con la necesidad de aumentar las actividades en formato grupal e individual que se llevan a cabo en las Unidades de Hospitalización de Salud Mental.

El análisis realizado pone de manifiesto que la implementación de este modelo de atención posibilita alcanzar la mayoría de objetivos y recomendaciones propuestos por la Estrategia del SNS.

## **EVALUATION OF SELF-CONCEPT IN INDIVIDUALS WITH CONGENITAL OR ADULTHOOD LIMB DEFICIENCY/PHYSICAL FUNCTION LOSS**

BELEMİR ŞULE SAMAR

*TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL UNIVERSITY*

However, how variables such as whether the physical problem is congenital or occurs in adulthood and whether the physical problem is clearly observable by other people affect the self-concept, have not been adequately researched.

In this study, the effects of the time when the physical problem occurred and the whether visible limb deficiency or only physical function loss is presence, on self-concept were evaluated.

Participations: The study consisted of 143 individuals, aged 18-65. 25 of them have congenital physical function deficiency, 22 of them have physical function loss in adulthood, 29 of them have congenital limb deficiency, 33 of them have amputation in adulthood and 34 of them have no health problems.

Variables and instruments: Harter's Self-Perception Profile For Adults (HSPPPFA), Social Comparison Scale (SCS), SF36 Quality of Life Scale (SF36) and demographic form were used.

Analysis: One-Way Analysis of Variance (ANOVA) was performed.

Analysis investigated that In terms of SCS scores and global self-worth, intimate relationships and support to others, job and intellectual competence, physical appearance and sociality sub-dimensions of HSPPPFA scores, individuals with congenital physical function deficiency were found to be weaker compared to individuals with congenital limb deficiency, with amputation in adulthood and without any health problems.

Additionally, in terms of physical function, physical role limitations and physical health and pain sub-scales of SF36 scores, individuals with physical function loss in adulthood experienced the most difficulties.

The results suggest that individuals with congenital physical function deficiency have weaker general self-perception, self-worth, and self-concept sub-dimensions compared to individuals with congenital limb deficiency or amputation in adulthood. This may be because individuals with limb deficiency have more realistic expectations regarding their abilities due to their obvious physical limitations, whereas individuals with congenital physical function deficiency have higher expectations regarding their abilities. However further studies are needed on this point.

## **IMPACTO DE LA SINTOMATOLOGÍA PREFRONTAL EN LA FIBROMIALGIA**

ANTONIO ZÁRRAGA RODRIGO, NOEMI SAN MIGUEL SEGURA, RAQUEL COSTA

*UNIVERSITAT DE VALÈNCIA*

Las personas con fibromialgia han mostrado diversas alteraciones en el córtex prefrontal como menor materia gris y mayor activación asociada al dolor, pero la sintomatología prefrontal ha sido poco estudiada en esta población.

El presente estudio evalúa si las personas con fibromialgia presentan mayor sintomatología prefrontal comparadas con población sana, y explora si las diferencias están mediadas por factores psicopatológicos asociados a la fibromialgia como la depresión y la ansiedad.

Se recabó una muestra de 60 mujeres diagnosticadas con fibromialgia y 47 controles saludables (edad media de 52 años [21-65], DT=9.71, EEM=.93). Se evaluó la sintomatología prefrontal (ISP-20, subfactores: control social, emocional y ejecutivo), depresiva (BDI) y ansiosa (STAI). Se llevaron a cabo análisis de la varianza (ANOVAs) entre grupos para comparar la sintomatología prefrontal, y análisis de mediación para analizar el efecto de la fibromialgia en la sintomatología prefrontal a través de la depresión y la ansiedad.

Los ANOVAs revelaron diferencias significativas entre las participantes con fibromialgia y las controles en control emocional ( $p < .000$ ) y ejecutivo ( $p < .000$ ), pero no en control social ( $p = .067$ ). Los análisis de mediación mostraron mediación completa de la depresión y la ansiedad en la relación entre la fibromialgia y el control emocional ( $R^2 = .48$ ; efecto directo  $C' = -.56$ ,  $ES = .67$ ,  $p = .405$ , IC 95% = [-1.91, .78]), así como una mediación parcial por parte de la depresión en la relación entre la fibromialgia y el control ejecutivo ( $R^2 = .67$ ; efecto directo  $C' = -4.25$ ,  $ES = 1.54$ ,  $p = .006$ , IC 95% = [-7.31, -1.19]).

Se concluye que la fibromialgia se asocia con mayor sintomatología prefrontal emocional y ejecutiva y que esta relación puede ser parcialmente explicada por los niveles de depresión y ansiedad. Esto sugiere que la mejora de las habilidades relacionadas con el funcionamiento prefrontal podría ser un elemento útil en los tratamientos dirigidos a personas con fibromialgia.

## **EL PAPEL DE LA AUTOCOMPASIÓN Y LA EVITACIÓN EXPERIENCIAL EN PERSONAS CON FIBROMIALGIA**

ANTONIO ZÁRRAGA RODRIGO, NOEMI SAN MIGUEL SEGURA, RAQUEL COSTA

*UNIVERSITAT DE VALÈNCIA*

La mejora de la autocompasión y la reducción de la evitación experiencial son componentes esenciales de terapias como la terapia de aceptación y compromiso (ACT), que han sido implementadas con éxito en personas con fibromialgia. Sin embargo, todavía no está claro de qué manera estos factores psicológicos pueden afectar a la sintomatología asociada a la enfermedad.

El objetivo del presente estudio es analizar la relación entre la autocompasión y la evitación experiencial con la sintomatología fibromiálgica y prefrontal, comprobando si se encuentra mediada por la ansiedad y la depresión.

60 mujeres diagnosticadas de fibromialgia (edad media de 52 años [21-65], DT=9.75, EEM=.1.24) completaron una batería de cuestionarios: el impacto de la fibromialgia (FIQ-R), síntomas prefrontales (ISP-20), depresión (BDI), ansiedad (STAI), autocompasión (SCS) y evitación experiencial (AAQ-II). Se llevaron a cabo análisis de mediación para analizar el efecto de la autocompasión y la evitación experiencial en la sintomatología fibromiálgica y prefrontal a través de la depresión y la ansiedad.

Los resultados mostraron que la depresión medió al completo la asociación de la sintomatología prefrontal con la autocompasión ( $R^2=.54$ ; efecto directo  $C'=-.04$ ,  $ES=.07$ ,  $p=.560$ , IC 95% = [-.19, .10]) y la evitación experiencial ( $R^2=.55$ ; efecto directo  $C'=.13$ ,  $ES=.12$ ,  $p=.260$ , IC 95% = [-.10, .38]); así como la relación entre la sintomatología fibromiálgica con la autocompasión ( $R^2=.23$ ; efecto directo  $C'=.11$ ,  $ES=1.09$ ,  $p=.294$ , IC 95% = [-.10, .33]) y la evitación experiencial ( $R^2=.22$ ; efecto directo  $C'=-.13$ ,  $ES=.18$ ,  $p=.462$ , IC 95% = [-.49, .22]). En presencia de la depresión, la ansiedad no fue un mediador significativo en ningún análisis.

En conclusión, tanto la autocompasión como la baja evitación experiencial son potenciales factores protectores ante la sintomatología fibromiálgica y prefrontal, ya que se asocian con menores niveles de depresión. Estos resultados apoyan la utilidad de promover el desarrollo de dichas habilidades en tratamientos dirigidos a personas con fibromialgia.

## **A LITERATURE REVIEW ON METHODS, MOTIVATIONS, AND RISK FACTORS OF NONSUICIDAL SELF-INJURY AMONG ATHLETES**

RITA FARKAS, MELINDA REINHARDT

*ELTE EÖTVÖS LORÁND UNIVERSITY*

Previous findings have linked challenges in athletes' lives (e.g., coach abuse, injury) to suicidal thoughts and indirect self-harming behaviors, including eating disorders and substance abuse. Considering the impact of stressors typical in elite sports, research has revealed not only indirect but also direct self-injurious behaviors among athletes.

With this literature review, our aim was to identify potential gaps and highlight opportunities for further research by systematically mapping the available quantitative and qualitative studies that examined (1) nonsuicidal self-injurious (NSSI) behaviors, (2) in samples of former or active competitive athletes. Studies were not excluded based on other sample attributes (e.g., gender) or on the date and form of publication (e.g., theses).

Following the PRISMA guidance six databases (PsycInfo, ScienceDirect, PubMed, EBSCO, Web of Science, Google Scholar) were searched using relevant keywords till January 2024. After filtering out the irrelevant content, we identified six relevant studies.

Based on these studies, we gained important insights into the methods, functions, and risk factors of NSSI among athletes. The limited available research suggests that self-injury among athletes may occur with similar methods and functions as in the general population, but there seem to be sport-specific differences that require further investigation (e.g., overtraining, competition-related stress). Regarding the identified risk factors, both distal and proximal factors are present, along with sport-specific factors. In some cases, the sports context could even trigger negative feelings that later led to engaging in self-injury.

The studies selected in the literature review provide a vital starting point for understanding the methods, functions, and risk factors of NSSI among athletes, however, important research gaps and unanswered questions arise. To explore who may be affected by NSSI, in what forms self-harm may manifest, and what functions it may serve, it is essential to conduct further research on NSSI among athletes.

## **PREDICTORES DE LA CONDUCTA SEXUAL COMPULSIVA EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

ALMUDENA QUIREZA IRIBERRI\*, CLARA BRITO\*\*, PABLO GARCÉS PRADOS\*, MARÍA ÁNGELES DE LA CRUZ FORTÚN\*, NELSON ANDRADE-GONZÁLEZ\*

*\*UNIVERSIDAD ALFONSO X EL SABIO, \*\*CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA*

El comportamiento sexual compulsivo es un trastorno del control de los impulsos, caracterizado por fantasías, impulsos y conductas sexuales repetitivas.

La presente revisión sistemática tiene como objetivo principal conocer los factores que pronostican la conducta sexual compulsiva en adolescentes. Los objetivos secundarios son determinar los factores individuales y familiares que predicen esta conducta.

Para alcanzar los objetivos se siguieron las recomendaciones Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses: the PRISMA Statement. Como estrategia de búsqueda se empleó una combinación de palabras clave, realizando búsquedas en las bases de datos PsycInfo, PubMed y Web of Science hasta el 16 de abril de 2024. Los criterios de inclusión de los estudios fueron: (a) participación de adolescentes; (b) medición del comportamiento sexual compulsivo; (c) empleo de una metodología cuantitativa; y (d) estar escritos en inglés. Los criterios de exclusión fueron aquellos que no formaban parte de los requisitos de inclusión. Posteriormente, se efectuó un proceso reglado de selección de trabajos, de extracción de datos y de evaluación del riesgo de sesgo.

Se seleccionaron 9 artículos originales que incluyeron a un total de 4965 sujetos. De estos, 1100 eran progenitores (edad media = 47,03 años; 50% de mujeres) y 3865 adolescentes (edad media = 17,02 años; 56,12% de mujeres). Los resultados evidenciaron la influencia directa e indirecta de factores individuales (cognitivos, de personalidad, psicopatológicos, de comportamiento y de salud sexual) y de variables familiares en el comportamiento sexual compulsivo de los adolescentes.

Existen predictores individuales y familiares que pronostican la conducta sexual compulsiva en adolescentes. En la práctica clínica, el conocimiento de los factores predictores del comportamiento sexual compulsivo en la adolescencia contribuye a la prevención de estas compulsiones y a la promoción de la salud sexual. Los factores familiares y sociales requieren una mayor investigación.

## LA IMPULSIVIDAD COMO PREDICTOR DE RECAÍDAS EN EL CONSUMO DE TABACO

ASSUMPCIO VILARASAU DURANY\*, SILVIA REYES CAMPOS\*\*

\**HOSPITAL*, \*\**HOSPITAL UNIVERSITARI SANTA MARIA DE LLEIDA*

Existen diversos estudios que relacionan la impulsividad con el consumo de drogas. Estos pueden estudiarse como una “única entidad” a partir del funcionamiento neural. Algunas drogas producen deterioro cognitivo en la corteza prefrontal, hecho que podría explicar el aumento de la impulsividad.

Valorar y cuantificar mediante una prueba diagnóstica específica, la impulsividad característica de los pacientes fumadores que no finalizan el proceso terapéutico de deshabituación versus aquellos que si lo finalizan. Asimismo, valorar la importancia de lo cognitivo, de lo motor y de lo reflexivo en esta situación.

La muestra es de 361 pacientes fumadores, con el 63,3% de hombres y 46,7% de mujeres. La media de edad de los hombres es de 46,09 y de las mujeres 44,22. Se administran los instrumentos: Cuestionario sociodemográfico, antropométrico y de variables relacionadas con el consumo de tabaco y la prueba Barrat Impulsiviness Scale (BIS-11).

La impulsividad media (general) de los pacientes que recaen ( $46,05 \pm 12,7$ ) es superior a la de los pacientes que mantienen la abstinencia hasta el final del proceso terapéutico ( $43,3 \pm 10,8$ ) ( $p < 0,05$ ). La impulsividad media (cognitiva) de los pacientes que recaen ( $14,05 \pm 4,2$ ) es semejante a la de los pacientes que se mantienen abstinentes ( $13,7 \pm 7,9$ ) ( $p > 0,05$ ). La impulsividad media (motora) de los pacientes que recaen ( $15,5 \pm 6,6$ ), es superior a la de los pacientes que no recaen ( $13,9 \pm 5,6$ ) ( $p < 0,05$ ). La impulsividad media (no planeada) de los pacientes que recaen ( $16,4 \pm 6,3$ ) es similar a la de los pacientes que se mantienen abstinentes ( $15,5 \pm 5,9$ ) ( $p < 0,05$ ).

1.-Las personas que fuman acostumbran a tener niveles de impulsividad más elevados que los que no fuman. 2.-Los pacientes que no acaban el proceso terapéutico presentan más impulsividad que los que lo finalizan correctamente. 3.-Conjuntamente a la impulsividad general, el paciente fumador se caracteriza por una impulsividad motora.

## **PROPUESTAS DE MEJORA DE LA COORDINACIÓN PROFESIONAL Y SANITARIA PARA EL RESTABLECIMIENTO DE MUJERES PROSTITUIDAS**

LAURA REDONDO GUTIÉRREZ\*, TANIA CORRÁS VÁZQUEZ\*\*, ANA BARBA NUÑEZ\*\*\*

*\*UNIVERSIDAD DE VIGO, \*\*UNIVERSIDAD INTERCONTINENTAL DE LA EMPRESA (UIE), \*\*\*ALIAD ULTREIA*

El presente trabajo aborda los resultados de un proyecto multidisciplinar de restablecimiento de víctimas de trata con fines de explotación sexual, explotación sexual y prostitución. Este nace de profesionales que trabajan con esta población para coordinarse de manera efectiva con el sistema sanitario desde distintos dispositivos tanto internos como externos. De igual modo, se trata de dar respuesta a problemáticas de gestión detectada como la dilatación de tiempos, que deriva en la pérdida del seguimiento y posibilidad de intervención, las altas necesidades de intervención especializada por TEP o TEP complejo, los múltiples diagnósticos y la falta de adherencias a los tratamientos. Así, se requiere de una optimización en la coordinación entre profesionales tanto desde fuera como dentro del sistema sanitario.

Los objetivos del presente trabajo son el análisis de la percepción de las y los profesionales de la salud sobre la actuación en estos casos, y aunar un protocolo de mejora de la actuación profesional multidisciplinar a nivel autonómico.

Se articularon jornadas de formación a profesionales de la salud en las siete áreas sanitarias gallegas. En estas se pasa un cuestionario ad hoc a los 372 participantes sobre sus concepciones tanto sobre la casuística, los procedimientos de derivación actuales, así como sus propuestas de optimización en la atención a estas mujeres en base a sus necesidades tanto victimológicas como sanitarias.

Se recopilan las propuestas a través de un análisis DAFO, encontrando cuatro ejes de mejora principales:

- 1) la necesidad de profesionales de referencia dentro del sistema sanitario.
- 2) la necesidad de tratar de urgencia estos casos.
- 3) la dificultad de detectar estos casos.
- 4) la necesidad de mejorar la coordinación intra e interprofesional.

Se debate la viabilidad de las medidas para el restablecimiento de estas víctimas. En conclusión, se percibe como ineficaz la adaptación y coordinación actual y se proponen mejoras efectivas.

# **SALUD LABORAL**

---

## **CUIDADOS PALIATIVOS: UNA MIRADA HACIA LA CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL Y EL AUTOCUIDADO**

MARTA BUSTOS DOLZ, LOURDES MARTÍN SANTOS

### *COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA*

El entorno sanitario expone a los profesionales a experiencias de intensidad emocional, que surgen del contacto con la vulnerabilidad, las pérdidas, y el sufrimiento. Esto incrementa en el ámbito de los cuidados paliativos, donde hay una conexión con las enfermedades avanzadas, y el proceso de morir.

Sin embargo, la comprensión que esto genera en el individuo, y la pedagogía sobre como gestionarlo, continúan sin incluirse en su formación habitual. Por ello, la calidad de vida profesional, que involucra aspectos relacionados con la prestación del cuidado, tales como la satisfacción o fatiga por compasión, o el burnout y trauma secundario, puede verse afectada.

Conocer la calidad de vida profesional percibida por el equipo de cuidados paliativos, analizar el grado de autocuidado, y evidenciar las necesidades emocionales que emergen de ello.

Diseño cualitativo para conceptualizar la percepción de los profesionales. Se incluye a uno de los equipos multidisciplinares de cuidados paliativos de Castilla y León, formado por 10 profesionales, mujeres, con edades entre 30-60 años. Para evaluar las variables de interés, se administra: instrumento de Calidad de Vida Profesional (ProQOL), que evalúa Satisfacción por compasión (SC), y Fatiga (burnout y trauma secundario (TS)); y la escala de Autocuidado Profesional (PSCS), con puntuaciones para autocuidado físico, emocional y social. Finalmente, se realiza una entrevista individual para conocer recursos que podrían potenciar la labor profesional sin exponerse al desgaste emocional.

Se obtuvieron puntuaciones altas en Burnout (media 20) y TS (media 17), y puntuaciones medias bajas en Autocuidado, principalmente emocional (media 4). A nivel cualitativo, informaron de la necesidad de implementar herramientas de prevención y afrontamiento del estrés como habilidades de autoconciencia, búsqueda de soporte a través del equipo y mayor supervisión profesional.

Se evidencia la relevancia de orientar a medidas personales e institucionales que favorezcan el autocuidado, para preservar el bienestar del profesional.

**DIFFERENCES BETWEEN ARAB TEACHERS FROM REGULAR, SPECIAL EDUCATION AND INTEGRATION IN SOCIO-EMOTIONAL AND EDUCATIONAL ASPECTS**

IHAB ZUBEIDAT, DR. SEHRAB MASRI, WALEED DALLASHEH

*SAKHNIN COLLEGE FOR TEACHER EDUCATION*

In recent years, the importance of conducting research in relationship with emotional-social learning and educational aspects that differentiate between normal education and special education has been increasing.

This study aims to examine differences between Arab teachers from regular education, special education and integration in subjective well-being, emotional-social learning and motivation in teaching.

420 Arab teachers, participated in this study, in which a systematic scientific investigation of quantitative traits was carried out, which is based on the collection of quantitative data from this field using a variable questionnaire, a subjective well-being questionnaire, a social emotional media one and a sense of motivation in teaching one.

The results also indicated differences according to gender, because female teachers have higher levels of subjective well-being compared to male teachers, on the other hand, male teachers have higher levels of social emotional learning and teaching motivation. Differences were found according to the position of the special education teachers, higher levels of subjective well-being, compared to the teachers of the regular and integrated education. In addition, differences were found according to the position of the special education teachers, higher levels of subjective well-being, compared to the teachers of the regular and integrated education, in contrast, the integration education teachers have higher levels of social emotional learning and higher motivation in teaching. In addition to this, differences were found according to the school, for the teachers in the special education schools, levels of subjective well-being, social emotional learning and motivation in teaching are higher, compared to the teachers in the regular education schools.

The conclusion that is required from this study raises the need to build intervention programs with the aim of increasing the teachers' awareness of their subjective well-being, to encourage social-emotional aspects and to dig more into their social-emotional world.

**DIFFERENCES IN EMPATHY, SELF-EFFICACY, AND MENTAL-RESILIENCE BETWEEN SPECIAL-EDUCATION TEACHERS IN REGULAR SCHOOLS AND SPECIAL-EDUCATION SCHOOLS**

DR. SEHRAB MASRI, IHAB ZUBEIDAT, WALEED DALLASHEH

*SAKHNIN COLLEGE FOR TEACHER EDUCATION*

Teachers in general, and those teaching in the special education sector in particular, face many challenges throughout their jobs. Despite this, some factors help alleviate some of these problems and aid them in being efficacious in their job. Of these factors, empathy, resilience, and self-efficacy are central to teachers in special education.

The study examines the role of empathy in teaching, mental resilience, and self-efficacy among special education teachers in regular and special education schools.

The current study examined 120 teachers of special education, some of which worked in regular schools, and some of which worked in schools of special education. Participant teachers were asked to fill out a set of self-reported questionnaires measuring each of the three factors, alongside a demographic survey. Using Pearson correlation analyses, the relationship between the three factors was examined, in addition to their relationship to demographic factors such as age and experience. In addition to this, differences between genders, types of schools, and teachers' education programs were using independent samples t-tests. Finally, the ability of empathy, resilience, and the type of school to predict self-efficacy was examined through a multiple regression model.

The study concludes that teachers generally exhibit high levels of empathy in teaching, self-efficacy, and mental resilience. Positive correlations exist between these factors, with higher empathy linked to greater self-efficacy and resilience, especially among special education teachers. Additionally, female teachers report higher levels of these attributes compared to male teachers. Negative correlations were found between teacher age/seniority and these attributes, indicating that as age and seniority increase, empathy, self-efficacy, and resilience decrease. Special education teachers show higher levels of these traits compared to regular education teachers. Empathy in teaching is the strongest predictor of self-efficacy, followed by resilience and the type of school.

The education-system must improve the emotional-skills of teachers.

## **"MY MENTAL HEALTH EXPERIENCES": A QUALITATIVE STUDY OF INDIVIDUAL CHALLENGES AND SUPPORT NEEDS**

ANA BEATO, ANA SOFIA MARQUES CARVALHO, ANDREIA A. MANÃO

*UNIVERSIDADE LUSÓFONA*

Individuals with mental health conditions face multifaceted challenges that affect their overall well-being, access to care, social relationships, and daily functioning. Understanding the lived experiences of individuals with mental health problems is crucial for developing adjusted and effective support systems and policies, reducing stigma, improving overall health, and advancing scientific knowledge. This comprehensive approach benefits individuals, families, and society as a whole.

This qualitative study aimed to explore the main difficulties and needs of people with mental health problems.

183 Portuguese adults individuals (Aged from 18 to 64 years old;  $M = 35.7$ ,  $DP = 13.4$ ) who self-identified with mental health problems participated in the study. Thematic analysis was employed to identify recurring themes from the responses provided to open-ended questions regarding daily difficulties and their perceived main needs. An online survey was used to collect the data.

Three primary themes emerged from the analysis. First, opening up about mental health was a major difficulty, with participants expressing fear of stigma and judgment. Social support had a direct impact in seek help. Second, the participants highlighted significant challenges in coping with their daily lives, describing struggles with routine activities, maintaining relationships, managing symptoms and treatment. Third, there was a strong call for a policy shift for mental health, with participants advocating for better access to mental health services, facilitators for their integration in workplaces, and more comprehensive mental health education and awareness programs.

The study emphasizes the need for comprehensive support systems for individuals dealing with mental health issues, highlighting the importance of reducing stigma and addressing systemic inadequacies in mental health services, thereby enabling more effective interventions.

## **THE EFFECT OF PARENTING STYLES AND TEACHERS' TEACHING STYLES ON STUDENTS' VALUES DEVELOPMENT**

WALEED DALLASHEH, IHAB ZUBEIDAT

*SAKHNIN ACCADEMIC COLLEGE FOR TEACHER EDUCATION*

Values and behaviors of children are significantly shaped by the reactions and responses they observe and anticipate from their parents. Despite this, the connection between parenting practices and the transmission of values is often overlooked. Research has established links between parenting styles and their effects on children, with some suggesting these effects extend into adulthood. This highlights the critical importance for parents to be mindful of their reactions and responses to their children's behavior. Researchers have identified four main parenting styles: authoritarian, authoritative, permissive, and uninvolved. Each style employs different approaches to child-rearing and has distinct impacts on a child's personality.

\* To examine the effect of parenting styles on students' values development from the perspective of teachers.

\* To explore whether there are any demographic differences (gender, role, education, and types of schools) among teachers regarding values development and parenting styles.

This study uses a quantitative approach, which involves the collection and analysis of numerical data to find patterns and averages.

Findings indicate that authoritative parenting, which balances warmth and control, is most effective in fostering positive values, while authoritarian and permissive styles may lead to poorer outcomes in self-esteem, motivation, and behavior. Discussion-oriented and student-centered teaching approaches promote critical thinking, empathy, and ethical reasoning. No significant differences were found in the impact of teaching and parenting styles on values development.

The study concludes that parenting and teaching styles are closely interrelated. Supportive parenting enhances the impact of effective teaching methods, while teachers' approaches reinforce the values instilled by parents. Additionally, teaching styles play a crucial role in shaping children's values and personalities. When children receive appropriate love and support, it fosters their proper development and equips them with a positive mindset to navigate life and its challenges. Recommendations for Arab society include promoting authoritative parenting through educational programs.

## **THE ROLE OF ATTACHEMENT REPRESENTATIONS IN THE RESILIENCE OF TOGOLESE VETERANS AFTERS OVERSEAS OPERATIONS**

FÉLIX KOSSI BAOUTOU

*UNIVERSITÉ CATHOLIQUE DE L'OUWEST (UCO)*

The process of resilience in military personnel who have experienced traumatic events during overseas operations (OPEX) is dynamic and influenced by the interaction of several factors. Among these, attachment representations are crucial, as resilience cannot develop in isolation. Social and relational support is essential for building the psychological capacity to overcome adversity.

This study aims to demonstrate the importance of attachment representations in fostering resilience among Togolese veterans who have faced traumatic experiences during OPEX.

A self-administered questionnaire based on the Internal Relational Models Map (CaMir) was given to two groups: 45 soldiers who experienced trauma and 45 soldiers with no OPEX experience.

The results show no statistically significant differences between the two groups across several psychological dimensions, such as memory blocking, ( $t(88) = .05$ ;  $p .95$ ), hierarchical valuation ( $t(88) = 1.07$ ;  $p .28$ ), parental dimensions ( $t(88) = -1.68$ ;  $p .09$ ), present preoccupation ( $t(88) = .46$ ;  $p .64$ ), Past preoccupation ( $t(88) = 1.32$ ;  $p .19$ ), secure / autonomous State of Mind ( $t(88) = 1.64$ ;  $p .10$ ), past security / autonomy ( $t(88) = 1.31$ ;  $p .19$ ), present security / autonomy ( $t(88) = .64$ ;  $p .51$ ), and concerns about the past or present ( $p > .05$ ). However, soldiers with secure and autonomous attachment representations appear better equipped to cope with trauma and build a stronger resilience process.

In conclusion, while traumatic experiences impact soldiers' attachment representation systems, those with secure and autonomous attachment representations manage the aftermath of traumatic events more effectively. These findings emphasize the importance of social bonds and secure attachment in developing adaptive coping strategies. In a supportive sociocultural environment, veterans can rely on their attachment relationships to navigate trauma and build resilience.

## **EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN CON LA RESIDENCIA Y LA VIDA PRIVADA EN MÉDICOS RESIDENTES**

NATALIA ZÁRATE CAMARGO

*UNIVERSIDAD VERACRUZANA*

La percepción de los médicos residentes sobre su formación profesional resulta un elemento clave para la mejora de los programas académicos. La satisfacción es uno de los elementos que permite estos objetivos. El que los residentes se sientan satisfechos se relaciona con menor agotamiento y mayor satisfacción personal lo que se asocia con menor presencia de burnout.

El presente estudio tuvo como objetivo examinar la satisfacción relacionada a la residencia y a la vida privada de los médicos residentes.

Se realizó un estudio cuantitativo transversal y descriptivo. Participaron 173 médicos que se encontraban cursando entre el primero y el cuarto año de residencia. La satisfacción durante la residencia se evaluó con 9 preguntas divididas en dos componentes, la satisfacción con la residencia relacionadas con el aprendizaje, ambiente de trabajo y desempeño durante la residencia. El segundo componente sobre satisfacción con la vida privada indagó sobre la vida social, familiar, tiempo para el ocio, sueño, régimen de alimentación y salud en general.

Los resultados indicaron que en lo relativo a la satisfacción con la residencia, el 5.2% se encuentran totalmente satisfechos, el 29.3% se encuentra muy satisfechos, el 47.7% algo satisfechos, el 15.5% se encuentran poco satisfechos y el 2.3% nada satisfechos. En la satisfacción con su vida privada se encontró que el 0.6% se encuentra totalmente satisfecho, el 6.9% se encuentra muy satisfecho, el 29.3% se encuentra algo satisfecho, el 42.5% poco satisfecho y el 20.6% nada satisfecho. Se analizaron diferencias entre hombres y mujeres sobre la satisfacción con la residencia y con su vida privada, en ambos

casos los hombres presentan un mayor grado de satisfacción ( $p < .001$ ;  $p < .004$ ).

Estos resultados dirigen la atención a generar alternativas que permita que los residentes se desarrollen en ambientes positivos que les permitan un equilibrio entre su vida personal y laboral.

## **THE IMPACT OF A SUPPORT PROGRAM ON PROFESSIONAL REENGAGEMENT"**

BAATOUCHE BAATOUCHE

*UCO ANGERS*

Post-modern society has transformed the world of work, significantly altering individuals' relationships with their jobs. Research shows an increase in the negative impact of work on mental and physical health, including depression, burnout, and brownout. With these changes, research has shifted to focus on the pathogenic nature of work environments. Existential questions, particularly regarding the meaning of life and work, are crucial for well-being. These concerns are heightened when physical disorders, such as musculoskeletal disorders (MSDs), disrupt professional identity.

This presentation aims to discuss the case of an individual supported by the Bobigny local authority through a collaborative system (occupational health, mobility, and human resources departments). The objective is to explore how this system helps individuals reflect on existential questions and reconstruct both personal and professional identities.

The study uses a case-study approach, focusing on an agent undergoing professional and existential challenges. The support system employs reflective practices, encouraging the agent to explore their identity and sense of purpose, and helping them re-construct their professional identity through collaboration with health and mobility professionals.

The intervention allowed the individual to gain greater insight into existential concerns, fostering psychological growth. Through reflection on significant life and professional experiences, the individual regained a sense of agency and autonomy, strengthening their professional identity and overall well-being.

This case highlights the value of collaborative support systems in helping individuals manage existential questions and work-related identity crises. Such systems foster not only psychological recovery but also a deeper sense of personal authorship and professional purpose, with potential applications for others facing similar challenges.

## **RESEARCH OF OCCUPATIONAL STRESS FACTORS IN FUNERAL INDUSTRY WORKERS**

HELGA EDELSHTEIN

*TOGLIATTI STATE UNIVERSITY*

Despite the fact that the funeral industry is an important part of social and religious culture, research on professional stress in this area remains incomplete both in Russia and the CIS countries, as well as in the world. Funeral service employees, including agents, supervisors, organizers, and support staff, deal with emotional difficulties related to loss, grief, and complex interpersonal interactions with clients on a daily basis. They are often stigmatized and feel negatively evaluated by others due to the specifics of their work. These factors can contribute to the development of various stress reactions, including professional burnout, depressive states and a decrease in the overall quality of life. However, in some cases, working under conditions of high professional stress is a way to develop new coping strategies and meanings not only for employees of the funeral industry, but also for their family members.

The purpose of the research is to fully identify and describe the stressful factors associated with working in funeral industry companies, describe these factors and assess their impact on the development of chronic stress and professional burnout.

Research methods: 1. theoretical: theoretical analysis of literary sources, scientific publications and professional journals for employees of the funeral industry; 2. empirical: interviews with employees of the funeral industry

The results of the study allowed us to identify the following stress factors specific to work in the funeral industry:

1. Observing other people's grief and negative emotions
2. Fear of infection from the deceased
3. Facing stigmatization
4. Cyberbullying of funeral industry employees on social media
5. Lack of a supportive corporate culture
6. Mismatch of work-life balance
7. Mistreatment by customers
8. Witness trauma and PTSD in some cases

The results of the research make it possible to develop effective programs of psychoprophylaxis and group trainings for the funeral industry employees in the future.

# **PSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTO-JUVENIL**

---

## **DIFERENCIAS DE GÉNERO EN LAS CONDUCTAS SUICIDAS EN LA ADOLESCENCIA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

ANA MARÍA FRUTOS SÁNCHEZ, MARÍA CANTERO GARCÍA, ENRIQUE BONILLA ALGOVIA, LORENA LOBO

*UNIVERSIDAD A DISTANCIA DE MADRID*

Se denomina "paradoja de género" en relación con las conductas suicidas a las diferencias halladas entre hombres y mujeres. Esta diferencia se observa en una mayor tasa de muertes por suicidio en varones, pero una mayor prevalencia de ideación, planificación e intención suicida en mujeres.

Esta revisión sistemática tiene como objetivo explorar la literatura de los últimos 20 años en relación con este fenómeno en la adolescencia, así como sus posibles explicaciones.

Se realizó una búsqueda sistemática, siguiendo la metodología PRISMA, en las bases de datos PubMed, DOAJ, Scielo y Dialnet. Se utilizaron combinaciones de las palabras clave "diferencias", "género", "suicidio" y "adolescente" en español e inglés. Se encontraron 16 publicaciones que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Para la selección se usó el método PICOS.

Los resultados extraídos de estas publicaciones muestran que existen diferencias significativas en la conducta suicida entre chicas y chicos en la etapa adolescente. Las posibles explicaciones, expuestas en las publicaciones, se fundamentan en el método de suicidio, la intensidad de los síntomas en trastornos afectivos, las estrategias de afrontamiento y los motivos u objetivos detrás de la conducta suicida.

La literatura que aborda estas diferencias con una perspectiva de género es muy limitada, dificultando el análisis y la interpretación de los resultados. Esta carencia impide que los hallazgos actuales se consideren explicaciones completas del fenómeno de la paradoja de género en el suicidio adolescente. Se destaca la necesidad de futuras investigaciones que incorporen aspectos más amplios desde un enfoque biopsicosocial como la socialización diferencial o las variaciones hormonales. Se propone incorporar el enfoque de género en el diseño, análisis y exposición de resultados de estudios sobre suicidio adolescente para mejorar la comprensión de esta realidad y la eficacia de las estrategias de prevención respecto a las conductas suicidas en esta población.

## **ACONTECIMIENTOS VITALES TRAUMÁTICOS-VICTIMIZADORES Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES, EL PAPEL DEL IMPACTO SUBJETIVO**

ANA GONZÁLEZ FERNÁNDEZ\*, IRENE CARO CAÑIZARES\*, PURIFICACIÓN SIERRA GARCÍA\*\*, JUAN CARBALLO\*\*\*

*\*UNIVERSIDAD A DISTANCIA DE MADRID (UDIMA), \*\*UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA (UNED), \*\*\*HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN*

El suicidio es un grave problema sociosanitario. La población adolescente es un grupo especialmente vulnerable ante el suicidio por lo que conocer los factores de riesgo resulta fundamental para su prevención. Las vivencias traumáticas, como ser víctima de abuso o de violencia, son uno de los factores de riesgo más señalados en la investigación. Pero, aunque esta relación está claramente establecida, apenas se ha estudiado el efecto que el impacto subjetivo percibido por las víctimas de dichas experiencias puede tener en el riesgo suicida.

Explorar la relación entre la vivencia de acontecimientos traumáticos-victimizadores y el riesgo suicida, con especial atención al efecto del impacto subjetivo percibido por las víctimas en el riesgo suicida.

Se reclutaron 147 adolescentes de entre 11 y 17 años en los Servicios Ambulatorios del Departamento de Salud Mental infantojuvenil de un hospital general de Madrid. Se utilizaron cuestionarios autoinformados para evaluar el riesgo de suicidio y los acontecimientos vitales estresantes. Se aplicó una entrevista ad hoc para recabar variables sociodemográficas. Se realizaron análisis descriptivos, de correlación y de regresión.

Tanto la vivencia de acontecimientos traumáticos-victimizadores, como el nivel de impacto subjetivo percibido correlacionaron significativamente con el riesgo suicida. Por otro lado, la vivencia de acontecimientos traumáticos-victimizadores permitió explicar un 15% de la varianza del riesgo suicida, mientras que la percepción subjetiva del impacto de esos acontecimientos explicó el 16,4% de la varianza del riesgo suicida. Los acontecimientos traumáticos se asocian claramente con el riesgo suicida, sin embargo, el impacto percibido por las víctimas tiene incluso más poder explicativo del riesgo suicida que el propio evento traumático. Esto pone de relieve la importancia, no solo de la protección a la infancia y la adolescencia, sino también de la atención temprana en las víctimas adolescentes para reducir el riesgo suicida.

## **ATRAPAMIENTO, DERROTA Y SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA COMO PREDICTORES DE CONDUCTAS SUICIDAS EN POBLACIÓN ADOLESCENTE.**

ANA HUERTES DEL ARCO\*, IRENE CARO CAÑIZARES\*\*, MARÍA RUEDA EXTREMERA\*\*, AMPARO CANO ESTEBAN\*\*, MARÍA ELENA BRENLLA VICTORIA\*\*

\*UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA (UNED),

\*\*UNIVERSIDAD A DISTANCIA DE MADRID (UDIMA)

Las teorías de segunda generación sobre el suicidio, como la de O'Connor, buscan avanzar en la comprensión y prevención de la transición de la ideación a la acción suicida. Dentro de este marco teórico, la derrota y el atrapamiento son variables clave que facilitan las conductas suicidas, las cuales pueden verse moduladas por la presencia de sintomatología depresiva según han mostrado diferentes estudios.

Conocer la asociación entre el atrapamiento, la derrota y la sintomatología depresiva, como variables predictoras del espectro de conducta suicida, en población adolescente.

Se administraron colectivamente el SENA, el cuestionario de Atrapamiento, el cuestionario de Derrota y un cuestionario sociodemográfico ad hoc, a 992 menores de entre 12 y 18 años ( $M=15.44$ ;  $Dt=1.92$ ); 55% chicas y 0.8% no binarios. Se realizaron correlaciones de Pearson y regresiones jerárquicas por pasos.

Se hallaron correlaciones moderadas-altas entre las variables predictoras y el espectro suicida. Mientras, la sintomatología depresiva estuvo altamente asociada con el resto de predictores. Los síntomas depresivos son el mejor predictor del espectro suicida, mientras que la derrota y el atrapamiento externo también son significativos, aunque su impacto se modula por la presencia de síntomas depresivos, sugiriendo un posible efecto de interacción. El atrapamiento interno deja de ser significativo al considerarlo conjuntamente con el resto de variables. El sexo tiene un impacto sobre el espectro suicida mientras que la edad no parece ser un factor relevante en la muestra analizada.

Estos hallazgos respaldan parcialmente, en población adolescente, los postulados del modelo volitivo motivacional en relación con el papel del atrapamiento externo y la derrota en las conductas suicidas. Sugieren, además, un destacado papel moderador de la sintomatología depresiva. Se discute la utilidad de estas variables para las estrategias de prevención de conductas suicidas durante la adolescencia.

## **RESILIENCIA COMO FACTOR PROTECTOR ANTE LA CONDUCTA SUICIDA EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

JULIÁN CÁDIZ RODRÍGUEZ\*, MARÍA CANTERO GARCÍA\*\*, AMPARO CANO ESTEBAN\*\*, MARÍA RUEDA EXTREMERA\*\*

\*UNED, \*\*UNIVERSIDAD A DISTANCIA DE MADRID (UDIMA)

Las conductas suicidas en la población infanto-juvenil han experimentado un aumento en las últimas décadas, acentuándose este incremento en el periodo postpandemia. La resiliencia se identifica en la literatura científica como un elemento clave en la prevención del suicidio, dado que desempeña un papel crucial en el desarrollo de estrategias de afrontamiento adaptativas, la regulación emocional efectiva, el manejo del estrés, la superación de desafíos y la búsqueda de apoyo en situaciones de riesgo.

Se propone explorar las evidencias empíricas publicadas sobre el efecto protector de la resiliencia para las conductas suicidas en población infanto-juvenil.

Se registró la revisión en PROSPERO (CRD42024549496). Se siguió la metodología PRISMA con una búsqueda en las bases de datos PsycInfo, PsycArticles, Dialnet, Academic Search Premier y Google Académico. Se seleccionaron estudios primarios de los últimos 15 años sobre la relación entre resiliencia y conducta suicida en menores de 12 a 21 años.

Se seleccionaron 12 artículos que cumplieran los criterios de inclusión y de exclusión. En todos los casos se observa una relación negativa moderada (Correlación promedio = -.44) entre resiliencia y conductas autolíticas. Por lo tanto, a mayor resiliencia menos conductas autolíticas y viceversa.

La resiliencia puede considerarse uno de los factores de protección clave a la hora de prevenir la conducta suicida en la población estudiada. Por lo tanto, las estrategias de prevención del suicidio deben priorizar el fortalecimiento de la resiliencia en niños, niñas y adolescentes, fomentando el desarrollo de habilidades de afrontamiento adaptativas. Resulta esencial desarrollar programas educativos y terapéuticos que se centren en la regulación emocional efectiva, el manejo del estrés y la superación de dificultades. Las futuras investigaciones deberían enfocarse en identificar las formas más efectivas de promover la resiliencia y en evaluar el impacto de dichas intervenciones específicas en diferentes contextos culturales y socioeconómicos.

## **RELACIÓN ENTRE APEGO, REGULACIÓN EMOCIONAL, PROBLEMAS CONTEXTUALES Y ESPECTRO SUICIDA: APROXIMACIÓN DESDE UNA PERSPECTIVA MULTIFUENTE**

BEATRIZ VALLEJO SÁNCHEZ\*, PURIFICACIÓN SIERRA GARCÍA\*\*, EVA IZQUIERDO SOTORRIO\*\*\*

*\*SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA -LA MANCHA, \*\*UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA (UNED), \*\*\*UNIVERSIDAD A DISTANCIA DE MADRID (UDIMA)*

La comprensión del suicidio en adolescentes es compleja debido a su naturaleza multifactorial y los significativos cambios biopsicosociales durante esta etapa. La regulación emocional se considera un factor de riesgo temprano, tanto para problemas de salud mental, como para la conducta suicida. Aunque el apego tiene un papel central en el desarrollo de la regulación emocional, las relaciones entre apego, regulación emocional, ajuste y conducta suicida han sido menos exploradas. Es crucial mejorar la detección y comprensión de estos factores de vulnerabilidad a través de diversas fuentes, incluyendo a las familias.

Se propone explorar, desde un enfoque multi-informante, la relación entre problemas de regulación emocional, apego, ajuste psicológico y conductas suicidas en adolescentes.

La muestra consiste en 51 díadas (menor-familiar), siendo los menores estudiantes de 13 a 18 años de diferentes centros educativos. Los familiares respondieron al PARQ versión para madres/padres y al SENA versión hetero-informada para familiares, los menores respondieron al SENTIA, INQ y SENA versión autoinformada. Además, se aplicó una entrevista ad hoc para recopilar variables sociodemográficas. Se realizaron análisis descriptivos, correlacionales y de regresión.

Se encontraron correlaciones bajas a moderadas entre las variables objeto de estudio. La capacidad predictiva de las variables de vulnerabilidad contextuales, vinculares y personales podría ser más significativa con una muestra más amplia, dada la baja prevalencia de problemas específicos en esta muestra general.

Se discute la importancia de la detección precoz de factores de vulnerabilidad para el suicidio a través de múltiples fuentes, la necesidad de enfocar la prevención de la conducta suicida en el fortalecimiento de los vínculos afectivos seguros y saludables durante la infancia y adolescencia y las relaciones afectivas, así como la educación en estrategias efectivas de regulación emocional.

## **REVISIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN ADOLESCENTES EN ESPAÑA**

IRENE CARO CAÑIZARES\*, ANA HUERTES DEL ARCO\*\*, LORENA LOBO\*,  
MARÍA ELENA BRENLLA VICTORIA\*, BEATRIZ VALLEJO SÁNCHEZ\*\*\*,  
MARÍA RUEDA EXTREMERA\*

*\*UNIVERSIDAD A DISTANCIA DE MADRID (UDIMA), \*\*UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA (UNED), \*\*\*SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA -LA MANCHA*

El suicidio en población adolescente es la primera causa de muerte no natural en este grupo poblacional, lo que supone un drama individual, familiar y social. Hasta la fecha, los datos de la investigación existente sobre el suicidio no permiten predecir cuándo tendrá lugar un suicidio, pero sí permiten desarrollar estrategias de prevención efectivas. En línea con la prevención de la conducta suicida se han publicado numerosas recomendaciones y guías de actuación.

Se propone identificar las principales estrategias para la prevención del riesgo suicida en población adolescente avaladas por la literatura científica, las guías clínicas y las entidades expertas en el campo publicadas en España.

Se realizó una revisión de las guías clínicas, de tratamiento, guías de salud y directrices gubernamentales existentes en España acerca de estrategias de prevención del suicidio en la adolescencia. La búsqueda se realizó a través de la consulta de plataformas digitales, de los sitios oficiales de las secretarías de salud provinciales y de revisiones previas sobre la temática.

Se presenta una recopilación de las estrategias de prevención del riesgo suicida en adolescentes recogidas en las principales guías de salud de España. Entre estas estrategias existen acciones centradas en aspectos individuales, propios de la persona adolescente, en aspectos sanitarios, en aspectos educativos y en aspectos contextuales y sociales. Los antecedentes de revisiones previas sugieren que deberían concentrarse más esfuerzos para la prevención del suicidio en la población general.

El suicidio en la adolescencia es un grave problema que debe ser abordado desde los diferentes agentes de la sociedad. La prevención del suicidio es posible si se adopta una perspectiva global y multideterminada del mismo y se implica a la sociedad en su conjunto, requiriendo de un plan estatal de prevención que alcance a todo el territorio.

## **INTERVENTION DESIGN FOR AT-RISK ADOLESCENTS THROUGH NEW TECHNOLOGIES: CREATING NEW BRIDGES**

MARTINA MEDOLLA\*, ANA HUERTES DEL ARCO\*, ENRIQUE BONILLA ALGOVIA\*\*, EVA IZQUIERDO SOTORRIO\*\*

\**UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA (UNED)*,

\*\**UNIVERSIDAD A DISTANCIA DE MADRID (UDIMA)*

Suicide is among the leading causes of death with an increasing trend. Adolescents are an at-risk population, where the tendency to commit suicide not only increases but also predicts future risk. The growth of this phenomenon makes it urgent to validate effective interventions. Nowadays, adolescents are the most digitally connected generation, highlighting the importance of technology-based interventions for suicide prevention. Thus, there is a need to design interventions that target specific processes identified in the literature as explanatory mechanisms of suicidal dynamics in adolescents (12-18 years old) using digital tools and virtual media.

The objective of this work is to design and validate a digital intervention for suicidal behavior in adolescents, focusing on specific mechanisms of suicidal dynamics.

The intervention combines individual and group sessions, validated in a randomized controlled trial with three phases. The first phase involves pre-testing and screening for suicidal behavior. In the second phase, study groups are established, and the intervention is implemented. From the at-risk participants, two randomized groups will be formed: experimental and active control. Post-test evaluation and follow-up will be conducted after the intervention.

The digital technology-based intervention is expected to significantly decrease suicidal behavior in adolescents. Interventions focused on particular mechanisms are expected to be more directly effective on those mechanisms.

Effective digital interventions can reduce suicidal behavior and offer a scalable model for other at-risk populations. By focusing on specific mechanisms, more precise and personalized strategies can enhance the efficiency and effectiveness of suicide prevention programs. Validating such interventions could advance suicide prevention, leveraging digitalization to reach at-risk youth more effectively.

## **REVISIÓN SISTEMÁTICA DEL IMPACTO DE LA EDUCACIÓN EMOCIONAL Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO INFANTIL**

ALBA VILLASAN RUEDA, ROSALÍA JÓDAR MARTÍNEZ

*UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA*

El desarrollo emocional tiene un impacto significativo en la autoestima, la adopción de roles y la autorregulación del comportamiento en los niños. Desde esta perspectiva, es de gran relevancia la formación integral de los niños, ya que no solo afectará a su dimensión relacional, sino que también influirá en otras áreas vitales de su desarrollo.

El objetivo de este estudio de revisión sistemática es examinar la educación e inteligencia emocionales en la infancia y su influencia en el desarrollo emocional y social de los niños.

Siguiendo el protocolo PRISMA como guía metodológica, se llevaron a cabo búsquedas exhaustivas en diversas bases de datos (Proquest y Scopus), con el objetivo de identificar artículos relevantes publicados entre 2016 y 2023. Encontrando un total de 12 artículos que cumplieran con los criterios de inclusión previamente establecidos y que han sido considerados en esta revisión. Los criterios de inclusión fueron:

- Los estudios debían abordar el tema del desarrollo emocional infantil.
- Investigaciones empíricas originales.
- Los estudios incluyeron a niños en la etapa de desarrollo infantil, abarcando desde el momento del nacimiento hasta aproximadamente los 12 años.
- Se consideraron artículos redactados tanto en inglés como en español para su inclusión en el estudio.
- Diseños experimentales y no experimentales

Los resultados hallados resaltan la relevancia y los beneficios de la implementación de programas de educación emocional tanto en entornos escolares como familiares.

En la actualidad, se hace muy patente la estrecha interrelación entre el desarrollo social y emocional de los niños, en la formación de la personalidad y en los diferentes entornos socioculturales. Por ello, es esencial tener un conocimiento profundo del desarrollo de los procesos emocionales en los niños, ya que esto les posibilitará una adaptación eficaz a los cambios y situaciones que enfrentan en su entorno.

## **ESTUDIO DE CASO: TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO VERSUS TRASTORNO EMOCIONAL**

GLORIA MARTÍN HIGUERAS

*SERVICIO ANDALUZ DE SALUD*

Descripción del caso: Menor, 12 años. Natural de Moldavia. Padres divorciados desde el año 2021. La mayor de tres hermanos, convive con ellos y su madre. En tratamiento psicológico en la unidad de salud mental infanto-juvenil del Hospital Marítimo de Torremolinos (Málaga), donde fue valorada y atendida desde el año 2020 a 2022 con diagnóstico al alta de: Trastorno Generalizado del Desarrollo sin especificación. Derivada de nuevo a la unidad en mayo del año 2024 por presentar bajo ánimo, ideas de muerte, problemas con iguales, episodios de enuresis nocturna.

El estudio de este caso pretende resaltar la importancia de realizar una evaluación exhaustiva del problema objeto de tratamiento, así como de los factores contextuales que lo acompañan, especialmente en población infanto-juvenil.

Se realiza una primera consulta en la unidad tras nueva derivación, en la que se explora la situación familiar presente y pasada, aflorando historia de violencia de género del padre hacia la madre, en presencia de los hijos, junto con problemas de alcoholismo del padre. La menor expresa sentimientos de miedo intenso y recuerdos de varios episodios en los que ella intercede para que el padre dejara de agredir a su madre.

El conocimiento de la situación traumática vivida por la menor (no explicitada durante la atención previa en la unidad) supone un entendimiento novedoso de la sintomatología presente y pasada, y por ende, del diagnóstico emitido en su momento.

La exposición a situaciones de violencia en el contexto de las relaciones de apego tiene un claro impacto en el desarrollo de los menores, y puede suponer problemas para lograr unas competencias evolutivas normalizadas. Realizar una evaluación exhaustiva del caso resulta primordial a la hora de enfocar la orientación diagnóstica y el tratamiento psicológico y psicoterapéutico en estos casos.

## **REVISIÓN SOBRE HABILIDADES COGNITIVAS Y SU IMPACTO EN LA ADQUISICIÓN DE LA ESCRITURA EN NIÑOS**

TANIA MONDÉJAR

*UNIVERSIDAD DE CASTILLA LA MANCHA*

Este trabajo presenta una revisión sistemática sobre cómo las habilidades cognitivas tempranas influyen en el proceso de aprendizaje de la escritura en niños. Para ello se ha realizado un análisis sistemático de la literatura más actualizada encaminado a identificar los factores que pueden facilitar la adquisición de la escritura.

El objetivo es analizar trabajos sobre las destrezas cognitivas que tienen relevancia en los procesos de escritura de forma específica, teniendo en cuenta el desarrollo evolutivo. Se desarrolla una revisión sistemática siguiendo la metodología y pautas de PRISMA 2020, utilizando diferentes bases de datos (WoS, Scopus, PsycINFO y PubPsych) y centrada en estudios recientes publicados entre 2017 y 2023. Los criterios de inclusión requieren que los estudios sean empíricos y relacionados con la escritura, en el ámbito de la psicología y la investigación educativa, escritos en inglés o español y con participantes de entre 5-7 años. Quedan excluidos los estudios duplicados, no experimentales o los que consideran otras destrezas como la lectura.

Tras examinar 2039 trabajos, 44 cumplían los criterios. De entre ellos, se seleccionaron 4 finalmente. Estos indican que habilidades como la conciencia fonológica y la capacidad para manipular fonemas son cruciales antes de aprender a escribir, ya que permiten a los niños comprender la relación entre los sonidos del habla y su representación escrita. Además, la revisión subraya que el lenguaje oral sirve como base para el lenguaje escrito, siendo imprescindible una buena gestión de la estimulación auditiva y visual además de la coordinación visomotora y la motricidad fina de las manos.

Concluimos que, para optimizar las destrezas del lenguaje escrito, son necesarios recursos específicos en función de las habilidades previas. Concretamente los centrados en la práctica de la grafomotricidad, la adquisición temprana de la relación grafema-fonema, y la integración visual de las formas de las letras y sílabas.

## **REVISIÓN TEÓRICA SOBRE LA CONDUCTA SUICIDA EN LA INFANCIA**

ROSALÍA JÓDAR MARTÍNEZ, ALBA VILLASAN RUEDA

*UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA*

La conducta suicida entre los niños y adolescentes se ha convertido en un problema de salud pública. Dándose 13 suicidios en menores de 14 años y 75 en edades comprendidas entre los 15 a 29 años, en población española. Así, la conducta suicida también incluye la ideación suicida, por lo que estos datos aumentan.

Conocer cuales son las causas o factores que influyen en el desarrollo de una conducta suicida entre la población infanto-juvenil.

Se ha realizado una revisión bibliográfica, siguiendo el método PRISMA. Revisando las principales webs de publicaciones científicas, Web of Science, Scopus y Dialnet. Los criterios de inclusión han sido: publicaciones en español e inglés, desde 2017 hasta 2024, en población infanto-juvenil. Los criterios de exclusión han sido: idioma distinto al español o inglés, publicaciones anteriores a 2017, centradas en población adulta. Las palabras clave y booleanos utilizados han sido: conducta suicida, ideación suicida, intento de suicidio, infancia y adolescencia, y factores desencadenantes. Se seleccionaron un total de 6 artículos que cumplían estas condiciones.

Las principales conductas suicidas se producen en primavera e invierno, con mayor índice entre semana. Entre las causas destaca haber tenido algún intento de suicidio previo, presentar algún trastorno del estado de ánimo, ansiedad, depresión, trastornos del comportamiento o de alimentación. Existe un alto riesgo en aquellos menores que han sufrido algún tipo de abuso sexual, físico o psicológico. Destacando que en los menores de 12 años la prevalencia es mayor en ideación suicida y a partir de 13 años la prevalencia es mayor en conducta suicida.

Las causas de la conducta suicida entre los menores son diversas, por lo que es necesario tener en cuenta estos factores para desarrollar planes de prevención e intervención en las escuelas que detecten a este alumnado en riesgo y poder prevenir un fatal desenlace.

## **O USO DO BRINQUEDO DE MONTAR LEGO NA LUDOTERAPIA COM CRIANÇAS E JOVENS**

SCHUBERT RENE, SCHUBERT RENE

### *AUTONOMO*

Por meio da descrição de abordagem terapêutica comunico e demonstro aos colegas da psicologia e educação como é possível utilizar o brinquedo de montar Lego na prática clínica como recurso terapêutico. Há algo no Lego que sempre atrai as crianças mais do que aos outros brinquedos: sua variedade de cores, formas, a possibilidade de organização, segmentação, sistematização. Observa-se outra potência na ludoterapia com a inclusão deste brinquedo.

Utilizar o brinquedo de montar Lego como recurso terapêutico possibilitando a vinculação, comunicação, cognição, psicomotricidade, organização, trocas relacionais, habilidades socioemocionais e criatividade durante as sessões de ludoterapia.

É feita a descrição de abordagem terapêutica, no caso, o uso do brinquedo de montar Lego como recurso terapêutico na ludoterapia por um psicólogo e psicanalista. Realizei estudo bibliográfico internacional desta abordagem utilizada para fundamentação de meus próprios casos clínicos de crianças diagnosticadas no espectro autista com as quais apliquei tal abordagem. Percebo que esta abordagem pode ser aplicada com crianças com outros quadros clínicos.

O uso do brinquedo Lego como recurso com crianças e jovens é algo há muito tempo utilizado por psicólogos e educadores em todo mundo. A própria empresa Lego tem um segmento voltado para educação e terapia. Os resultados de estudos internacionais e de meus achados clínicos demonstram que, por meio da ludicidade, estimulamos a conexão, expressão, elaboração, linguagem, aprimoramento de habilidades motoras e cognitivas, aprendizado de limites, inclusão e ampliação da criatividade.

Considera-se o brincar de Lego um fantástico representante da realidade adulta, um aliado para auxiliar a criança a fazer a transição do mundo e imaginário infantil para o mundo e realidade adulta. Brincando esta pode compreender, expressar, elaborar e lidar com estes. Aprender, por meio do brincar os limites e as amplitudes, tanto de si como do outro. Surge assim o pensamento: Brinco, logo me vinculo!

## **DEPENDÊNCIA DE TELAS: O USO E ABUSO DE TELAS POR CRIANÇAS E JOVENS NA ATUALIDADE**

SCHUBERT RENE, SCHUBERT RENE

### *AUTONOMO*

Diariamente recebo no consultório pais e jovens que trazem consigo seus dispositivos eletrônicos que ficam, incessantemente, apitando, vibrando, exigindo e sugando-lhes à atenção – por vezes preciso pedir que coloquem o dispositivo no mudo, para que a consulta possa acontecer. Estamos, hoje, quase que constantemente, conectados e inseridos no virtual, “online” e “onlife”. Trago esta temática pois se trata de algo que afeta o nosso desenvolvimento neuropsicosocial. Claro, a evolução é positiva, facilitou processos, trouxe abertura e melhorias. Mas, com sua aceleração e sedução fica a pergunta dos limites para o corpo e ser humano - como estamos usando ou sendo usados, por esta?

O objetivo é apresentar pesquisas internacionais, referencias bibliográficas atuais apontando para aspectos negativos do uso excessivo de telas e dispositivos eletrônicos. Também, a partir da exposição de diversas situações clínicas (cases clínicos) de meu consultório, apontar sobre como os usos e excessos da tecnologia nos dias atuais tem seus efeitos negativos na comunicação, relacionamentos e saúde mental.

Levantamento bibliográfico de publicações acadêmicas na educação, psicologia e neurologia sobre o uso excessivo de telas por crianças, jovens e adultos. Utilizei entre outros referenciais o Scielo e livros sobre o assunto para corroborar com esta reflexão.

As pesquisas apontam que a hiperconectividade, imediatismo e exposição precoce a tecnologias tem negativo impacto nos relacionamentos; favorece distúrbios do sono; afeta a saúde mental; aumenta a desatenção, impulsividade e o isolamento social; traz deficiências na aprendizagem e estimula o sedentarismo.

Atualmente estamos cercados de tecnologia e somos constantemente demandados por esta. Os pesquisadores recomendam um “detox” tecnológico, desligar-se por algumas horas ou mesmo afastar-se dos dispositivos. Retirar celulares das escolas. Verifica-se que os níveis de tensão, ansiedade e desânimo diminuem e dão lugar a novas sensações e possibilidades. Aprender o potencial e limites com o uso da tecnologia.

## **INFLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA Y TRASTORNOS DE LA EXPERIENCIA DEL YO EN LA COMPRESIÓN DE LA PSICOSIS.**

ANA GONZÁLEZ-MENÉNDEZ, CELIA OLIVEROS GONZALEZ, INMA FERNANDEZ, MERCEDES PAINO PIÑEIRO

*UNIVERSIDAD DE OVIEDO*

Los denominados trastornos de la experiencia del yo (SD, por sus siglas en inglés de self disorders), de larga tradición fenomenológica en la investigación de la esquizofrenia, refieren una gama de experiencias subjetivas anómalas cuyo elemento común es un sentido deformado de la perspectiva de primera persona (ipseidad), una alteración en la conciencia de ser y sentirse uno mismo el centro de la acción, del pensamiento y de la experiencia. Los SD no sólo se hacen evidentes durante el periodo prodrómico de la psicosis sino que se relacionan con la transición a la misma. Aunque se desconocen aún las razones detrás de estas anomalías experienciales, la vivencia de experiencias traumáticas y especialmente los procesos de inflexibilidad psicológica podrían contribuir a su desarrollo y explicación psicopatológica.

El objetivo principal de este trabajo es explorar, en una muestra representativa de adolescentes de la comunidad, las relaciones entre SD, experiencias traumáticas tempranas y procesos de inflexibilidad psicológica (IP).

1824 adolescentes (edad media 15,79 años; 53,8%, mujeres) fueron evaluados empleando los instrumentos Self-Experience Lifetime Frequency Scale (SELF), Traumatic Experiences Screening Questionnaire (ExpTra-S) y Acceptance and Action Questionnaire (AAQ-2).

Se observaron correlaciones positivas entre anomalías de la auto-experiencia, experiencias traumáticas tempranas e inflexibilidad psicológica. Los resultados de la regresión lineal jerárquica mostraron que la IP tiene capacidad para predecir los fenómenos de autoconciencia alterada y despersonalización que caracterizan a los SD. Las experiencias traumáticas tempranas no añaden valor predictivo.

Este estudio tiene implicaciones para la comprensión y reconceptualización de la psicosis con un trastorno del yo que podría desarrollarse como consecuencia de procesos de IP. Son tales procesos (evitación, fusión cognitiva, etc.) los que contribuyen a la hiper-reflexibilidad que caracteriza los SD.

## **PREDICTORES CONTEXTUALES Y SINTOMÁTICOS DE ALTO RIESGO CLÍNICO DE PSICOSIS EN ETAPAS TEMPRANA**

INMA FERNANDEZ\*, NURIA ORDÓÑEZ CAMBLOR\*\*, MERCEDES PAINO PIÑEIRO\*

*\*UNIVERSIDAD DE OVIEDO, \*\*UNIVERSIDAD DE BURGOS*

La definición del alto riesgo clínico de psicosis (CHRp, por sus siglas en inglés) implica considerar múltiples factores de riesgo, unos de tipo contextual, pero también síntomas inespecíficos

Este estudio tiene como objetivo comprender la interacción de variables contextuales (experiencias traumáticas tempranas, problemas de rendimiento académico, migración y dificultades socioeconómicas) y sintomáticas (depresión, ansiedad, consumo de cannabis e inflexibilidad psicológica) en el CHRp y desarrollar un modelo predictor basado en dicha interacción.

Se evaluó online una muestra representativa de 1.824 adolescentes españoles, divididos en 3 niveles de CHRp (bajo/medio/alto) determinados algorítmicamente, y se administraron diversas escalas para medir las distintas variables contextuales y sintomáticas. Se calcularon correlaciones parciales y se emplearon diversos modelos de regresión lineal jerárquica para desarrollar un modelo predictor del CHRp.

Se encontró una asociación significativa de todos factores de riesgo contextuales y sintomáticos analizados con un mayor CHRp. El modelo predictor de CHRp calculado indicó que trauma, bajo rendimiento académico, migración y estatus socioeconómico son predictores contextuales significativos de CHRp, y explican el 9% del riesgo. Por su parte, los síntomas/procesos inespecíficos que explicaron el 22% del CHRp son la depresión, la ansiedad y la inflexibilidad psicológica, siendo este último el predictor más fuerte, con un 19% de la varianza explicada aportada.

Se subraya la importancia de considerar tanto los factores contextuales como sintomáticos en la predicción del riesgo de psicosis en adolescentes, siendo los síntomas y procesos inespecíficos predictores más potentes que los ambientales. Un enfoque de intervención transdiagnóstico resulta, por tanto, crucial para abordar los efectos del trauma y la inflexibilidad psicológica en los adolescentes de CHRp.

## **MÁS ALLÁ DE LA SALUD MENTAL: INTERPRETACIÓN DE LOS JÓVENES SOBRE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19**

NURIA ORDÓÑEZ CAMBLOR\*, CELIA OLIVEROS GONZALEZ\*\*

*\*UNIVERSIDAD DE BURGOS, \*\*UNIVERSIDAD DE OVIEDO*

La pandemia de COVID-19 y el estricto confinamiento al que estuvimos sometidos generó un enorme impacto emocional y supuso un gran reto de afrontamiento. Ésta obligada adaptación a súbitos cambios ha generado mucho estrés y malestar psicológico en la población. Sin embargo, los menores pudieron estar sometidos a una mayor presión debido a tener una menor comprensión de lo que estaba sucediendo y sus consecuencias. Un factor relevante para comprender las consecuencias del confinamiento son las atribuciones que hacemos acerca de las razones de su ocurrencia. Evaluar la salud mental de niños y adolescentes mientras estaban inmersos en el confinamiento domiciliario; y analizar de qué manera influye el miedo al contagio y la atribución que hacen del confinamiento sobre su salud mental.

Se realizó un estudio longitudinal donde se evaluaron 280 niños y adolescentes en diferentes esferas relacionadas con su bienestar, el miedo al contagio y la interpretación de la situación de confinamiento estricto (como castigo; para frenar el virus; para proteger a otros), en dos momentos temporales. El primero (T1) entre los días 8 y 11 días de confinamiento, y el segundo (T2) entre los días 28 y 31 de confinamiento.

Después del impacto inicial del confinamiento, el deterioro en la salud mental de niños y adolescentes parece estabilizarse. Además, una interpretación más negativa del confinamiento y un mayor miedo al contagio de COVID-19 conducen a una peor salud mental.

El estudio podría contribuir a la toma de decisiones sobre confinamientos estrictos para los menores en futuras pandemias y a establecer pautas para un mejor apoyo. Las campañas de prevención durante una situación de aislamiento deben hacer especial énfasis en ayudar a entender a los menores lo que está ocurriendo y hacer atribuciones adecuadas acerca de la situación de confinamiento.

## **LAS AUTOLESIONES NO SUICIDAS COMO SÍNTOMA TRANSDIAGNÓSTICO**

CELIA OLIVEROS GONZALEZ, ANA GONZÁLEZ-MENÉNDEZ

*UNIVERSIDAD DE OVIEDO*

La evaluación funcional de las autolesiones no suicidas (NSSI) es un asunto de interés en psicología clínica por su elevada prevalencia en adolescentes, su presentación conjunta con otros problemas psicológicos y su edad de inicio cada vez más temprana. A pesar de tratarse de conductas socialmente inaceptables, las NSSI se han normalizado socialmente y los adolescentes afirman haber aprendido sobre autolesiones a través de los habituales medios de comunicación (televisión, películas, revistas), pero especialmente mediante redes sociales, comunidades en línea, grupos de pares y clases escolares.

El objetivo del presente estudio fue analizar la frecuencia y funciones de las NSSI, así como su aparición conjunta con otros problemas psicológicos y su relación con la inflexibilidad psicológica y la urgencia negativa.

Participaron 294 jóvenes (74,1% mujeres) con media de edad de  $20,4 \pm 2,11$  años. Se evaluaron NSSI, Impulsividad, Ansiedad/Depresión e Inflexibilidad Psicológica (IP). Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva, correlacional e inferencial.

El 44% de los participantes se habían autolesionado alguna vez, casi siempre a solas y experimentando dolor físico al realizar la conducta. Las funciones intrapersonales de las NSSI fueron las más referidas (regulación emocional, autocastigo, expresión del sufrimiento emocional y evitación de fenómenos disociativos). Se encontraron correlaciones positivas entre NSSI y trastornos alimentarios, disforia de género, ansiedad/depresión y, especialmente, inflexibilidad psicológica. La regresión logística binomial informó de que la IP aportaba valor predictivo significativo sobre la presencia de autolesiones.

Se discute la necesidad de entender estas conductas dentro de un modelo transdiagnóstico, el papel de la IP en las NSSI así como el empleo del cuerpo como método de drenaje y catalizador de los malestares propios de la adolescencia (problemas de relación, de sentido y de exploración de fuentes de identificación con las que comprometerse).

## **A PROPÓSITO DE LAS REDES DE SÍNTOMAS PARA COMPRENDER EL PASO A LA PSICOSIS**

MERCEDES PAINO PIÑEIRO\*, INMA FERNANDEZ\*, NURIA ORDÓÑEZ  
CAMBLOR\*\*

*\*UNIVERSIDAD DE OVIEDO, \*\*UNIVERSIDAD DE BURGOS*

Desde el enfoque de Redes de síntomas, la psicosis no tendría causas subyacentes sino que su causa podría encontrarse en las fuertes interacciones y dinámicas que se dan entre diferentes síntomas, lo que conduciría a un estado estable de psicopatología más grave de tipo psicótico.

A partir de los resultados de nuestros estudios previos, profundizamos ahora en el estudio de los patrones de interacción entre los síntomas indicados por las principales aproximaciones al riesgo de psicosis utilizando Análisis de Redes.

Mediante una muestra representativa de 1824 adolescentes españoles (M= 15,79 años, DT= 1,25, 53,8% mujeres) y para cubrir las principales aproximaciones a la detección del riesgo de psicosis, se administraron 6 tests estandarizados (+ una escala de infrecuencia de respuesta) de medida de síntomas de: Esquizotipia, Pródromos, Funcionamiento global, Síntomas básicos, Anomalías en la experiencia del Self y Síntomas inespecíficos.

La codificación de la estructura de red indica: 1) las variables de esquizotipia positiva tienen entre sí una conexión fuerte, pero no así con la dimensión negativa, cuya conexión se realiza justamente a través del funcionamiento social; 2) la fuerza de la conexión entre las dos variables de pródromos -frecuencia y malestar asociado- indica que ambas variables casi representan lo mismo; 3) los síntomas básicos y los déficit de funcionamiento social son los de mayor poder predictivo, seguidos de autoconciencia alterada y síntomas depresivos; 4) el nodo con mayor influencia sobre el resto es el de despersonalización, seguido del de desorganización interpersonal.

El análisis de red sugiere conexiones fuertes y estables entre los síntomas contemplados en las principales aproximaciones al riesgo. La vulnerabilidad para los trastornos psicóticos se puede representar gráficamente mediante redes de síntomas altamente interconectadas, lo que puede conducir a una mejor comprensión de la progresión a través de etapas clínicas posteriores.

## **ASSOCIATIONS OF SLEEP PROBLEMS WITH NONSUICIDAL SELF-INJURY AMONG UNIVERSITY STUDENTS**

MELINDA REINHARDT

*ELTE EÖTVÖS LORÁND UNIVERSITY*

Previous studies highlighted that adolescents and young adults with sleep problems, such as poor sleep quality, sleep disturbances or insomnia, were at higher risk to engaging in different nonsuicidal self-injurious (NSSI) acts. Moreover, a growing trend of NSSI among undergraduates has been observed over the last decade.

In the light of the above, it is of particular importance to explore the association of NSSI severity with sleep difficulties in the university population.

A total of 1378 Hungarian undergraduate students took part in a cross-sectional questionnaire based study (74,2% women; mean age=22.00; SD=3.48). The current or past presence of NSSI and indicators of its severity such as frequency and number of methods were measured using the Inventory of Statements About Self-Injury. Sleep problems were identified using the Athens Insomnia Scale.

Almost 60% of the undergraduates (58.5%) had never engaged in NSSI, while 28.7% reported at least one episode of NSSI before the past month (previous NSSI) and 12.8% during the past month (current NSSI). Sleep problems are also very common among university students, with 51.9% of them experiencing some kind of sleep difficulty in the past month. Students with current and previous history of NSSI reported significantly more sleep problems than their counterparts who have never engaged in NSSI. Except for early awakening this is true for all sleep problem domains (e.g., sleep disturbances, short sleep duration, poor sleep quality). Controlling for age, gender, and mental health symptoms, binary and multiple logistic regressions showed that more pronounced sleep problems increased the probability of engaging in NSSI and predicts using multiple methods of NSSI.

Since sleep problems are clearly associated with NSSI progression and NSSI severity in the undergraduate population, it seems a reasonable aim to include the improvement of sleep quality and sleep hygiene in university-level interventions against NSSI.

## **TRAUMA COMPLEJO EN ADOLESCENCIA. EVALUACIÓN DE SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA: IMPLICACIONES Y CARACTERÍSTICAS DIFERENCIALES DEL ESPECTRO DISOCIATIVO**

YAIZA DORADO MARTÍNEZ\*, PAULA ALONSO RAMÍREZ\*, LAURA SESEÑA NIÑO\*\*, ANA JIMENEZ\*, ALICIA MARTIN RAMOS\*\*\*

*\*HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE, \*\*HOSPITAL UNIVERSITARIO SON LLATZER, \*\*\*SESCAM*

La mirada clínica hacia la semiología del trauma psíquico y sus manifestaciones sintomáticas en la adolescencia se ha iniciado de forma relativamente tardía. La disociación es un fenómeno frecuente, aunque infradiagnosticado y escasamente evaluado. Se ha realizado una revisión bibliográfica temática sobre la aparición del Trauma Complejo en la adolescencia y los principales instrumentos de evaluación, incluyéndose los trabajos que versaron sobre la evaluación de la disociación y particularidades de ella en adolescentes con antecedentes de Trauma Psíquico. Se consultaron las bases de datos Dialnet, PubMed, SciELO, entre otras, complementándose

con el buscador Google Scholar. Los trabajos incluidos se encuentran en un intervalo temporal entre los años 2000 y 2023. Palabras clave: TEPT, DESNOS, disociación, evaluación psicológica, adolescencia.

En este trabajo se pretende arrojar luz sobre la literatura existente en relación a las principales

áreas y metodología de evaluación psicológica en adolescentes con estados disociativos tras la exposición a distintas experiencias potenciales de Trauma Psíquico.

Revisión bibliográfica temática sobre la aparición del Trauma Complejo en la adolescencia y los principales instrumentos de evaluación. Se consultaron las bases de datos Dialnet, PubMed, SciELO, entre otras, complementándose con el buscador Google Scholar. Los trabajos incluidos se encuentran en un intervalo temporal entre los años 2000 y 2023. Palabras clave: TEPT, DESNOS, disociación, evaluación psicológica, adolescencia.

Se recogen los datos comparados de los artículos encontrados con tablas que muestran los contenidos más relevantes en relación a la evaluación de la disociación del Trauma Complejo en la Adolescencia.

Las características diferenciales de las reacciones disociativas tras el impacto del Trauma Complejo en población adolescente exigen rigor en la evaluación de las mismas. Teniendo como guía diferentes propuestas en torno a algunos instrumentos y escalas, el proceso de evaluación psicológica debe dar cuenta, de forma integral, de toda la pauta comunicacional disociativa: experiencias alucinatorias, cambios conductuales, amnesia, síntomas somáticos y conductas de riesgo.

## **CLÍNICA SUICIDA Y EFECTOS TRAUMÁTICOS DE LA EXPOSICIÓN A VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES INGRESADOS**

ANA JIMENEZ\*, ALICIA MARTIN RAMOS\*\*, LAURA SESEÑA NIÑO\*\*\*,  
YAIZA DORADO MARTÍNEZ\*, PAULA ALONSO RAMÍREZ\*

*\*HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE, \*\*SESCAM, \*\*\*HOSPITAL  
UNIVERSITARIO SON LLATZER*

Las unidades de hospitalización psiquiátrica proporcionar un entorno adecuada para la identificación de la existencia de sucesos de alto impacto emocional. Son espacios que generan un ambiente terapéutico y seguro. Además, el paciente se encuentra en un momento de máxima vulnerabilidad o inestabilidad, lo que va a favorecer que este más permeable y le resulte más fácil poder identificar y expresar situaciones traumáticas vividas.

En la unidad de hospitalización breve de adolescentes (UHBA) del Hospital 12 de octubre trabajamos con los adolescentes en la identificación, expresión, intervención y reparación del trauma. En este contexto hemos detectado experiencias traumáticas como el acoso escolar, agresión física, abuso sexual, negligencia, conflictiva familiar.

Muestra: 134 adolescentes de 12 a 17 años que han requerido ingreso en el periodo de enero a agosto del 2024.

Se evalúa género, edad y motivos de ingreso. Analizaremos la presencia de eventos traumáticos como abusos, negligencia, acoso escolar, conflictiva familiar, y violencia de género, mediante la escala CTQ-SF

Para ello contamos con entrevistas e historias clínicas y apoyados con el cuestionario de trauma infantil (CTQ-SF- Childhood Trauma Questionnaire Short Form).

El 16,6 % de la muestra han tenido alguna experiencia traumática en relación a violencia de género (VG).

En el grupo que ha sufrido VG se encuentran porcentajes mayores en todas las variables, siendo mayor en abuso físico, abuso emocional y negligencia emocional.

La vivencia de violencia de género, suele ir asociada a otras situaciones traumáticas familiares y puede aumentar el riesgo autolítico.

Es recomendable un programa de tratamiento adecuado dirigido a estos pacientes. Para ello hay que hacer una evaluación exhaustiva sobre las características del abuso y maltrato al que ha estado expuesto y sobre las secuelas, tanto físicas como psicológicas, de dicha exposición. En función de dicha evaluación planificar una intervención personalizada.

## **IMPLEMENTACIÓN DE UN GRUPO PSICOTERAPÉUTICO DE REPARACIÓN DEL TRAUMA EN UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN BREVE ADOLESCENTES**

LAURA SESEÑA NIÑO\*, MARIA JOSÉ ORTEGA CABRERA\*\*

*\*HOSPITAL UNIVERSITARIO SON LLATZER, \*\*HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE*

Las unidades de hospitalización breve para adolescentes son instalaciones especializadas dentro de los hospitales que proporcionan atención intensiva y a corto plazo a adolescentes con trastornos mentales agudos. Estas unidades están diseñadas para abordar crisis psiquiátricas que requieren un entorno seguro y estructurado, donde los adolescentes pueden recibir evaluación, estabilización y tratamiento intensivo. La prevalencia de trauma entre adolescentes ingresados es considerablemente alta. Diversos estudios han indicado que una gran proporción de adolescentes en estos entornos han experimentado algún tipo de evento traumático significativo en sus vidas. Además, el trauma está asociado con una variedad de psicopatología grave, incluyendo trastornos emocionales, comportamiento suicida, autolesiones, disociación y problemas de regulación emocional.

Este trabajo presenta un análisis cualitativo del grupo psicoterapéutico de reparación del trauma en la Unidad de Hospitalización Breve para Adolescentes del Hospital 12 de Octubre en Madrid. El objetivo del grupo es proporcionar un entorno seguro y estructurado donde los adolescentes puedan procesar y construir una narrativa coherente de sus experiencias traumáticas y desarrollar habilidades de afrontamiento.

El estudio involucró a adolescentes de 13 a 17 años que participaron en las distintas sesiones cada una de 90 minutos, facilitadas por una terapeuta especializada. El análisis cualitativo se basó en transcripciones de las sesiones grupales y notas de observación de los coterapeutas.

Utilizando un enfoque de análisis temático, se identificarán varios aspectos clave: elementos que facilitan la seguridad epistémica, facilitadores de experiencias emocionales correctoras, experiencias de cuidado, regulación del nivel de tolerancia, temas relevantes aportados por los pacientes en las sesiones y por otra parte, aspectos relacionados con el encuadre.

El grupo terapéutico de reparación de elementos traumáticos en Unidad de Hospitalización Breve de Adolescentes muestra elementos técnicos diferenciales y características similares al trabajo con trauma en encuadre individual

## **IMPACTO DE LOS EVENTOS TRAUMÁTICOS EN LA INFANCIA SOBRE LA SINTOMATOLOGÍA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES**

PAULA ALONSO RAMÍREZ

*HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE*

Los eventos traumáticos en la infancia, tanto de comisión (abuso físico, sexual, emocional) como de omisión (negligencia y abandono), tienen un impacto significativo en el desarrollo psicológico y emocional, influyendo en la aparición de trastornos de la conducta alimentaria. La evidencia científica muestra la relación de los mismos con el trastorno de la conducta alimentaria.

Este estudio tiene como objetivo explorar la relación entre los eventos traumáticos en la infancia y la sintomatología alimentaria en adolescentes ingresados en la Unidad de Hospitalización Breve del Hospital 12 de Octubre.

La muestra se recogió de forma retrospectiva e incluyó a todos los pacientes ingresados, con un diagnóstico al alta de Trastorno de la Conducta Alimentaria (TCA) desde el año enero del 2023 hasta Agosto del 2024. Se utilizaron los siguientes instrumentos de evaluación: el Childhood Trauma Questionnaire (CTQ) para la detección de eventos traumáticos en la infancia y el Eating Disorder Examination Inventory (EDI – 3) para evaluar la sintomatología alimentaria, además de la historia clínica de los pacientes.

Se realiza un estudio descriptivo de los resultados.

Del total de pacientes ingresados 345 se obtuvo una muestra 24 adolescentes, con edad media de 14.7 +/- 1 (rango 12-18) años y distribución por sexo: 90% mujer cis, 9% mujer trans, 1% varón cis.

Se encuentran un porcentajes mayores de abuso sexual, abuso físico, negligencia física y abuso emocional en pacientes con clínica bulímica vs. restrictiva.

Los eventos traumáticos en la infancia son un factor de riesgo crucial para el desarrollo de trastornos alimentarios en la adolescencia. La identificación de estas experiencias traumáticas es esencial para el diseño de intervenciones terapéuticas efectivas. Los resultados de este estudio son preliminares, recomendamos estudios con más altas poblaciones que puedan corroborar dichos hallazgos.

## **TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO COMPLEJO (CPTSD) EN PREADOLESCENTE CON CLÍNICA PSICÓTICA Y TEA**

Alicia Martín Ramos\*, María José Ortega Cabrera\*\*

\**SESCAM*, \*\**HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE*

Antecedentes teóricos: La diferenciación entre los diagnósticos de psicosis, autismo y clínica disociativa por Trastorno de Estrés Posttraumático Complejo es una pregunta emergente en la práctica clínica y está en constante revisión.

Identificación del caso: paciente de 12 años, que ingresa en la Unidad de Hospitalización de Adolescentes con sospecha de psicosis. Se evidencia también situación de maltrato familiar, trauma transgeneracional y acoso escolar.

Motivo del estudio: Dificultad en el abordaje terapéutico y clarificación diagnóstica.

Historia y descripción del problema: Paciente que ingresa con clínica psicótica (alucinaciones auditivas y visuales, aislamiento, mutismo, estereotipias, pensamiento autorreferencial, irritabilidad, conductas auto y heteroagresivas) y dificultades relacionales, así como historia de trauma y maltrato, lo cual plantea comorbilidad e imprecisión diagnóstica entre psicosis, trastorno por estrés posttraumático (TEPT) y trastorno del espectro autista (TEA).

Analizar, a propósito de un caso, las características clínicas que permiten un diagnóstico diferencial ante clínica psicótica precoz en la adolescencia, así como las intervenciones de exploración e intervención psicoterapéutica indicadas en una situación de diagnóstico complejo.

- Exploración psicoterapéutica individual, familiar y grupal

- Técnicas psicométricas: WISC-V, ADOS-2, CTQ-SF, técnicas proyectivas, entrevistas familiares con videgrabación. Los resultados evidencian sobredotación, funcionamiento compatible con TEA, puntuaciones explicativas de TEPT

- Se planificó ingreso para diagnóstico complejo en colaboración con la familia y se organizó con la red el plan de continuidad de cuidados al alta

Genograma, cronograma y puntuaciones CTQ-SF que evidencian TEPT.

Perfil psicométrico de funcionamiento intelectual con sobredotación y de dificultades en el espectro autista.

Es difícil establecer un único diagnóstico ante la presencia de síntomas aparentemente psicóticos, ya que tras el estudio individualizado es posible observar como incluso psicosis, síntomas TEA y disociativos se pueden superponer en un único caso. Se enfatiza en la importancia de una atención precoz e individualizada, trabajo con la familia y la red.

## **EL DIVORCIO PARENTAL Y LAS RELACIONES DE PAREJA DE LOS HIJOS/AS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

NARA TYTGAT ARRONATEGUI, KLARA SMITH ETXEBERRIA

*UNIVERSIDAD DEL PAÍS VASCO*

El divorcio parental puede tener efectos tanto inmediatos como a largo plazo, extendiéndose hasta la adultez emergente. La literatura empírica sugiere que el divorcio se asocia con numerosas consecuencias negativas en los hijos. Además, diferentes estudios indican que los hijos de familias divorciadas tienen menor probabilidad de desarrollar relaciones románticas positivas que aquellos de familias no divorciadas.

El objetivo de esta ponencia escrita es analizar las implicaciones del divorcio parental en las relaciones de pareja de los hijos durante la adultez emergente.

Se realizó una revisión sistemática siguiendo el protocolo PRISMA, realizando una búsqueda en Scopus y Web of Science estudios publicados desde 2010 en inglés o español, centrados en la adultez emergente (18-35 años) y que investigaran la relación entre el divorcio parental y las relaciones románticas. Los términos de búsqueda fueron “parental divorce”, “romantic relationship” e “intimate relationship”. Los criterios de inclusión fueron estudios con acceso al texto completo y población de adultos jóvenes. Se excluyeron estudios teóricos, metaanálisis, estudios con poblaciones no normativas, aquellos que no midieran la relación entre divorcio parental y relaciones románticas, y los centrados en población casada. De 230 estudios identificados, se analizaron 9.

Los hallazgos muestran que el divorcio parental afecta a la satisfacción en las relaciones románticas, las creencias sobre el matrimonio, la gestión de conflictos y la seguridad en el apego. También se encontraron asociaciones indirectas entre el divorcio parental y cualidades de las relaciones románticas de los hijos, a través de variables como la relación parento-filial, el apego, el conflicto interparental, las creencias, la calidad de la relación interparental, el cuidado materno y el género.

Dada la complejidad del proceso del divorcio, hay múltiples variables que pueden incidir en esta asociación. Por ello es importante abordar este tema considerando las múltiples dimensiones que influyen en las relaciones románticas.

## **RELACIÓN ENTRE EL APEGO, EL DESARROLLO DE VARIABLES DE RESISTENCIA Y EL BIENESTAR**

SOFÍA SAGÜÉS DE LA MAZA

*UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID*

El apego es el vínculo afectivo que se establece entre el niño y sus cuidadores primarios. Las relaciones tempranas entre un niño y sus padres juegan un rol esencial en el desarrollo humano. La pérdida de la figura de apego en la infancia puede llevar al desarrollo de un trastorno psicológico o a un mal ajuste en el comportamiento de la persona.

El objeto de este estudio es estudiar la relación entre los tipos de apego y las variables de resistencia (resiliencia y flexibilidad psicológica) así como medir el nivel de bienestar de las personas en función del tipo de apego. Además, busca determinar si la resiliencia y la flexibilidad psicológica tienen un papel mediador en la relación anterior. La muestra está compuesta por 279 personas (61,2% mujeres) Los participantes que querían formar parte del estudio, tuvieron que rellenar un cuestionario por cada variable, todos ellos con escala Likert. Hemos utilizado la macro PROCESS para el estudio de mediación.

Los resultados obtenidos muestran que el tipo de apego influye en los niveles de salud general, bienestar psicológico y bienestar general. Esta relación está a su vez mediada por la resiliencia y la flexibilidad psicológica. Las personas con un apego seguro muestran mayores niveles de salud, bienestar psicológico y general. Mientras que las personas con un apego inseguro (ansioso, evitativo y desorganizado) tienen menores niveles en dichas variables.

Los resultados confirman que el apego seguro favorece un mayor nivel de salud, de bienestar psicológico y de bienestar general a través de la resiliencia y la flexibilidad psicológica.

Estos resultados permiten entender en mayor medida la relación entre el tipo de apego y el desarrollo de variables de resistencia, así como el nivel de salud y bienestar de las personas según el apego desarrollado.

## MÚSICA Y CAPACIDADES COGNITIVAS-MÉTODO ETFES: UN ESTUDIO PILOTO

ÁNGELA OSUNA BENAVIDES\*, ALBERT MUNNÉ VICENTE\*\*

\*UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA, \*\*MEMIMA - MÉTODO ETFES

La musicoterapia es una intervención no farmacológica que se centra en las necesidades físicas, emocionales, sociales y cognitivas de una persona. Una formación musical temprana se asocia a un mayor procesamiento de los sonidos y, posiblemente, del habla. Evaluar el efecto de la musicalización temprana en la adquisición de los hitos del desarrollo del lenguaje y socialización y los patrones de apego parento-filial.

- Participantes: 27 lactantes menores de 1 mes (15 niños, 12 niñas) sin factores de riesgo neurológico, reclutados en los controles de salud de atención primaria desde mayo de 2024. Edad media de 20 días. Ninguno acude a guardería, 22 de 27 toman lactancia materna y 17 usan chupete. Todos son familias biparentales heterosexuales y biológicos.

- Variables: biológicas (sueño, lactancia...), fecha de adquisición de hitos de desarrollo social y lingüístico, patrones de apego y temperamento y percepciones subjetivas.

- Instrumentos: Escala de Haizea-LLevant de desarrollo psicomotor validada para población española; Formulario de APEGO Parental (PSQ): Test del vínculo en el posparto; Cuestionario IBQ-R (Infant Behavior Questionnaire-Revised) en su versión española; TAS-45.

- Procedimiento: audiciones seriadas progresivas de conceptos musicales (notas, acordes...) bajo un sonido blanco integradas durante las rutinas del bebé guiadas por sus padres.

- Análisis de datos: estudio descriptivo basal.

- El 29,63% han realizado audiciones de entre 15 y 60 minutos diarios.

- El 33,33% han realizado audiciones de entre 5 y 15 minutos diarios reportando mejoría subjetiva a corto plazo en la lactancia materna y las rutinas de sueño del bebé.

El uso de música integrada en las rutinas diarias impacta positivamente en aspectos cotidianos del bebé y es bien valorado por sus padres si bien es necesario objetivar sus efectos a medio y largo plazo.

## **ANÁLISIS DE LOS PREDICTORES DE AUTOESTIMA EN LA ADOLESCENCIA**

**BÁRBARA PÉREZ-PLA ZORRILLA, ROCIO CABALLERO CAMPILLO**

*UNIVERSIDAD PONTIFICIA DE COMILLAS*

La autoestima es un aspecto fundamental de la salud mental. En particular, la adolescencia es una etapa caracterizada por numerosos cambios que pueden provocar fluctuaciones en la autoestima.

El objetivo del presente es evaluar aquellas variables que predicen los niveles de autoestima en la población adolescente.

Participaron 176 adolescentes, quienes completaron los siguientes cuestionarios (cada uno en su versión traducida y validada en población española adolescente):

- Escala de autoestima de Rosemberg (1965)
- CaMir questionnaire (CaMir-R) (Pierrehumbert et al., 1996)
- Versión abreviada del Cuestionario de estrés para adolescentes (ASQ-14) de Byrne et al. (2007).
- Escala de Interferencia de la Depresión y la Ansiedad para Niños y Adolescentes (EIDAN), de Espinosa et al. (2022).
- Cognitive Emotion Regulation Questionnaire (CERQ) de Garnefski, et al (2002).
- Children's Hope Scale (CHS), de Snyder et al. (1997).
- General Self-Efficacy Scale de Schwarzer, R. & Jerusalem, M. (1995).

Para el análisis de datos, se llevó a cabo un análisis descriptivo de las variables de estudio. Luego, se analizaron las correlaciones entre las variables a través de la correlación  $r$  de Pearson. Seguidamente, se establecieron las comparaciones de grupo de acuerdo a la variable sexo, empleando la prueba  $t$  de Student para muestras independientes. Finalmente, se realiza una Regresión Lineal Múltiple Jerárquica por pasos hacia delante para ver la influencia de las distintas variables sobre la autoestima.

Los resultados indican que los principales predictores de la autoestima en adolescentes son el sexo, el estilo de apego, la interferencia de la depresión y la ansiedad, las estrategias de regulación emocional y la esperanza.

Los hallazgos de esta investigación resaltan la importancia de promover la autoestima en los adolescentes de cara a protegerles de problemas psicológicos. Los resultados sugieren implicaciones clínicas significativas que facilitarían el diseño de protocolos preventivos, centrándose en estos factores predictivos.

## **DOS MANERAS DIFERENTES DE INTERVENCIÓN ANTE UN MISMO DUELO**

BEATRIZ MIRANDA SANTIYAN, LUNA GRANADO GARRIDO

### *COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA*

Hablar de la muerte no es fácil, menos aun cuando lo relacionamos con la infancia. Los niños sufren el duelo como los adultos, pero su elaboración depende de la etapa de desarrollo en la que se encuentren. Además, está ligado a cómo el adulto aborda la problemática con el infante.

Con lo dicho se expondrá el caso de dos hermanas que acuden a consulta buscando ayuda para procesar el duelo de su abuela fallecida recientemente.

Como objetivo principal se propone elaborar el duelo de manera individual atendiendo a las particularidades de cada niña según su momento evolutivo y características del caso. Como objetivos secundarios nos planteamos tratar la sintomatología predominante en cada una de ellas.

Las pacientes son dos hermanas, una de 6 años y otra de 12 años.

La evaluación se ha basado en la entrevista clínica de forma individual con cada una de las pacientes y con sus progenitores.

La intervención se planteó desde un enfoque cognitivo-conductual y atendiendo a cada una de las necesidades que presentaban de manera individualizada y personalizada. También se tuvo en cuenta a los padres de modo que fueron incluidos en el tratamiento similar a un coterapeuta para continuar con el trabajo entre sesiones en casa y como apoyo y acompañamiento fundamental fuera de las sesiones.

A lo largo de las intervenciones se observa cómo tanto las pacientes como sus padres cumplen el trabajo establecido en consulta.

A medida que se avanza en el tratamiento se objetivan cambios y mejoría clínica. La evolución favorable se mantiene constante.

Tras los resultados relatados por la familia podemos afirmar que se han ido alcanzando los objetivos planteados inicialmente. Objetivamos también una elaboración del duelo adaptativa resaltando el beneficio obtenido de la terapia cognitivo-conductual en ambos casos.

## **LAS REPERCUSIONES DE LA AUSENCIA PARENTAL EN LA ADOLESCENCIA TEMPRANA. PRIMERA APROXIMACIÓN**

MARÍA DEL CARMEN MANZO CHÁVEZ

*UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO*

La adolescencia temprana se caracteriza por los cambios y ajustes físicos, psicológicos, cognitivos y sociales, que van a cristalizar la personalidad y la identidad del individuo, por lo que la presencia de los padres y el ejercicio de sus funciones es esencial para el logro de las metas del desarrollo.

El objetivo general fue describir las repercusiones de la ausencia parental en la adolescencia temprana

La presente investigación tuvo un enfoque cualitativo y alcance exploratorio. Se trabajó con 6 adolescentes voluntarios entre los 12 y 16 años de edad, de Morelia, Michoacán, México. Se les aplicaron entrevistas semiestructuradas, Test Machover, Test de la Familia, Test del Dibujo libre, Test de Frases incompletas de Sacks, Test del árbol, Historia de desarrollo, reporte escolar y entrevista con padres. Se contó con el consentimiento informado de los padres y el asentimiento informado de los adolescentes. Los datos obtenidos se agruparon en las variables que se describen en los resultados.

Se encontró que los padres de los adolescentes se encuentran ausentes por diversos motivos, como el divorcio, migración o aspectos laborales, teniendo poco o nulo contacto con sus hijos, dejándolos bajo cuidado de la madre o tutora; en dos casos hay ausencia de ambos padres. Al no contar con el acompañamiento y contención de los padres, se detectaron problemas de conducta (falta de límites, conductas disruptivas, alteraciones en rutinas y hábitos, conductas de riesgo), dificultades escolares, dificultades en las relaciones interpersonales (familia, pareja, amigos, compañeros), problemas de salud y problemas psicológicos (adicciones, rasgos depresivos, ideación suicida, trastornos de alimentación, conducta antisocial).

Por lo que la ausencia de los padres puede ser considerada como un aspecto que impacta en las dificultades que presentaron los adolescentes, dado que no están cumpliendo son las funciones parentales que se requieren en la adolescencia.

## **PERCEPCIÓN DE LA EVOLUCIÓN DE LA ANSIEDAD DEL PACIENTE INFANTIL DURANTE EL TRATAMIENTO DENTAL**

ADELA BACA GARCÍA

*UNIVERSIDAD DE GRANADA*

La ansiedad y el nerviosismo de los pacientes al recibir tratamiento dental es un hecho ampliamente aceptado. Dentro de las ramas sanitarias, la odontología es una en la que tanto profesionales como pacientes sufren de un mayor estrés. Si añadimos el componente estudiante y atención a niños, los niveles de ansiedad pueden verse aumentados.

El objetivo del estudio piloto ha sido valorar la percepción que tienen los alumnos de odontología de los niveles de ansiedad y nerviosismo de ellos mismos y de los pacientes infantiles sobre los que realizan tratamientos.

En el estudio participaron de forma anónima 12 alumnos voluntarios de odontopediatría de 4º de odontología. Se elaboró un cuestionario de diez preguntas con cinco respuestas con puntuaciones entre 1 y 5, para cumplimentar tras finalizar el tratamiento del paciente. Se obtuvieron 28 cuestionarios anónimos de 14 niños atendidos.

Las medias más bajas se registraron en la percepción del nerviosismo el primer día de tratamiento, 2,64 en niños y 2,86 en alumnos. Hubo una evolución significativamente favorable de los niveles de nerviosismo entre el primer día de tratamiento y días posteriores en los niños ( $p < 0,001$ ), y en los alumnos ( $p = 0,001$ ). El test de Pearson muestra una alta correlación entre la percepción del nerviosismo del niño y la satisfacción con el tratamiento recibido ( $p = 0,003$ ), la percepción de la calidad de los tratamientos realizados y la empatía desarrollada con el paciente ( $p = 0,003$ ), y entre la satisfacción percibida de niños y alumnos de los resultados ( $p = 0,004$ ).

Las habilidades técnicas e interpersonales como la capacidad de escuchar, comunicar y empatizar deben constituir los dos pilares de la educación odontológica. Los resultados obtenidos sugieren que el conocimiento, control y manejo de los niveles de ansiedad y nerviosismo de los profesionales y de los pacientes, proporcionaría tratamientos odontológicos integrales de mayor calidad técnica y humana.

## **FLEXIBILIDAD COGNITIVA EN NIÑOS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD: UNA REVISIÓN TEÓRICA**

JESSICA VALERIA SÁNCHEZ LÓPEZ

*UNIVERSIDAD DE MANIZALES*

El abordaje de la flexibilidad cognitiva en los niños con TDAH es un reto para los entornos educativos. Subraya el papel fundamental de los educadores a la hora de abordar los aspectos académicos y sociales de los niños con TDAH. Hace hincapié en entornos educativos adaptados para satisfacer las diversas necesidades de los estudiantes con TDAH, reconociendo la importancia de la disposición espacial, la duración de las actividades y la comprensión del profesor para apoyar eficazmente a los estudiantes neurodiversos. Además, señala el exigente papel que desempeñan los padres en el apoyo a los niños con TDAH y destaca preocupaciones como la falta de enfoque clínico a largo plazo, la confusión, la fatiga y la angustia relacionadas con el sobrediagnóstico. Comprender la importancia de potenciar en los niños y adolescentes con TDAH la flexibilidad cognitiva.

Se usaron los siguientes descriptores: “flexibilidad cognitiva”, “TDAH”, “niños”, “adolescentes”, “educación”, “intervención”. Las bases de datos usadas fueron Web of Science (WoS) se encontraron 729 antecedentes de los cuales se seleccionaron 4, Dialnet se encontraron 42 artículos de investigación y fueron usados 3, en Redalyc se hallaron 139 antecedentes de los cuales se seleccionaron 2, finalmente Google académico en el cual se encontraron 450 artículos de investigación y se usaron 24.

La información se procesó mediante el software Atlas.ti® versión 23, y se analizaron 35 del total de 50 registros en función de derechos y restricciones de acceso.

En el análisis predominaron las palabras como niño y transformar, lo cual implica la necesidad de comprender a nivel del sistema educativo, que los niños y adolescente con TDAH son mas que una etiqueta, que un diagnóstico y centrarnos mas en el potencial, en potenciar esa habilidad de la flexibilidad cognitiva para lograr metas.

Comprender el TDAH desde una perspectiva de la Neurodiversidad.

## **TALLER DE AUTOESTIMA E IMAGEN CORPORAL EN ADOLESCENTES**

ALBA CRESPO, MARÍA DEL CARMEN DE LA CERDA SÁNCHEZ

*UNIVERSIDAD PONTIFICIA DE SALAMANCA*

Los problemas de imagen corporal habitualmente van unidos a problemas de baja autoestima en la persona que presenta este tipo de trastornos. En la sociedad actual en la que vivimos se da mucha importancia a los cánones de belleza y a los estereotipos corporales, sobre todo en el cuerpo femenino. Todo esto conlleva que, personas con vulnerabilidad en su autoestima, como son las adolescentes, se vean presionadas por la sociedad, lo que les lleva a poner en marcha conductas desadaptativas relacionadas con su imagen corporal.

Se trata de una demanda de gran prevalencia en el ámbito clínico, más habitual en mujeres, y suponen un factor de riesgo para el desarrollo de un TCA (trastorno de la conducta alimentaria). Por tanto, es de vital relevancia abordar este tipo de problemática aunque no haya un trastorno establecido por el malestar que generan. Se realizará un taller práctico en el que no solo se dotarán de ejercicios a los terapeutas para trabajar la imagen corporal y la autoestima con los pacientes, sino que se realizan de forma experiencial.

Los objetivos son:

Dotar a los terapeutas de ejercicios prácticos para trabajar la autoestima e imagen corporal con los pacientes, practicándose de manera experiencial en el taller.  
Psicoeducar acerca de autoestima y el autoconcepto en relación a la imagen corporal a través de ejercicios prácticos

Trabajar la identificación de las emociones y pensamientos en relación a la imagen corporal y autoestima

Fomentar la aceptación de la figura corporal y modificación de conductas desadaptativas mediante técnicas aplicadas a los participantes

Metodología práctica mediante aplicación de técnicas cognitivo conductuales y trabajo de aceptación, con perspectiva transdiagnóstica.

Dossier de ejercicios elaborados por las autoras y power point.

## **SATISFACCIÓN CORPORAL Y USO DE INSTAGRAM Y TIKTOK EN ADOLESCENCIA**

MARINA ROJAS VALVERDE, ELENA FELIPE CASTAÑO

*UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA*

Las redes sociales han experimentado un auge en la sociedad en los últimos años, sobre todo, Instagram y TikTok colocándose en el ranking de las más utilizadas por los adolescentes. Es en la adolescencia donde se experimentan la gran mayoría de cambios físicos y psicológicos, siendo la etapa del ciclo vital donde la presión social y la opinión de los iguales juega un papel más determinante.

Los objetivos de este estudio fueron analizar la diferencia entre el uso (si/no) de las redes sociales Instagram y TikTok y la insatisfacción corporal y analizar la interacción entre el sexo y el uso de Instagram o TikTok y las puntuaciones obtenidas en satisfacción corporal.

Los participantes fueron una muestra de 208 adolescentes de edades comprendidas entre 11 a 17 años ( $M = 14,39$  ; $DT = 1,230$ ) de los cuales el 53,7% eran mujeres y el 46,3% hombres. La recogida de datos se hizo a través de cuestionarios de autoinforme: "encuesta sociodemográfica y de redes sociales" y "multidimensional body self relations questionnaire (MBSRQ), adaptación español"

Encontramos diferencias estadísticamente significativas según el uso o no de Instagram y la escala de condición física de los participantes y entre la escala de evaluación y orientación frente a la apariencia por el uso de TikTok. Por otro lado, la interacción entre el sexo y el uso de Instagram fue estadísticamente significativa en las escalas de condición física y evaluación y orientación frente a la apariencia. Los hombres y las mujeres obtienen puntuaciones diferentes en dichas escalas.

Se puede concluir que existen diferencias entre el uso o no de las redes sociales así como entre ellas dependiendo de si te expones a ellas o eres consumidor de las mismas.

## **TERAPIA DE INTERACCIÓN PADRES-HIJOS (PCIT): UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

MARÍA RODRÍGUEZ BOCANEGRA

*CENTRO DE PSICOLOGÍA CLÍNICA C.E.D.I.*

La Terapia de Interacción Padres-Hijos (Parent-Child Interaction Therapy, PCIT) es una terapia breve para tratar de forma efectiva los problemas de conducta en niños de 2 a 7 años. La intervención se divide en dos fases y se entrena y moldea en vivo directamente sobre la interacción padres-hijos durante el juego. Estas fases tienen por objetivo mejorar el clima familiar y la obediencia del menor.

Se presenta una revisión sistemática de los estudios empíricos de la eficacia y la efectividad de la PCIT. Para ello se ha actualizado una revisión anterior hasta el año 2019 inclusive. La revisión se ha centrado en las cinco problemáticas: problemas de conducta, Trastorno Negativista Desafiante (TND), Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), prevención y tratamiento del Maltrato Infantil.

La revisión sistemática se realiza a través de las bases de datos Scopus, Web of Science, PsycLit, Google Scholar, ResearchGate, Dialnet, y las de la propia terapia, además de en manuales. Se han revisado 165 estudios experimentales seleccionados de un total de 225. Para establecer la eficacia de la terapia se han usado los criterios propuestos por la Society of Clinical Child and Adolescent Psychology (SCCAP).

Los resultados indican que PCIT es un tratamiento bien establecido para cinco problemáticas infantiles: problemas de conducta, Trastorno Negativista Desafiante (TND), Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), prevención del maltrato y para el tratamiento del maltrato infantil.

PCIT es una terapia eficaz y efectiva para el tratamiento de las problemáticas expuestas por lo que puede considerarse de elección para entrenar a los padres. La aplicación de esta terapia en problemas de conducta en la infancia es el área más productiva. Parece que también muestra resultados prometedores en otras problemáticas como autismo, problemas emocionales en la infancia, problemas del lenguaje, trauma infantil y como programa preventivo.

## **LA PSICOTERAPIA ANALÍTICA FUNCIONAL (FAP) EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

MARÍA RODRÍGUEZ BOCANEGRA

*CENTRO DE PSICOLOGÍA CLÍNICA C.E.D.I.*

La Psicoterapia Analítica Funcional (FAP) es una terapia psicológica de filosofía contextual descrita por la literatura como efectiva y eficaz para trabajar distintas problemáticas, en su mayoría con población adulta. En el presente trabajo se reflexiona sobre la recomendación de intervenir con FAP en los problemas psicológicos que aparecen en la infancia y adolescencia.

El objetivo es mostrar la eficacia de la aplicación de FAP en poblaciones poco habituales: la infancia y la adolescencia. Además se pretende reflexionar sobre algunas consideraciones importantes para aplicar esta terapia en dichas poblaciones.

Se realiza una revisión sistemática de los estudios empíricos desde su surgimiento hasta la actualidad en estas poblaciones a través de bases de datos como Google Académico y Researchgate, del repositorio web de la propia terapia y de manuales clásicos y recientes. Se han revisado 17 trabajos descriptivos y experimentales seleccionados de un total de 32. Se siguen las directrices del método PRISMA.

Los resultados de esta revisión son prometedores y las consideraciones aportadas son congruentes para trabajar con FAP en problemas conductuales y emocionales con niños y adolescentes.

Los problemas de conducta y emocionales en la infancia son uno de los motivos de consulta más frecuentes. Normalmente ocurren en varios contextos y generan un gran impacto emocional en los menores y en sus familias, así como en sus relaciones. La mayor parte de los estudios recogidos muestran unos resultados adecuados sobre la aplicación de FAP con estas poblaciones y con estas problemáticas y son rigurosos con el uso del análisis funcional para guiar adecuadamente la intervención. Sin embargo, la literatura publicada al respecto es aún escasa, metodológicamente heterogénea y en ocasiones presenta resultados inconsistentes, por lo que desde este trabajo se anima a seguir investigando a este respecto.

## **PLAY-BASED COGNITIVE REMEDIATION WITHIN THE CBT FRAMEWORK WITH AN 11 YEAR-OLD BOY WITH ADHD**

LALE MERLET

*GLOBAL DOCTORS HOSPITAL*

An 11-year-old boy, whom we will call John, was referred by his school for the evaluation of his cognitive functioning and attentional needs to determine the presence of a neurodevelopmental disorder or high intellectual potential. Since Kindergarten, educators observed impulsive behaviour and reluctance to stay on task, causing issues at school, even though John was described as a brilliant student.

Treatment goal was defined as keeping hands to himself and staying focused on task. Specific therapeutic objectives were to reduce in-school problem behaviour points by half by the end of Term 3 compared to Term 1, and to increase on-task behaviour in class.

- Selection of treatment: Play-based cognitive remediation within the cognitive and behavioural framework.

- Application of treatment: John's therapy spanned over 7 months, involving:
  - o 9 initial consultation, observation and assessment sessions, including meetings with John's parents and teachers.

- o 15 cognitive and behavioural therapy sessions.

- o 2 post-therapy appointments for evaluation and assessment.

- Evaluation techniques and findings: Baseline neuropsychological assessment indicated overall cognitive functioning within the high average to superior range, fluctuating scores on tests of attention, and poor results on inhibition. A diagnosis of Attention Deficit and Hyperactivity Disorder (ADHD) combined presentation was based on clinical observations and interviews with John, his parents, and his teachers.

- Assessment of treatment efficacy: The results obtained at the end of the therapeutic program indicated the achievement of the therapy objectives set at the start.

Cognitive and behavioural therapies (CBT) have proven to be an ideal matrix for the development of an integrative approach in managing complex disorders like John's. A systemic CBT model involving the young person's family and school members was beneficial for the success of the therapeutic work. Monthly follow-up sessions were conducted at the end of the program to ensure continued progress and generalisation of skills to John's daily life.

## **INTERVENCIÓN GRUPAL EN UHB-A DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE: GRUPO DE REPARACIÓN DEL TRAUMA**

PATRICIA SOFÍA CARRETERO CARMONA

*HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE*

La Unidad de Hospitalización Breve para Adolescentes del Hospital Universitario 12 de Octubre es un dispositivo especializado en pacientes con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años que se encuentran en una situación de descompensación aguda a nivel psicopatológico y que precisan de un abordaje intensivo. Durante el tiempo de hospitalización las pacientes reciben cuidados a nivel integral (psicología clínica, psiquiatría, enfermería, terapia ocupacional...), y parte del trabajo psicoterapéutico tiene lugar a través de grupos que se realizan de forma bisemanal. El grupo terapéutico de reparación del trauma consiste en un espacio en el que se abordan aspectos relacionados con experiencias vitales complejas y dolorosas de las pacientes, con el objetivo de que dichas vivencias se puedan comenzar a elaborar y pierdan su potencial como experiencias o memorias traumáticas. El grupo cuenta con Maria José Ortega (Psicóloga Clínica) como figura principal a la hora de dirigir la sesión y con hasta do co-terapeutas que suelen ser residentes que se encuentran rotando en el dispositivo.

El objetivo del taller consiste en recrear una sesión del grupo terapéutico que tiene lugar en la UHB-A. A través de la participación de los asistentes al taller, se llevarán a cabo prácticas como la creación de un lugar seguro, la presentación con el apoyo de cartas y el uso de tarjetas Dixit para elaborar historias.

Se iniciará el taller con una breve exposición teórica para sentar las bases de la aplicación de terapias grupales con adolescentes y en el abordaje del trauma. Posteriormente se realizará la parte práctica, comenzando con la dinámica del lugar seguro y continuando con la presentación y la creación de historias con imágenes.

El grupo se llevará a cabo con el apoyo de tarjetas de preguntas y tarjetas Dixit.

## **CHILD EMOTIONAL CHARACTERISTICS AS PREDICTORS OF INFORMANT DISAGREEMENT IN OPPOSITIONAL DEFIANT SYMPTOMATOLOGY**

ANDREA GONZÁLEZ LORZA

*UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BARCELONA/ UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO*

The present study examines the disagreement between parents and teachers on the Oppositional Defiant Disorder Symptomatology (ODS) in children and how sociodemographic factors like gender and socio-economic status (SES); and emotional characteristics such as aggressiveness, temperament, callousness; anxious and depressive symptoms, and irritability may be predictors of this incongruence.

To analyze the disagreement between parents and teachers when reporting ODS in children from 3 to 14 years old and determine if sociodemographic factors; and emotional of the child predicts this disagreement.

Final sample for this study included 622 children aged 3 to 14 years old. Different instruments were used for measuring the children emotional variables: Children's Aggression Scale, The Child Behavior Checklist, Inventory of Callous-Unemotional Traits, Children Behavior Questionnaire Short Form and The Affective Reactivity Index.

Descriptive analysis based on classical indices were performed and paired t test was applied to compare the means of ODS scores between parents and teachers. Intraclass correlation coefficient (ICC) was used at each follow up for analyzing the absolute agreement between parent-teacher disagreement on ODS score and Pearson correlation between both measures was also obtained. To establish the relevant predictors of disagreement on ODS scores between parents (P) and teachers (T), separate polynomial regression models were estimated for each predictor (Z).

Parent-teacher disagreement diminished with age with parents consistently reporting higher ODS scores compared to teachers across various ages. Polynomial regression with second and third order interactions revealed that disagreement was higher when rating females, and for children belonging to low+ low/medium or high SES groups. Lower ratings of aggressiveness, callousness and irritability, while higher scores of effortful control were significant predictors of higher parent-teacher ODS discrepancies. The findings contribute to the existing literature on multi-informant discrepancies on child psychopathology assessment and how emotional traits may influence this disagreement.

## **THE ROLE OF INTERPRETATION BIAS BETWEEN ATTACHMENT STYLE AND SOCIAL ANXIETY IN CHILDREN**

ANA MARTINS, ANTONIA MARÍA JIMÉNEZ ROS, CATARINA COVA  
FERNANDES, LUÍS FAÍSCA

*UNIVERSIDADE DO ALGARVE*

Some studies suggest that insecure attachment (negligent or overprotective) results in higher levels of social anxiety in childhood. However, as far as we know, there are no studies that explore potential mediators of this relationship, so we decided to propose a model that included the interpretation bias toward threat as an explanatory factor for this association.

Our objective was to assess the role of interpretation bias in the relationship between attachment style and social anxiety in children.

We evaluated 87 Portuguese children (52 girls and 35 boys) with ages between 6 and 12 years. We used a traditional ambiguous scenario task to assess interpretation bias, two instruments for assessing attachment quality, one self-report and one answered by mothers, and a self-report instrument for assessing social anxiety.

The results suggest that both insecure attachment and interpretation bias are associated with a higher presence of social anxiety symptoms in children. We observed that interpretation bias plays a mediating and moderating role in the relationship between attachment and social anxiety symptoms.

In conclusion, this study highlights the significant role that interpretation bias plays in the relationship between attachment style and social anxiety in children. Our findings suggest that insecure attachment is linked to higher levels of social anxiety, with interpretation bias both mediating and moderating this relationship. Specifically, interpretation bias partially explains how attachment influences social anxiety, while also diminishing the protective effect of secure attachment in the presence of bias. These results provide valuable insights into the mechanisms underlying childhood social anxiety and emphasize the importance of addressing cognitive biases when developing interventions for children with insecure attachment and elevated social anxiety.

## **THÉRAPIES COMPORTEMENTALES ET COGNITIVES AVEC UN ENFANT DE 11 ANS SOUFFRANT DE TDAH**

LALÉ MERLET

*GLOBAL DOCTORS HOSPITAL*

Un garçon de 11 ans, que nous appellerons Jean, a été référé par son école pour une évaluation de son fonctionnement cognitif et de ses besoins attentionnels afin de déterminer la présence d'un trouble neurodéveloppemental. Depuis la maternelle, les éducateurs ont observé un comportement impulsif et une réticence à rester concentré sur la tâche, ce qui a causé des problèmes à l'école.

L'objectif du traitement était défini comme garder ses mains pour soi et rester concentré sur la tâche.

- Sélection du traitement: Remédiation cognitive basée sur le jeu dans le cadre des thérapies comportementales et cognitives (TCC).

- Application du traitement: La thérapie de Jean s'est étendue sur 7 mois, comprenant :
  - o 9 séances initiales de consultation, d'observation et d'évaluation, y compris des rencontres avec les parents et les enseignants de l'enfant.

- o 15 séances de TCC.

- o 2 rendez-vous post-thérapie pour évaluation et appréciation.

- Techniques d'évaluation et résultats: L'évaluation neuropsychologique de base a indiqué un fonctionnement cognitif global dans la zone moyenne élevée à supérieure, des scores fluctuants aux tests d'attention et de résultats faibles à l'inhibition. Un diagnostic de trouble déficitaire de l'attention et hyperactivité (TDAH) combiné s'est basé sur des observations cliniques et des entretiens avec Jean, ses parents et ses enseignants.

- Évaluation de l'efficacité du traitement: Les résultats obtenus à la fin du programme thérapeutique ont indiqué l'atteinte des objectifs thérapeutiques fixés au départ.

Les TCC se sont avérées être une matrice idéale pour le développement d'une approche intégrative dans la gestion de troubles complexes comme celui de Jean. Un modèle TCC systémique impliquant la famille et les membres de l'école du jeune a été bénéfique pour le succès du travail thérapeutique.

## **PERFIL CLÍNICO Y SOCIODEMOGRÁFICO DE ADOLESCENTES ATENDIDOS EN UNA UNIDAD DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL**

MARÍA DEL MAR MIRAS AGUILAR

*HOSPITAL UNIVERSITARIO MARQUÉS DE VALDECILLA*

En los últimos años, los problemas de salud mental han aumentado significativamente en la población adolescente, afectando a uno de cada siete jóvenes entre 10 a 19 años, con las consecuencias que esto acarrea. Entre los trastornos más prevalentes para este grupo de edad se encuentran los trastornos depresivos, de ansiedad y del comportamiento.

El objetivo del estudio es identificar el perfil clínico y sociodemográfico de una muestra de adolescentes que han acudido a la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil de Santander (USMIJ).

Se ha reclutado una muestra de adolescentes entre 12 y 17 años, atendidos por primera vez en la USMIJ. Se ha llevado a cabo un análisis descriptivo de las siguientes variables: edad, sexo, pareja, situación académica, trabajo, estado civil y laboral de los padres, motivo de consulta y profesional de referencia.

Se reclutó una muestra de 55 adolescentes con una media de edad de 14,49 años (DT=1,53), de los cuales el 54,5% eran mujeres. El 87,3% no tenía pareja, y el 87,7% cursaba secundaria, encontrándose un 25,5% en 2º de la ESO. El 21,8% había repetido algún curso. Solo el 5,5% trabajaba. La mayoría de las madres (54,5%) y padres (56,4%) estaban casados y trabajaban a tiempo completo (43,6% y 60%, respectivamente). Los principales motivos de consulta fueron trastornos del comportamiento (29,1%), ansiedad (16,4%) y TDAH (16,4%). El 61,8% fueron atendidos por psicología clínica.

La estimación de perfiles sociodemográficos resulta fundamental para diseñar políticas de prevención e intervención más precisas. En el caso de los adolescentes, las mujeres jóvenes representan un grupo de particular vulnerabilidad, lo que resalta la importancia de enfocar los recursos en la detección temprana y en facilitar el acceso a tratamientos adecuados.

## **ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y GESTIÓN EMOCIONAL EN POBLACIÓN JOVEN**

EVA URBÓN LADRERO

*UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA*

Conocer la gestión emocional y los estilos de afrontamiento de los jóvenes ante estresores negativos es imprescindible para poder poner en marcha actuaciones políticas y profesionales que refuercen en dicha población, el aprendizaje de estrategias emocionales saludables que respalden una buena salud mental.

Conocer en profundidad las estrategias de afrontamiento de los jóvenes. Averiguar las competencias emocionales que utilizan.

Indagar acerca del nivel de autoestima de los jóvenes y estudiar la relación de dichas variables en función de su actividad y sexo.

La muestra estuvo compuesta por 60 hombres y 42 mujeres (102 jóvenes de la ciudad de Zaragoza). El inventario de estrategias de afrontamiento (CSI), y los cuestionarios TMMS-24 y escala de autoestima de Rosenberg fueron los instrumentos de evaluación. Los datos fueron procesados con el software estadístico SPSS v.26.0. La prueba t se aplicó para las variables continuas cuando fueron comparaciones entre dos grupos y la prueba de ANOVA para tres grupos, obteniendo sus correspondientes valores p. El análisis correlacional de Spearman se empleó para determinar la fuerza de las variables analizadas

Los jóvenes en activo, utilizan estrategias de afrontamiento más saludables que los jóvenes desempleados ( $F=4,162$ ;  $p<0,05$ ). Los activos utilizaban con más frecuencia la resolución de problemas ( $t=1,93$ ;  $p>0,05$ ) y fueron los que presentaron puntuaciones más elevadas en regulación emocional ( $r= 0.199$ ;  $p< 0,05$ ). Las mujeres presentaron significativamente medias más bajas que los hombres ( $t=3,61$ ,  $p<0,01$ ) en la variable autoestima. Se encontró una correlación fuerte entre autoestima y regulación emocional ( $r=0,24$ ;  $p<0,01$ ).

La inactividad provoca estrategias de afrontamiento más disfuncionales y una deficiente gestión emocional y baja autoestima. Es necesario rediseñar los planes educativos y las políticas activas de empleo para que los jóvenes sepan actuar frente a estresores y gocen de una buena salud mental.

## **COGNITIVE AND BEHAVIOURAL SKILLS FOR THE TREATMENT OF ADHD RELATED SYMPTOMS IN YOUTH**

LALE MERLET

*GLOBAL DOCTORS HOSPITAL*

Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) is a complex neurodevelopmental condition characterised by inattention, hyperactivity, and impulsivity, often presenting challenges in academic, social, and emotional functioning for affected children and adolescents.

Current diagnostic and therapeutic recommendations for ADHD adopt a multimodal approach with a focus on psychoeducation that should be offered to all people diagnosed with ADHD, as well as their families.

Regarding non-drug therapies, the literature suggests positive results with cognitive and behavioural therapies in children with ADHD. Likewise, integrative approaches that combine drug treatment with cognitive and behavioural therapies are more effective in reducing ADHD symptoms compared to pharmacological treatments alone.

Moreover, the integration of various psychotherapeutic and cognitive remediation techniques within a cognitive and behavioural framework helps with the improvement of associated impairments in academic, social, and emotional functioning.

This proposal outlines a practical lecture focused on cognitive and behavioural interventions for the treatment of ADHD related symptoms in children and adolescents. The session aims to provide participants with practical strategies and techniques to effectively address the diverse challenges associated with ADHD in clinical practice. The lecture will cover a range of interventions, including behavioural techniques, metacognitive strategies, and cognitive remediation. Participants will gain an in-depth understanding of each intervention's theoretical foundation, application, and evidence-based effectiveness in the context of ADHD treatment.

Overall, this lecture aims to equip participants with a comprehensive toolkit of cognitive and behavioural interventions for effectively managing ADHD in children and adolescents, ultimately enhancing clinical practice, and improving outcomes for individuals with ADHD and their families.



# Advances in Clinical Psychology



Volume 4

G. Buéla-Casal (Comp.)

*Dykinson, S.L.*