

# LIBRO DE RESÚMENES



## III Congreso Nacional de Psicología

3 al 7 Julio 2017 · Oviedo · Asturias



Consejo General  
de la Psicología  
ESPAÑA



COLEGIO OFICIAL DE PSICÓLOGOS  
del PRINCIPADO DE ASTURIAS



Universidad de Oviedo



OVIEDO<sup>65</sup>  
AYUNTAMIENTO



PALACIO DE  
EXPOSICIONES Y CONGRESOS  
OVIEDO



DOI: <https://doi.org/10.23923/cop.oviedo2017>

ISBN: 978-84-947385-1-7

# Libro de *Resúmenes*

Oviedo, 3 - 7 de Julio de 2017

## LISTADO DE ABSTRACTS

Bullying y Cyberbullying: Un reto para la Psicología del Siglo XXI .....	27
Violencia filio-parental: Comprendiendo sus causas para prevenir .....	27
La psicologización del burnout como culpabilización de víctimas de condiciones de trabajo. Revisando las funciones de la psicología del trabajo y de la organización .....	28
Las nuevas tecnologías en el tratamiento de los trastornos psicóticos .....	29
Evaluación Psicológica: Perspectivas actuales y retos futuros .....	29
¿Se puede mejorar la inteligencia de la humanidad? .....	30
Deconstruyendo el constructo de impulsividad: Mecanismos cognitivos y cerebrales .....	30
Factores organizacionales y personales que promueven equipos felices y productivos en las empresas .....	31
Mindfulness y salud: entre la tradición, la ciencia y la moda .....	31
Nuevos enfoques para pensar la psicología más allá de la mente y el cerebro .....	32
Psicología Positiva y bienestar humano: Contribuciones científicas para una sociedad avanzada .....	32
Predicción del comportamiento violento: ¿intuición clínica o algoritmos matemáticos? .....	33
Genes y ambiente en los trastornos psiquiátricos en edad infanto-juvenil .....	34
¿Será posible tener una Psicología universal y aplicaciones indígenas? .....	34
El estado actual de la intervención social en el sector de familia e infancia .....	34
Fluidez lectora a lo largo de los años: Formación de la vía léxica .....	36
Formación de representaciones ortográficas en español e inglés .....	36
Cambios electrofisiológicos durante la adquisición de la lectura léxica: efecto del entrenamiento previo en fonología y semántica .....	36
El papel de la fonología y la semántica en la lectura de los niños de primaria .....	37
La influencia de los conocimientos semánticos y fonológicos previos a la lectura en niños con dislexia .....	38
Influencia de la fonología y la semántica en el desarrollo del léxico ortográfico en personas adultas .....	38
Avances en la evaluación de las organizaciones educativas .....	39
La oportunidad de aprendizaje en las evaluaciones internacionales: análisis en el estudio tercio de la UNESCO .....	39
La devolución de información a los centros en las evaluaciones a gran escala. El modelo del principado de Asturias .....	40
Evidencias para la evaluación de centros: las tareas de gestión de aula .....	41
PISA FOR SCHOOLS: una herramienta de evaluación .....	41
Investigación sobre aspectos motivacionales de la experiencia de dolor crónico y sus implicaciones para la intervención psicológica .....	42
Andar como meta para mejorar la salud en mujeres con fibromialgia: Diseño de un programa de intervención utilizando la teoría de la acción planeada .....	43
¿Qué papel desempeñan los componentes del miedo al movimiento en la conducta de caminar y la actividad física en mujeres con fibromialgia? .....	43
El papel de los sistemas de aproximación e inhibición conductual y la auto-regulación emocional en la adaptación al dolor crónico músculo-esquelético .....	45
Envejecimiento, Plasticidad Cerebral y Salud en la Vejez .....	46
¿Es eficaz el entrenamiento con video juegos para mejorar las funciones cognitivas de los mayores? .....	46
Diagnóstico Automatizado a partir de la Voz de la Enfermedad de Alzheimer (DAV-EA): Desarrollo de un prototipo .....	47
Perfil de salud de las personas mayores de Galicia en función del género: Resultados del estudio VERISAÚDE .....	48
Directrices sobre tests y práctica profesional: ¿Hablamos el mismo idioma? .....	49
Papel de la Comisión de Tests del COP en la mejora de la calidad y uso de los tests .....	50
Las directrices sobre test en la evaluación psicológica forense .....	50



Directrices sobre tests y práctica profesional: ¿Hablamos el mismo idioma?	51
Directrices internacionales sobre el uso de tests	51
El papel de las directrices sobre el uso de los test en la formación y la investigación en psicología	52
Violencia en adolescencia: Hallazgos recientes en cuanto a victimización y perpetración	53
Problemas emocionales y de conducta en víctimas y agresores de bullying y cyberbullying	53
Actitudes hacia el colectivo de lesbianas, gays, transexuales y bisexuales (LGTB) y bullying homofóbico en adolescentes	54
Online Grooming de Menores: Análisis de la Prevalencia y de las Estrategias de Persuasión y Manipulación	55
Bullying y Cyberbullying: Prevalencia en estudiantes de 5º y 6º curso de Primaria del País Vasco	55
Percepción de Expresiones Faciales Emocionales	56
¿Pareces una persona de confianza si tienes una expresión de alegría? Mecanismos visuales	57
Aniedad social y patrones de distribución de la mirada a caras con una sonrisa	57
Curso temporal cognitivo y neural en la percepción de confianza y atractivo facial	58
¿Qué hace que una cara sonriente parezca contenta? Saliencia, distintividad, y afecto	59
Rasgos morfológicos faciales que distinguen una sonrisa genuina de una no genuina	60
Interés superior del Menor: Psicología y Sistema de Justicia	60
El delito de maltrato de los hijos hacia los padres: características psicosociales y jurídicas	61
Riesgos psicosociales de los medios audiovisuales en relación a la conducta problemática en adolescentes	61
Abuso sexual a menores y Sistema de Justicia	62
Litigiosidad entre progenitores y protección del menor	62
El alumnado con NEAE y su inclusión en el aula	63
Funcionamiento de la modalidad de escolarización combinada en asturias según los especialistas	63
Animarse a volar: Un enfoque inclusivo de respuesta a la diversidad	64
La práctica artística como facilitador de la inclusión	65
Educación inclusiva, ¿segregación encubierta?	66
Aprendizaje por servicio (APS) como metodología inclusiva	66
Desarrollos recientes en la investigación sobre apoyo social, grupos de apoyo y salud en España	67
Evaluación del Apoyo social y resultados en contextos de salud	67
Apoyo social comunitario e indicadores del bienestar en la adolescencia	68
Apoyo social y grupos de apoyo en el proceso de rehabilitación cardíaca. Evidencia empírica en España	68
Cuanto más nos conectamos, más aislados: uso y abuso del smartphone y apoyo social	69
Depresión infanto-juvenil: Factores de vulnerabilidad, variables predictoras y estrategias de prevención	69
Depresión infantil: relación con variables adaptativas, clínicas y predictores	70
Evaluación de los efectos de un programa de prevención de la depresión infantil	71
Mecanismos cognitivos y emocionales que explican el efecto de la cybervictimización en la depresión en adolescentes	72
¿Predicen los rasgos de Mindfulness los síntomas de depresión en infancia y adolescencia?	72
Aplicando nuevos métodos de control de sesgos de respuesta en autoinformes	73
El programa Psychological Test Toolbox en el desarrollo de cuestionarios autoinformados libres de sesgos	73
Algunos efectos de la falta de control de los sesgos de respuesta en las medidas de rendimiento típico	73
Control de sesgos de respuesta en autoinformes mediante técnicas de análisis factorial exploratorio	74
Desarrollo y validación de un test para evaluar los Callous unemotional traits, controlando sesgos de respuesta	74
Mitos y realidades sobre las escalas de deseabilidad social de los cuestionarios de personalidad	75
Avances y propuestas de la investigación en protección a la infancia	75
Acogimiento residencial terapéutico en España. Población atendida y cobertura terapéutica	76
Indicadores de impacto de los sistemas de protección	76
Tratamiento psicológico en menores tutelados que presentan trastornos psicológicos: PEDIMET, realidad virtual, equinoterapia, y algunas reflexiones sobre las intervenciones en menores maltratados	77
Resultados de intervenciones terapéuticas en acogimiento residencial mediante estudio longitudinal	78
Experiencia y desafíos en la puesta en marcha de programas de prevención e intervención precoz basados en la evidencia en los Servicios de Protección a la Infancia: Implantación piloto de los programas SafeCare e Incredible Years	78
Psicología y Neurociencia: Una mirada metodológica sobre la señal obtenida por Resonancia Magnética Funcional (fMRI) como indicador de evaluación cognitiva	79
Las aportaciones de la Psicología Cuantitativa a los estudios con señal fMRI. Psicometría y Neurociencia, un binomio complicado	79
Estimación de redes de conectividad con señal fMRI en sujetos diagnosticados de Diabetes Mellitus tipo I para el estudio de funciones cognitivas mediante Modelos de Ecuaciones Estructurales	80
Estimación de redes de conectividad a partir de señal fMRI como indicadores de envejecimiento saludable	81
Análisis de la aplicación de las técnicas de estimación del cambio clínico significativo en los estudios pre-post con fMRI como variable dependiente	81
La señal fMRI como marcador de mejora en calidad de vida asociada a la práctica de actividad física y equilibrio dietético en población diagnosticada de Síndrome de Down	82
Juego patológico: detección e intervención online	82
Sistema de cribado y evaluación on-line SER-PJ	83
Revisión de los sistemas de detección e intervención on-line	84
Ideas directrices y objetivos en el desarrollo de un sistema de detección e intervención on-line	84



Validación del sistema de cribado SER-PJ .....	85
Protocolo de intervención SER-PJ .....	85
Evaluación de la Personalidad Emprendedora .....	86
Personalidad Emprendedora: Modelos e Instrumentos de Medida .....	86
Evidencias de validez en la evaluación de la personalidad emprendedora mediante un Test de Asociación Implícita .....	87
Evaluación de la personalidad emprendedora mediante un Test de Asociación Implícita .....	87
Validación de la Batería para la Evaluación de la Personalidad Emprendedora en población adulta .....	88
Modelos multidimensionales de TRI para evaluar la Personalidad Emprendedora .....	88
La aplicación del conocimiento psicológico a los problemas sociales .....	89
Construyendo Puentes a través de la Psicología Internacional .....	89
La Psicología de Iberoamérica una realidad en expansión: retos y problemáticas .....	90
Políticas apoyadas en el conocimiento psicológico a la solución de los problemas sociales .....	90
Análisis del fenómeno del abandono en la educación superior .....	91
Abandono de los estudios universitarios. Importancia de variables background, académicas y sociales .....	91
El abandono en la Enseñanza Superior: Estudio en la Universidade do Minho .....	92
Motivaciones en la elección de la carrera universitaria .....	92
Técnicas de inteligencia artificial para la detección y prevención del abandono universitario .....	93
Promoviendo la salud: Aportaciones desde la psicobiología del siglo XXI .....	93
Algunas herramientas estadísticas de análisis de datos para abordar los estudios de psicobiología .....	94
Motivos para consumir alimentos altamente palatables y su relación con adicción a la comida .....	94
El enriquecimiento ambiental como estrategia de intervención para una mejora del funcionamiento cognitivo y emocional en el modelo de rata wistar .....	95
Envejecimiento y plasticidad cerebral .....	96
La Lógica Fuzzy y su aplicación a estudios del ámbito psicológico .....	96
Humanización de la Inteligencia Computacional: Aportaciones de Psicolingüística y Lógica Fuzzy .....	96
La escala de valoración fuzzy en algunos estudios psicométricos .....	97
Un análisis del efecto de la especialidad médica en la percepción sobre los enfermos mentales .....	98
Las escalas de valoración borrosa como alternativa a las escalas tipo Likert para la medición de actitudes: los estereotipos de género .....	99
Impulsividad y trastornos adictivos en adultos y adolescentes .....	99
Cambios en el descuento por demora en fumadores que reciben un tratamiento de deshabituación tabáquica .....	100
Relación entre el inicio de consumo de alcohol y tabaco, Impulsividad y Búsqueda de Sensaciones: un estudio longitudinal .....	100
Implicaciones de la impulsividad en la adherencia terapéutica en jugadores patológicos .....	101
Evaluación de la impulsividad mediante una tarea de descuento por demora en fumadores con diferentes niveles de depresión .....	102
Personalidad, Procesos emocionales y Salud .....	102
La utilidad predictiva de la personalidad en el tratamiento del tabaquismo: del abandono del consumo a la recaída .....	103
Estilo de afrontamiento, salud y bienestar subjetivo en muestras de profesionales (docentes y sanitarios) .....	104
Efectos de la motivación autónoma y contralada en el bienestar subjetivo: el rol mediador del afrontamiento .....	104
Personalidad y Salud: Mediación conductual y emocional .....	105
Validación de la Escala de Auto-eficacia Multidimensional de Emociones Negativas Auto-Regulatoria (MNESRES), en una muestra española .....	105
Apoyos y calidad de vida en personas con discapacidad .....	106
Dimensiones e índices de referencia para la evaluación de necesidades de apoyo en niños y adolescentes con discapacidad intelectual .....	107
Las personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo significativas en España .....	108
Desarrollo de un instrumento de evaluación de calidad de vida para personas con daño cerebral adquirido .....	109
Importancia de la Autodeterminación: delimitación del constructo para su evaluación .....	109
Prácticas profesionales hacia la inclusión educativa del alumnado con discapacidad .....	110
Resultados Recientes de la Investigación en Psicología del Deporte .....	111
El síndrome de burnout en deportistas .....	111
Diferencias sociales y deportivas de los motivos de participación deportiva .....	112
Líneas de investigación en las transiciones deportivas .....	112
Las habilidades psicológicas en el deporte. Conceptualización e investigación actual .....	113
Líderes en equipos deportivos. ¿Qué sabemos? .....	113
Discapacidades sensoriales y sus Necesidades Específicas de Apoyo Educativo .....	114
Apoyos educativos para superar las limitaciones funcionales derivadas de la discapacidad visual .....	114
Abandono escolar temprano del alumnado sordo .....	115
Intervención familiar con déficit auditivo infantil en el IATYS de la fundación Vinjoy .....	116
Alteraciones en el autoconcepto de niños y jóvenes con baja visión: Medidas psico-educativas para favorecerlo .....	117
Líneas actuales de evaluación e intervención en personas con discapacidad intelectual .....	117
¿Por qué utilizar el modelo de calidad de vida en los servicios sociales, educativos y sanitarios para personas con discapacidad? .....	118



ENDE: Una propuesta de evaluación de necesidades percibidas en personas con discapacidad intelectual en proceso de envejecimiento .....	119
Principales áreas de apoyo en niños y adolescentes con parálisis cerebral .....	120
¿Son los síntomas del DSM-5 adecuados para evaluar trastornos de la conducta en niños con discapacidad intelectual? .....	120
Desarrollo y validación de la DABS en personas con discapacidad intelectual .....	121
Avances en el tratamiento psicológico de las adicciones .....	121
Tratamiento psicológico eficaz de la dependencia del alcohol en pacientes con trastornos de la personalidad .....	122
Eficacia del tratamiento psicológico de la adicción a la cocaína .....	123
Eficacia del tratamiento psicológico de los fumadores .....	123
Factores cognitivos en problemas de juego: la relevancia de las actitudes sobre el juego .....	124
Violencia en las relaciones interpersonales .....	124
Violencia escolar y status sociométrico .....	125
Violencia de Pareja en jóvenes y adolescentes: análisis y evolución de la prevalencia y tolerancia tras 10 años de estudio .....	125
Diferencias personales, en salud mental, sucesos de vida, riesgos criminógenos y consumo de drogas en adolescentes infractores con alto y bajo grado de violencia .....	126
Aplicaciones actuales de la observación (directa e indirecta) del comportamiento en Psicología. Posibilidades de futuro .....	127
Observación sistemática de la educación temprana de calidad Pikler-Lóczy: Cuando educar empieza por cuidar .....	127
Microanálisis del Diálogo. Una metodología basada en la Observación aplicada a la mejora de la intervención en Psicoterapia y Mediación .....	128
Aplicaciones actuales de la observación (directa e indirecta) del comportamiento en Psicología. Posibilidades de futuro .....	129
Estimulación y mentalización en una psicoterapia de grupo con adolescentes: observación de la interacción y análisis mediante la técnica de coordenadas polares .....	129
Investigaciones psicosociales sobre voluntariado .....	130
El modelo salutogénico en el campo del voluntariado oncológico: análisis sobre factores personales que explican los niveles de implicación y bienestar en las actividades del voluntario .....	130
¿Que tipo de liderazgo es mejor para el voluntariado? Una investigación con coordinadores y voluntarios de la AECC .....	131
Satisfacción, engagement y compromiso organizacional en el voluntariado: análisis de su capacidad de predicción de la intención de permanencia en una muestra de voluntarios portugueses .....	132
Nuevas funciones y disfunciones del trabajo en la era digital: un enfoque psicosocial .....	132
El estudio de la incertidumbre laboral (Job Insecurity) en un contexto de precariedad laboral estructural .....	133
Procesos de precarización en Europa y el impacto sobre la salud mental en los países del norte y los mediterráneos .....	133
Salud laboral y adicción al trabajo .....	134
Implicaciones del trabajo fluido .....	134
La Psicología del Presente y del Futuro como Ciencia Humana y del Sujeto .....	135
El sujeto se construye y cambia en sus relaciones: desarrollos clínicos y de investigación .....	135
La construcción narrativa de la subjetividad .....	136
La consideración del sujeto en las psicoterapias cognitivas .....	136
Del individuo a la familia, ampliando el foco de comprensión .....	137
Prácticas budistas de sanación y pautas psicoterapéuticas de tercera generación en el proceso de vivir muriéndose, morirse viviendo .....	137
Técnicas psicoterapéuticas para el desarrollo de la actitud resiliente durante el proceso de morir desde la perspectiva budista .....	138
La compasión como fortaleza para el acompañamiento en el morir: El programa de Entrenamiento en el Cultivo de la Compasión de la Universidad de Stanford (CCT) y evidencia de su impacto .....	139
Acompañamiento Contemplativo en Procesos de Morir: El cultivo de la conciencia de la muerte para vivir una vida más plena .....	139
Herramientas psicológicas de autocuidado de origen budista para equipos profesionales que atienden a personas que sufren .....	140
Aportaciones de las prácticas y rituales budistas a pacientes en fase final de vida y a sus familiares .....	141
Aportaciones de la Psicología a la prevención de las adicciones .....	141
Prevención de adicciones comportamentales en adolescentes y jóvenes .....	142
Prevención de recaídas en conductas adictivas basada en Mindfulness y Entrenamiento en Manejo de Metas .....	142
Consumo de alcohol en jóvenes: nuevos patrones, nuevas estrategias de prevención y tratamiento .....	143
Apuestas on line: Nuevos retos para la prevención de adicciones .....	143
Intervenciones psicológicas administradas por terapeutas noveles en clínicas universitarias .....	144
Características de la asistencia psicológica en la Clínica Universitaria del CPA-UAM .....	144
La utilidad de los protocolos de evaluación en la Clínica Universitaria de Psicología en la UCM .....	145
La capacitación profesional del psicólogo clínico a través de la práctica entre iguales .....	146
Utilidad de la Terapia Cognitivo-Conductual administrada por terapeutas noveles bajo supervisión .....	146
Estudio de los efectos de un programa de tratamiento escrito para la Fobia social (Programa IAFS) aplicado en el marco comunitario por terapeutas noveles y veteranos sin experiencia previa en su administración .....	147
La evaluación objetiva de la atención el TDA-H y las dificultades de aprendizaje escolar .....	147
El efecto del aumento de la carga cognitiva en la atención .....	148
Diferencias de aprendizaje en una tarea de categorías: la importancia de las variables de ejecución de la tarea .....	148



La relación entre diagnóstico de TDAH e inteligencia en muestras clínicas .....	149
El déficit de atención como ajuste temporal a la eficacia (rendimiento) en los contextos de aprendizaje .....	150
Estudio piloto de diseño y construcción de una prueba para medir orientación al resultado .....	150
Retos y apoyos en la intervención en Trastorno del espectro del autismo .....	151
El reto de la comunicación en niños con TEA y con Sordoceguera: Diferencias en sus perfiles interactivos .....	151
Adaptación psicológica e interdependencia en parejas con hijos con TEA: afrontamiento diádico de apoyo y satisfacción marital .....	152
Prevalencia de trastornos psiquiátricos en población adulta con autismo: una revisión sistemática .....	153
Programa Socio Comunicativo de Atención Infantil Temprana en TEA (AITTEA) .....	154
¿Mujeres y TEA: Invisibilidad o diferencia? .....	154
Psicología, democracia y derechos humanos .....	155
Psicología, democracia y derechos humanos .....	155
Rojos, negros, putas y maleantes: la psicología al servicio del fascismo .....	156
Psicología Científica y Control Social .....	156
Psicología de la Liberación y Derechos Humanos .....	157
Procedimientos de aprendizaje automatizado para el análisis de datos .....	157
Introducción al Data Mining .....	158
Esquema general de los árboles de decisión .....	158
Agrupamiento jerárquico y por partición: comparación de procedimientos .....	158
Aplicaciones de las redes neuronales artificiales en el ámbito de la Psicología .....	159
El tratamiento psicológico de los desórdenes emocionales en Atención Primaria: resultados del ensayo PsicAP .....	160
Protocolo de tratamiento cognitivo-conductual transdiagnóstico en formato grupal .....	161
Evaluaciones económicas aplicadas al tratamiento de los trastornos emocionales en Atención Primaria. ....	161
El Estudio MAPSI. Mejora de la Atención Psicológica en Atención Primaria .....	162
Modelos Cognitivos de los Desórdenes Emocionales en Atención Primaria .....	162
Los problemas emocionales en pacientes de Atención Primaria: naturaleza, evaluación y tratamiento en el ensayo PsicAP .....	163
Los retos de la psicología en la solución de los problemas ambientales .....	164
Aportaciones de la Psicología Ambiental a la investigación sobre la percepción del riesgo de inundación: Resultados desde un marco interdisciplinar .....	164
La frugalidad como concepto para explicar los comportamientos y las prácticas sociales de transición hacia la sostenibilidad: un programa de investigación .....	165
El bienestar, conectividad con la naturaleza y la experiencia con el medio natural. ....	166
La psicología ambiental ante los retos del espacio público urbano .....	167
Nuevas aportaciones en la evaluación de la salud mental en la adolescencia .....	167
Evaluación de las habilidades metacognitivas en adolescentes con un primer episodio psicótico .....	168
Evaluación del riesgo a trastorno mental grave en adolescentes: Retos para el siglo XXI .....	168
Evaluación del cyberbullying como indicador de ideación suicida en la adolescencia: Efectos del bienestar subjetivo y del género .....	169
Procesos de cognición social y evaluación del bienestar adolescente .....	170
La realidad Trans en el Siglo XXI .....	170
Transfobia y campañas de sensibilización .....	170
Transexualidad y apoyo social .....	171
Evolución de la Unidad de identidad de Género del Principado de Asturias (UTIGPA) .....	171
La violencia de pareja en personas transexuales .....	172
Genética de la Conducta: Endofenotipos relacionados con los trastornos afectivos y adictivos .....	172
Asociación de miedo y alexitimia con variaciones en los genes DRD2, ANKK1 y COMT .....	173
Antiguos y nuevos desafíos en estudios genéticos sobre trastornos adictivos .....	173
Estudios genéticos de asociación en adicción a drogas de abuso .....	174
Epigenética del consumo de alcohol .....	174
Avances en medición psicológica y educativa .....	175
Inferencia bayesiana en psicología: retos actuales y perspectivas futuras .....	175
Evaluación cognitiva mediante técnicas derivadas de la Electroencefalografía, o como evaluar de manera sensible y específica la cognición humana .....	176
Tests de Asociación Implícita ¿Una alternativa a los autoinformes? .....	177
MATRICES-TAI: Un test adaptativo informatizado para la evaluación de la inteligencia .....	178
Análisis de redes en psicología: una introducción .....	178
Implementación del Modelo RtI (Respuesta a la Intervención Temprana) en la prevención y mejora de los aprendizajes de lectura y matemáticas en la Comunidad Autónoma de Canarias .....	179
Fidelidad de la implementación dentro del modelo de respuesta a la intervención .....	179
Mirando hacia el futuro: indicadores de progreso en el aprendizaje de la escritura y programa tutorial basado en la web para la formación del profesorado .....	180
Modelo de respuesta a la intervención (rti): ingredientes necesarios para una implementación exitosa .....	181



Formación tutorial on-line del profesorado en el Modelo de Respuesta a la Intervención (Rti) para la prevención y mejora de los aprendizajes de lectura y matemáticas .....	181
Evaluación dentro del modelo de respuesta a la intervención: un elemento crítico para su implementación .....	182
Altas Capacidades Intelectuales: Investigación, Intervención y Retos .....	183
Análisis de la creatividad verbal en adolescentes en función de su nivel de adolescencia .....	183
Perfil de adaptación personal y social de los participantes del Programa Integral para Altas Capacidades (PIPAC) .....	184
Valoración de la competencia social en el Programa Integral para Altas Capacidades .....	184
Una nueva prueba para la evaluación de la inteligencia: Matrices, Test de Inteligencia General .....	185
Toma de decisiones de riesgo objetivo en adolescentes con altas capacidades intelectuales .....	186
Avances en la medición y evaluación de la personalidad .....	186
Buscando evidencias de personalidad en los perfiles de LinkedIn .....	187
Medición de la Personalidad mediante Tests Adaptativos Informatizados .....	188
Aplicación de nuevos modelos factoriales en la medición adaptativa de la personalidad .....	188
Caracterización de la personalidad a través de expresiones de movimiento .....	189
Modelos psicométricos de ítems de elección forzosa .....	189
Psicoterapia en España, complejidad y diversidad .....	189
La Terapia Cognitivo Conductual (TCC) en España: La situación actual .....	190
Paciente Familia: El enfoque sistémico en el Siglo XXI .....	190
Fortalezas y debilidades de la Terapia Gestalt en el panorama terapéutico actual en España .....	191
Psicoterapia en España, complejidad y diversidad .....	191
Detección e intervención precoz de trastornos psicológicos en adolescentes .....	192
Propiedades psicométricas del Q-PAD (Cuestionario de Evaluación de Problemas en Adolescentes), una alternativa ágil y sencilla de evaluación .....	193
La importancia de los tratamientos psicológicos en la prevención de la psicosis, avanzando entre la niebla .....	193
Terapia de aceptación y compromiso en un caso de toc. Procesos y relación terapéutica .....	194
Prevención temprana de trastornos psicológicos - Programa P3 .....	195
Determinación de rasgos psicopatológicos y socioescolares en alumnos disruptivos de la eso para su posterior reconocimiento e intervención .....	195
Retos actuales de la Psicología (de la Educación): nuevas tecnologías y nuevas técnicas de análisis de datos .....	196
Uso de móviles y tabletas para potenciar el aprendizaje continuo en universitarios .....	197
Digitalización de las pruebas de evaluación: ventajas e inconvenientes .....	197
Sociescuela: una herramienta online antibullying .....	198
Visualización n-dimensional de patrones significativos en el manejo de big data .....	198
Condicionantes principales en la evaluación e intervención en el TDAH .....	199
Eficacia del entrenamiento con neurofeedback en los tres tipos de presentación del TDAH .....	199
Indicadores cognitivos y atencionales en niños con TDAH .....	200
TDAH y variables implicadas en la composición escrita .....	200
La impulsividad como factor de riesgo de ciberagresión en la adolescencia .....	201
Un modelo novedoso de evaluación en TDAH: implicaciones futuras .....	201
Psicología de las Migraciones y Equidad: Desafíos Metodológicos .....	202
Adapting equity healthcare standards in at-risk community contexts in Spain: Lessons learned and future challenges .....	202
El uso de metodologías basadas en las evidencias y en el discurso para el desarrollo de políticas de salud sensibles a la diversidad .....	203
Modelo de simulación basado en la Dinámica de Sistema: El índice del Bienestar Inmigrante (MIWEX) .....	204
El desarrollo de una herramienta para mapear la sensibilidad de los activos en salud a nivel local .....	204
Aproximaciones al estudio de la calidad de vida desde la psicología .....	205
Retos Metodológicos en la evaluación de la calidad de vida .....	206
Calidad de vida en la infancia y la adolescencia: Estudio del bienestar subjetivo, aportaciones y retos para el futuro .....	206
Evaluación de la Calidad de Vida del alumnado en el Programa para la Evaluación Internacional de los Alumnos (PISA) y su relación con el rendimiento educativo .....	207
Calidad de vida en esclerosis múltiple .....	208
Concepción de la lectura y su evaluación en el ámbito nacional y europeo (Nuevas tendencias) .....	208
Procesamiento de inferencias causales en niños y adultos: un estudio con movimientos oculares .....	209
Aportaciones del estudio de la comprensión de textos en personas ciegas al conocimiento sobre la comprensión lectora de la población general .....	210
Evidencias de validez de la prueba de comprensión lectora ECOMPLEC .....	210
Baremación de una prueba estandarizada de resúmenes (RESUMeV) para los niveles de 4º y 6º de primaria asociada al nivel de comprensión lector .....	211
Bases psicobiológicas de la interacción entre el desarrollo y estilo de vida: implicaciones para la salud .....	211
Consecuencias de la exposición perinatal al plaguicida organofosforado Chlorpyrifos .....	212
Estudio de vulnerabilidad y resistencia al estrés social .....	213
Efectos de la malnutrición durante el desarrollo en el sistema neurohormonal que regula la ingesta .....	213
Efectos conductuales y neurobiológicos del enriquecimiento ambiental tras la separación maternal postnatal prolongada .....	214





Taste recognition memory and the aging brain .....	215
Envejecimiento Activo: vías alternativas para reconocer el rol activo de las personas mayores .....	215
Age-Friendly Cities and Communities: Operativizando el paradigma del Envejecimiento Activo .....	216
ActivaSenior. Promoviendo el envejecimiento activo desde el voluntariado cualificado .....	217
¿A qué nos referimos cuando utilizamos el concepto envejecimiento activo? .....	217
Belgian Ageing Studies: Involucrando a las personas mayores como participantes y actores clave en la construcción de la investigación, la sociedad y las políticas .....	218
Medición y evaluación: problemas, retos y aplicaciones .....	219
Revisión del uso generalizado de puntos de corte sobre las cargas factoriales estimadas mediante análisis factorial .....	219
Validación de un instrumento para la evaluación de los procesos que definen la calidad de las composiciones escritas espontáneas .....	220
Evaluación de las actitudes de tolerancia y rechazo hacia los inmigrantes en población adolescente .....	221
Actitudes e intereses de niños y niñas hacia la lectura: un instrumento de medida .....	221
Percepción y comprensión de emociones a partir de escenas de dibujos animados: nuevo procedimiento de evaluación .....	222
Psicología clínica y sanitaria: de la docencia a la práctica profesional .....	223
Los procesos asistenciales, docentes e investigadores de la Clínica Universitaria de Psicología de la UCM .....	223
¿Es equiparable la tasa de abandonos de la Clínica Universitaria de Psicología de la UCM a cualquier otro Centro de atención psicológica en el ámbito privado? .....	224
La Clínica Universitaria de Psicología de la UCM como centro de formación práctica especializada .....	224
De la Universidad a la práctica clínica basada en la evidencia. Limitaciones .....	225
La clínica universitaria de psicología de la Universidad Complutense de Madrid (UCP UCM) como centro de docencia a alumnos del Máster General Sanitario .....	226
Aproximación contextual al lenguaje. Implicaciones en la comprensión del sufrimiento humano y su alteración con métodos contextuales .....	226
La función reforzante de la coherencia relacional .....	227
Debilitando la Inflexibilidad Psicológica. Un análisis de los procesos verbales implicados en el epítafio aplicado en ACT .....	227
Análisis de los sesgos de memoria desde la perspectiva del comportamiento relacional .....	228
Organización jerárquica de los disparadores de la rumia e intervención breve para alterar su impacto .....	228
Neurociencia cognitiva y social del procesamiento de caras y expresiones faciales en las demencias, el daño cerebral y el autismo .....	229
Interacción facial socioafectiva de niños con autismo primario y secundario durante la interacción con sus educadores en contextos escolares .....	229
Utilidad clínica de la evaluación neurocognitiva del procesamiento visual de objetos, caras y expresiones faciales en personas mayores sin deterioro y con deterioro cognitivo .....	230
Marcadores neurocognitivos de alteraciones perceptivas y asociativas durante el procesamiento de caras y otros estímulos visuales en la prosopagnosia .....	231
Analizando las emociones cara a cara de personas mayores con GDS 3-5 participantes en la terapia de estimulación emocional T2E .....	232
Modelos Jerárquicos para meta-análisis de pruebas diagnósticas y software para su aplicación: un estudio comparativo crítico .....	232
Análisis de la calidad de los estudios de un meta-análisis desde la perspectiva BIPLLOT .....	233
Modelización Bayesiana en meta análisis de pruebas diagnósticas: estado del arte .....	234
Soluciones bayesianas para meta-análisis de pruebas diagnósticas desde HSROC, MADA y STATA: estudio comparativo .....	235
HJ-Biplot: una herramienta para evaluar la heterogeneidad en meta-análisis de autismo .....	236
Análisis de patrones cognitivos, teoría de la mente, pragmática y problemas emocionales en una muestra de sujetos diagnosticados de TDAH .....	237
Estudio de patrones cognitivos en sujetos diagnosticados de TDAH .....	237
Análisis de déficit pragmáticos en una muestra de niños y adolescentes con TDAH, después de llevar a cabo un programa específico de intervención .....	238
Análisis de rendimiento en tareas de TOM en una muestra de niños y adolescentes con TDAH, después de llevar a cabo un programa específico de intervención .....	238
Comparación de percepciones en torno a Problemas Emocionales en una muestra de niños y adolescentes diagnosticados con TDAH y sus familias .....	239
Dependencias Sentimentales o Afectivas: etiología, clasificación e intervención .....	239
Actitudes de género en las relaciones de noviazgo .....	240
Dependencias Sentimentales o Afectivas: ni contigo ni sin ti .....	241
Historia de un grupo psicoterapéutico de dependientes sentimentales .....	241
Evaluación y selección para la función directiva en las Administraciones públicas .....	242
Análisis de las propiedades psicométricas de una escala de justicia organizacional .....	242
Evaluación del desempeño en directivos públicos: Propuesta de una metodología para evaluar cambios en el desempeño .....	243
Burnout y estrategias de afrontamiento en directivos: diferencias según género .....	244
Las mujeres directivas en la administración pública: acceso y desempeño profesional .....	244



Promoción y Selección de los directivos en las Administraciones Públicas .....	245
La selección de personal y las tecnologías de la información .....	246
Utilizando LinkedIn en la Selección de Profesionales Informáticos. Evidencias iniciales acerca de la relación entre el uso de LinkedIn y el desempeño profesional .....	246
Uso de las TIC en las pruebas de selección: propiedades psicométricas y percepciones de los candidatos .....	247
Tests y tecnología .....	247
Neurociencia aplicada .....	248
Evidencias anátomo-funcionales de la compensación neural en pacientes con deterioro cognitivo leve .....	248
Neurociencia aplicada al trastorno del espectro autista .....	249
Facilitación paradójica y Rehabilitación de afásicos .....	249
Tratamiento de la depresión con estimulación magnética transcraneal (EMT) .....	250
Modulación del falso reconocimiento con tDCS en el lóbulo temporal izquierdo .....	250
El perfeccionismo juvenil: evaluación y consecuencias emocionales .....	251
Propiedades psicométricas y dimensionalidad del perfeccionismo .....	251
Triada cognitiva, clima familiar y escolar: Propiedades psicométricas .....	252
El perfeccionismo y su relación con los trastornos emocionales .....	252
Relación del Clima Escolar y Familiar con el Perfeccionismo y con variables emocionales .....	253
Análisis de los procesos terapéuticos implicados en el tratamiento de casos clínicos mediante terapias de tercera generación .....	254
Descripción y análisis de los procesos implicados en un caso con sintomatología ansiosa. Fortaleciendo el yo .....	254
Análisis y descripción de los procesos implicados en un caso de sintomatología ansiosa. act y la fusión cognitiva .....	255
Descripción y análisis de los procesos implicados en la solución de un caso de rigidez psicológica con sintomatología ansiosa .....	255
El proceso de validación como elemento común a las terapias contextuales: Ejemplificación con un caso de historia continuada de abuso .....	256
La psicología de emergencias en España: modelos de intervención .....	256
La intervención psicológica en emergencias con afectados e intervinientes .....	257
La aportaciones del Consejo General de la Psicología en el ámbito de las emergencias .....	257
Incidencia de la intervención psicológica en emergencias en los programas formativos de las academias de seguridad del estado español .....	257
Intervención psicológica con bomberos tras incidentes críticos. A propósito de un caso .....	258
MetaTutor_ES: metacognición y autorregulación en estudiantes de educación superior con y sin dificultades del aprendizaje .....	258
Impacto de las conductas de procrastinación en el rendimientos de aprendizaje en entornos virtuales .....	259
Qué variables explican mejor los patrones de interacción de los estudiantes de educación superior en entornos hipermedia .....	259
Estado del arte de las dificultades del aprendizaje y la metacognición en educación superior .....	260
MetaTutor_ES: metacognición y autorregulación del aprendizaje en educación superior .....	260
La salud de los test en España .....	262
La realidad de la psicoterapia en España: objetivos, necesidades y preocupaciones de sus miembros .....	263
Debate sobre los modelos de atención en drogodependencias .....	263
Proyección de película: Die the Good Death .....	264
Salud y bienestar laboral de los psicólogos en Cataluña: psicólogos como profesionales y usuarios de salud .....	265
Salud Laboral y Psicología Clínica en la vigilancia de la salud .....	266
Actualidad y retos de la psicología clínica en la sanidad pública .....	266
La Evaluación Psicológica y el Diagnóstico en el ámbito Educativo para una intervención eficaz .....	267
Retos del abordaje integral de la violencia machista .....	268
Claves del trabajo del psicólogo en el ámbito forense .....	268
Contribuciones de la Psicología al Envejecimiento .....	269
Teléfono de atención psicológica ante el consumo de alcohol y otras adicciones. ....	
Colegio Oficial de la Psicología de Castilla la Mancha .....	270
Seguridad: Prevención de la Salud Mental en profesiones de riesgo (PR) .....	271
El presente y futuro de la práctica de la Psicología Coaching .....	271
Perspectivas actuales y futuras de la Psicología Clínica en el ámbito privado. ....	
Terapias Online, presentación de la guía de la Telepsicología .....	271
Normas para la gestión de personas en entornos organizacionales .....	272
El Futuro del Empleo y el Empleo del Futuro .....	272
Psicología Jurídica y Forense para una Sociedad Avanzada: Logros y Retos .....	273
Psicología Intrusismo y Pseudociencias .....	273
Introducción de la Coordinación de Parentalidad en el Col·legi de Psicologia de Catalunya .....	274
Herramientas y Aplicaciones clínicas basadas en las terapias contextuales .....	276
Desesperanza creativa orientada a valores .....	276
Mindfulness en la Terapia de Aceptación y Compromiso .....	276
Herramientas y Aplicaciones clínicas basadas en las terapias contextuales: Defusión .....	277



Presente y futuro de la Psicología del Deporte profesional .....	277
Situación actual de la profesión en psicología del deporte en España .....	277
Salidas profesionales del psicólogo del deporte .....	278
Pasado, presente y futuro del psicólogo del deporte en el fútbol .....	278
Desafíos profesionales en la Psicología del Deporte en España .....	279
Persona y profesional en la práctica de la psicoterapia .....	279
Persona y profesional en la práctica de la psicoterapia .....	279
Técnica, persona y profesión en la práctica de la psicoterapia .....	280
La selección natural en la práctica privada de la psicoterapia .....	280
Vicisitudes de la práctica de la psicoterapia en la consulta privada .....	280
Optimizar el desarrollo personal en el envejecimiento: propuestas y programas de intervención .....	281
Envejecimiento Óptimo: Una reflexión sobre las variables explicativas del desarrollo en el envejecimiento como proceso .....	282
Fomento del buen trato a las personas mayores en instituciones .....	282
Desarrollo personal en el envejecimiento: Programa de Autobiografía Guiada para el desarrollo de la integridad en mujeres mayores .....	283
Programa de Educación Emocional para promover el bienestar en mayores de contextos residenciales .....	284
La intervención del profesional de la psicología en el ámbito de las emergencias y crisis 2 .....	284
Plan de Emergencias desde la Diversidad Funcional .....	285
Actualización del concepto de trauma en la era del terrorismo global .....	285
Técnicas psicológicas de intervención en intentos de suicidio .....	285
Evaluación de la satisfacción y la pertinencia de la intervención psicológica en catástrofes y emergencias .....	286
La intervención del profesional de la psicología en el ámbito de las emergencias y crisis 1 .....	286
Intervención del profesional de la psicología en la gestión del duelo en los centros educativos .....	286
Duelo por secuestro .....	287
Red Iberoamericana de Psicología de Emergencias (RIPE), comunidad transnacional para las emergencias, crisis y desastres .....	287
El papel del psicólogo de emergencias en situaciones de crisis: líneas de actuación a nivel europeo .....	288
Principios conceptuales de la Teoría del Aprendizaje Auto vs. Externamente Regulado .....	288
Validación de la versión en español del Cuestionario Español de Auto-Regulación Corta (SSSRQ) a través del Análisis de Rasch .....	289
Autoregulación, hetero-regulación y salud: Programa PRO & REGULA .....	289
Efecto combinado de los niveles en la auto-regulación personal y la enseñanza reglamentaria en las variables meta-cognitivas, meta-motivacionales y académicas en los estudiantes de grado .....	290
Principios conceptuales de la Teoría del Aprendizaje Autorizado-Externamente Regulado .....	290
Psicología Coaching: Nuevos desarrollos metodológicos en el ámbito del trabajo y de las organizaciones .....	291
Coaching Alliance Inventory (CAI): La evaluación de la alianza coach/coachee .....	291
Desarrollando el liderazgo, una forma de coaching ejecutivo eficaz basado en la evidencia .....	292
La importancia de los valores en los procesos de coaching .....	292
Plan Estratégico Personal: Análisis individual .....	293
Autoeficacia percibida y estado de preparación para un proceso de coaching .....	293
Psicología de la salud: ámbitos visibles .....	293
Ámbitos profesionales del neuropsicólogo clínico .....	294
Psicología de la Salud: Ámbitos Visibles, Psicología y Salud Pública .....	294
Los profesionales de Psicología en la Salud Pública: Promoción de la Salud en la escuela e intervención comunitaria .....	295
Nuevas intervenciones de la psicología del ejercicio para la promoción de la salud .....	296
Efectos de un programa de Mindfulness sobre la ansiedad competitiva en deportistas adolescentes .....	296
Percepción de imagen corporal y musculación en la práctica del Street Workout .....	297
La inteligencia emocional en deportes de equipo: coexistencia de relaciones saludables .....	298
Terapia de Aceptación y Compromiso y ejercicio físico: ¿Un matrimonio bien avenido? .....	298
¿Qué creen las mujeres con fibromialgia sobre andar? Bases para motivar a andar como ejercicio físico .....	299
Del Cerebro a la sensibilidad social: neuropsicología, fisiología y evaluación emocional .....	300
Los albores del estudio de la emoción en España: neuroendocrinología y vínculos sociales .....	300
Emoción y toma de decisiones .....	301
La Sensibilidad a las Emociones: Nuevos Procedimientos de Evaluación para Niños y Adolescentes .....	302
Cerebro y emociones en clave multidimensional .....	303
La (re)construcción de niños emocionalmente competentes desde el ámbito escolar: propuestas de intervención .....	303
Proyecto Acuarela: Educación emocional en la infancia .....	304
¿Es necesaria la implicación del profesorado de Educación Infantil en la mejora de la competencia socioemocional de los niños? .....	305
Atención plena interpersonal y regulación en niños de 3 años .....	305
Un estudio preliminar sobre el diálogo emocional con niños en riesgo de exclusión de social .....	306
Las emociones en el aula .....	306
Estigma y enfermedad mental. Implicaciones personales, sociocomunitarias y alternativas de intervención .....	307



La necesaria recuperación del estigma empresarial en la inclusión laboral de personas con trastorno mental grave .....	307
Programa de sensibilización en cuerpos y fuerzas de seguridad del Estado del Municipio de Aranjuez para reducir el estigma .....	308
Resultados de la intervención contra el estigma en población joven mediante procesos de psicoeducación y contacto social significativo .....	309
Proyecto de Capacitación y Empoderamiento a través del Arte .....	309
Cómo afrontar los errores clínicos .....	310
Impacto psicológico del error clínico en el profesional .....	310
El papel del paciente en la seguridad del .....	311
Qué, por qué y cómo de la seguridad de los pacientes .....	312
¿Qué se le dice a un paciente que acaba de sufrir un evento adverso? Algunas consideraciones y recomendaciones .....	312
Formación en seguridad en las enseñanzas de grado .....	313
Del aula al mercado de trabajo: Avances en la investigación sobre desempeño laboral .....	314
¿Qué características definen a un comercial exitoso? .....	315
La escala de conductas contraproductivas de Bennett y Robinson (2000): Resultados preliminares de su adaptación al castellano .....	316
Deshonestidad académica y habilidades cognitivas en una muestra de estudiantes universitarios .....	316
El desempeño académico y la predicción del desempeño ocupacional .....	317
Psicología del envejecimiento: Desarrollo y Oportunidades .....	317
Ámbitos de intervención de la psicología del envejecimiento, oportunidades laborales para el psicólogo .....	318
Desarrollo de la psicología del envejecimiento en el marco español. Paralelismos y diferencias en torno a la Dependencia .....	319
Necesidades de formación específica en psicología del envejecimiento .....	319
Desarrollo de la psicología del envejecimiento en el marco europeo e internacional .....	320
Alcanzada la mayoría de edad en psicooncología. Nuevos retos .....	320
Importancia de la evaluación neuropsicológica en pacientes con tumores cerebrales .....	321
Supervivientes de cáncer: detección de necesidades y programas de atención, retos en el abordaje integral .....	321
El proceso de consejo genético oncológico, ¿es siempre beneficioso? .....	322
Atención psicológica para pacientes con cáncer y sus familiares: ¿qué nos encontramos en la práctica clínica? .....	323
Evaluación de la lectura y la comprensión lectora .....	323
Desarrollo de un CI en lectura de acuerdo al modelo de procesamiento cognitivo .....	324
ECOMPLEC: Evaluación de la Comprensión Lectora .....	325
Diagnóstico de las dislexias evolutivas .....	325
Edicole: Un nuevo instrumento para la evaluación diagnóstica de la comprensión lectora .....	326
Propiedades psicométricas de las pruebas de comprensión lectora ECOMPLEC .....	326
El comportamiento agresivo en la infancia y adolescencia: un análisis comprehensivo desde los modelos cognitivos de la violencia en el noviazgo, en la escuela y ascendente .....	327
¿Tienen los adolescentes que agreden a sus padres un patrón cognitivo específico?: Un análisis de los pensamientos automáticos y las creencias disfuncionales de ira-hostilidad .....	328
Análisis de las conductas de agresión psicológicas y físicas de hijos y padres en el fenómeno de violencia ascendente .....	329
Cyberbullying y estilos parentales en la adolescencia .....	329
Violencia en las nuevas tecnologías en las relaciones de noviazgo .....	330
Factores predictores de la agresión en población adolescente: Un estudio centrado en la exposición a la violencia y las distorsiones cognitivas autosirvientes .....	330
Respuesta educativa actual a los problemas de conducta: cambios necesarios .....	331
Enfoque preventivo de los problemas de conducta y respuesta educativa actual .....	331
Intervención en problemas de conducta: aspectos básicos .....	332
Trabajo en red y coordinación interservicios. Una respuesta imprescindible .....	333
Propuesta de intervención en un alumno con problemas de conducta .....	333
La preparación de la jubilación: buscando el bienestar financiero y psicosocial .....	334
Diferencias en Planificación de Salud ante la Jubilación en función de la Edad y el Sexo .....	334
Autoeficacia específica para la jubilación en trabajadores mayores de 40 años: relaciones con variables psicosociales .....	335
Las personas trabajadoras mayores y su adaptación a las características de las tareas .....	335
Satisfacción laboral y OCB y la moderación de estrategias SOC .....	335
Ruptura de contrato psicológico y conductas de ciudadanía organizacional en voluntariado: papel mediador del afecto y moderación de la edad de los voluntarios .....	336
Un desafío para el siglo XXI: envejecimiento y calidad de vida .....	336
Intervenciones con fortalezas personales en ancianos: una revisión .....	337
Envejecimiento Activo y Accesibilidad Universal .....	338
Envejecimiento activo: Deterioro del anciano durante la hospitalización y su relación con las diferencias debidas al género. ....	338
Centros de día. Evaluación de objetivos terapéuticos a la luz de la teoría de la autodeterminación .....	339
Detección, Evaluación y Tratamiento Psicológico del Agresor Familiar .....	340
Problemas psicológicos o problemas de medida. La evaluación de agresores de pareja .....	340



Valoración psicológica forense en casos de violencia familiar .....	341
Investigación en homicidios de pareja .....	341
Tratamiento con agresores en instituciones penitenciarias .....	342
Nuevos avances en Psicología de la Salud .....	342
Intervención breve en consumidores de drogas legales .....	343
Consumo de fármacos y psicofármacos: factores que predicen su uso inadecuado .....	343
Evaluación del estado emocional de pacientes y cuidadores en una Unidad de Cuidados Paliativos de un Hospital General .....	344
Ansiedad, depresión y estrés en enfermedad de crohn y colitis ulcerosa: efecto de un programa de intervención psicológica grupal .....	345
Experiencias clínicas en el suicidio .....	345
Perfiles y características de los suicidios consumados en Ferrol. Un estudio de Autopsia Psicológica .....	346
Epidemiología de la conducta suicida en jóvenes .....	346
Identificación del riesgo e intervenciones inmediatas en el continuo suicida .....	346
Consulta de Psicología Clínica en el Programa de Intervención Intensiva en conducta suicida del Complejo Hospitalario Universitario de Ourense .....	347
Niños y adolescentes en situaciones de violencia sufrida y ejercida: aportaciones de estudios realizados con instrumentos proyectivos y psicométricos .....	347
Factorización Exploratoria de la Escala de Exposición Infantil a la Violencia de Edleson .....	348
Experiencia de violencia doméstica en niños y aspectos emocionales: a partir del test de apercepción temática infantil con figuras humanas (CAT-H) .....	349
Niños con trastornos de conducta: aspectos de personalidad a partir del test de apercepción infantil con figuras de animales (CAT-A) .....	350
Niños víctimas e violencia doméstica: aspectos de personalidad en el test del dibujo de la casa-árbol-persona (HTP) .....	350
Indicadores en el test del dibujo de casa-árbol-persona (HTP) en adolescentes infractores: autoimagen y relaciones sociales .....	351
Atención a la salud mental infantil en el Servicio Andaluz de Salud .....	352
Valoración de dos modelos de Coordinación entre Pediatría de Atención Primaria y Salud Mental Infanto-juvenil: Modelo de Referente versus Modelo de Proximidad. Análisis de resultados .....	353
Construyendo identidades en la infancia desde la pertenencia familiar .....	353
Abordando las dificultades en la infancia desde la validación grupal entre iguales .....	354
Procesos de psicopatologización, psiquiatrización, psicologización y sociopsicopatologización en la infancia .....	354
Intervenciones del psicólogo/a educativo/a ante la realidad educativa del s.XXI .....	355
El papel del psicólogo educativo y la tutoría de familias en conflicto .....	356
Intervenciones con el alumnado en problemas múltiples con raíz emocional .....	356
El Análisis de los diferentes protocolos de informes psicoeducativos y sus implicaciones en la intervención .....	357
Un modelo de intervención psicoeducativa formativa y preventiva con familias en el entorno escolar .....	358
Evaluación y diagnóstico: competencias imprescindibles en la práctica profesional de la psicología educativa .....	358
Pasado, presente y futuro del coaching .....	359
El coaching y su relación con la psicología .....	359
La cortesía estratégica en las relaciones interpersonales: aportaciones de la pragmática al coaching .....	359
Coaching: ayer, hoy y mañana .....	360
Pasado, presente y futuro del coaching .....	360
El papel de la Neurociencia en la violencia de género .....	360
Secuelas neuropsicológicas en mujeres víctimas de violencia contra la pareja .....	361
Confluencia de la Psicopatología y la Neuropsicología en el perfil del agresor de pareja .....	362
Implicaciones de la evaluación neuropsicológica forense en mujeres víctimas de violencia de género .....	363
El funcionamiento cerebral de los maltratadores .....	363
Perfil profesional y ámbitos de intervención en psicología del tráfico y de la seguridad: transporte por carretera y vías urbanas, transporte ferroviario, marítimo y aéreo y seguridad .....	364
Intervención psicológica en el ámbito marítimo .....	365
Psicología Aeronáutica .....	366
Perfil profesional y ámbitos de intervención de la Psicología del Tráfico y de la Seguridad .....	366
Perfil profesional y ámbitos de intervención en psicología del tráfico y de la seguridad: transporte por carretera y vías urbanas, transporte ferroviario, marítimo y aéreo y seguridad .....	367
Comunicación en el ámbito de Armas y Seguridad .....	368
Psicología y género: logros y retos .....	369
Nuevas tendencias y avances de la perspectiva de género en la investigación psicológica .....	369
Violencias Invisibles .....	369
Cambio de actitudes hacia el género y la violencia en estudiantes de educación secundaria tras la aplicación de un programa de intervención .....	370
La estrategia de las complicidades .....	370
Avances en Investigaciones Observacionales .....	371
Aportaciones de la Teoría de la Generalizabilidad a la Metodología Observacional .....	371



Complementariedad de análisis entre la detección de T-Patterns y las coordenadas polares .....	372
Cómo la simulación mejora la observación sistemática directa .....	373
Observación de la Actividad Física Infantil: Aproximación desde la Teoría de la Generalizabilidad .....	373
Avances en la medida y comprensión del TDAH .....	374
La definición del Tempo Cognitivo Lento como una dimensión independiente del	
Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad .....	374
La influencia de la medida de Tempo Cognitivo Lento en niños diagnosticados de	
Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad .....	375
Estudio de las propiedades psicométricas del test CSAT a partir de ecuaciones estructurales.	
Comparación con el IVA/CPT .....	376
Influencia del tipo de tareas cognitivas realizadas en la actividad EEG de los niños con diagnóstico de TDAH .....	376
Necesidades Actuales y Retos de Futuro de la Psicología del Tráfico y de la Seguridad .....	377
Centros de reconocimiento .....	378
La Psicología del Tráfico y la Seguridad Vial desde la Prevención .....	378
Intervenciones psicológicas con infractores/as relacionados con la seguridad vial .....	379
Patrones de aprendizaje: una exploración desde iberoamérica y perspectivas de investigación .....	380
Patrones de aprendizaje en educación primaria: identificación, seguimiento y fomento .....	381
Patrones de aprendizaje y factores asociados en universitarios iberoamericanos de ciencias de la educación .....	381
Patrones de aprendizaje en estudiantes iberoamericanos: factores relacionados en educación primaria .....	382
¿Qué aportaría realmente la psicología clínica a la atención primaria? .....	384
Vulnerabilidad al estrés, biomarcadores y rendimiento cognitivo .....	385
Respuesta hormonal y afectiva al estrés psicosocial en niños con Dislexia .....	385
Relación entre el patrón diurno de cortisol y la memoria en mayores sanos .....	386
Psicopatía y estrés psicosocial: un enfoque fenotípico .....	386
La afectividad negativa como un disruptor de la respuesta de estrés en estados adaptativos y desadaptativos de salud:	
implicaciones clínicas en pacientes con epilepsia refractaria .....	387
Intervenciones desde la Psicología Positiva: por qué y para qué .....	388
Pasado, presente y futuro: resultados preliminares de una Intervención Positiva online .....	388
Buscando en el baúl de los recuerdos: Eficacia de un programa de revisión de vida positiva en personas mayores con	
discapacidad intelectual .....	389
Potenciando el Bienestar de las Mujeres Embarazadas: un estudio de casos .....	389
Patrones de cambio en variables clínicas y de bienestar durante el tratamiento para la depresión .....	390
El Sistema Inmune Emocional: Emociones Positivas Inesperadas frente a un Evento Negativo .....	391
Avances y colaboración de la Psicología Jurídica en Iberoamérica .....	391
Estudio y avances de las situaciones de Interferencia Parental en España e Iberoamérica .....	392
Revisión de las guías/directrices/estándares técnicos para la práctica pericial psicológica de familia existentes en	
iberoamérica, europa y ee.uu. ....	392
Análisis de situaciones y perfiles de riesgo respecto al sexismo y la violencia de género en los adolescentes españoles y	
colombianos .....	393
Evaluación psicológica forense mediante el sistema de evaluación global (S.E.G.) en víctimas de violencia de género .....	393
¿Cómo abordar la prevención del suicidio? diferentes perspectivas para un problema de salud pública .....	394
¿Qué relación existe entre el insight y el riesgo de suicidio en los pacientes con primeros episodios psicóticos? .....	394
¿Es factible la prevención de suicidio en adolescentes? Lecciones aprendidas del proyecto europeo SEYLE .....	395
Suicidio, desempleo y crisis económica en España .....	396
La prevención de suicidio en España: una necesidad clínica no resuelta .....	396
Psicología del deporte en la Delegación de Sevilla del COPAO .....	397
Entrenamiento del control emocional en el rendimiento musical .....	397
Condiciones de presión competitiva en el saque de Bádminton .....	398
Grado de beneficio del entrenamiento regular en laboratorio frente al irregular en el tiempo de reacción en el karate ....	398
Estudio de la relación que ejercen el género, la edad y la influencia psicosocial sobre los	
factores que incitan a la práctica de actividad física o deportiva .....	399
Diferencias en el nivel de ansiedad en deportes de distinta modalidad .....	399
Investigaciones sobre psicología y fútbol en el COPAO .....	400
El feedback verbal y el rendimiento en un circuito de fútbol .....	400
Ansiedad y estado de ánimo durante las pruebas físicas en árbitros de fútbol sala .....	401
Economía de fichas para la mejora de conductas de atención en fútbol base de categoría pre-benjamín .....	401
Investigaciones sobre psicología y fútbol en el COPAO .....	402
Liderazgo informal y estado de ánimo en fútbol .....	402
Programa de atención psicológica a menores víctimas de violencia de género en Castilla - La Mancha. Colegio Oficial de la	
Psicología de C-LM .....	403
Resultados y Conclusiones obtenidas del Programa de Atención	
Psicológica con Menores Víctimas de Violencia de Género .....	403
Evolución de mujeres maltratadas a madres protectoras .....	404
Metodología del Programa de Atención Psicológica a Menores Víctimas de Violencia de Género en Castilla la Mancha ...	405



La intervención psicológica con menores víctimas de violencia de género, de la técnica a la praxis .....	405
Vigilancia de la Salud: punto de encuentro entre la psicología de la salud laboral y la psicología clínica .....	406
Programa Return To Work (RTW) .....	407
La acreditación de Psicólogo Experto en Salud laboral .....	407
Vigilancia de la Salud: punto de encuentro entre la psicología de la salud laboral y la psicología clínica .....	408
La figura del psicólogo del trabajo en los Servicios de Prevención de las empresas .....	408
Vigilancia de la Salud: punto de encuentro entre la salud laboral y la psicología clínica .....	409
El psicólogo educativo hoy: atención a la diversidad en contextos educativos .....	409
Enriquecimiento curricular en centros: una respuesta para mejorar las variables emocionales en alumnado de Altas Capacidades .....	410
Principales factores que inciden en el estado emocional del alumno con tea de alto funcionamiento y síndrome de asperger en el aula .....	411
El papel del psicólogo/a educativo/a dentro del movimiento asociativo de familias en España .....	411
Psicología educativa y orientación escolar: realidad actual y cambios a contemplar .....	412
Relaciones interpersonales de riesgo: bullying, cyberbullying, sexting y dating violence .....	413
Influencia de la competencia social multidimensional en cyberbullying: un estudio con estudiantes colombianos y españoles .....	413
Sexting: un estudio preliminar de factores de riesgo y protección .....	414
Ante el acoso y el ciberacoso, Asegúrate: un programa basado en la evidencia .....	415
Predictores de ciberagresión entre adolescentes .....	415
Parejas adolescentes y comportamientos violentos: un acercamiento desde la mirada de los y las protagonistas .....	416
Progreso de la Psicología y calidad de la atención psicológica en España .....	417
El futuro de la Psicología Clínica/Sanitaria en España y su integración en el EES .....	417
Psicología Clínica/Sanitaria en Atención Primaria .....	418
Progreso de la Psicología y calidad de la atención psicológica en España .....	418
La atención psicológica desde el derecho a la salud .....	419
Salud emocional en el contexto familiar .....	419
El estilo de apego como parámetro de respuesta al deterioro de las relaciones .....	420
Manejo inteligente de las emociones en adolescentes .....	421
Adaptación del Cuestionario de Estilos de Alimentación Parental en población infantil española .....	421
Alternativas de custodia, Conflictividad parental y repercusiones en los hijos .....	422
Programa Comunitario para Jóvenes Infractores .....	423
La vulnerabilidad psíquica y social: visión desde la psicología de la intervención social en los servicios sociales de atención primaria .....	424
Avances en la comprensión y tratamiento de las consecuencias psicopatológicas del terrorismo: resultados del proyecto UCM-AVT de seguimiento y tratamiento psicológico de las víctimas del terrorismo en España .....	424
Trastornos mentales en víctimas del terrorismo 6 a 39 años después de los atentados .....	425
¿Es efectiva la terapia cognitivo conductual centrada en el trauma en la reducción de las preocupaciones patológicas que sufren a muy largo plazo las víctimas del terrorismo? .....	425
Trastorno de estrés posttraumático y trastorno depresivo mayor en víctimas de atentados terroristas: ¿Actitudes disfuncionales comunes o específicas? .....	426
Eficacia de un programa de tratamiento cognitivo conductual para trastornos y síntomas de estrés posttraumático a muy largo plazo en víctimas de atentados terroristas .....	427
Efecto de la exposición a eventos traumáticos previos y posteriores sobre la salud mental a muy largo plazo de las víctimas del terrorismo .....	427
Crisis de confianza en los resultados de la investigación en psicología, ¿qué crisis? Nuevos caminos para mejorar la ciencia psicológica .....	428
La crisis de confianza en los resultados de la investigación en psicología de la personalidad: entre el déjã vu, el optimismo y las lecciones no aprendidas .....	429
¿Existe una crisis de replicación en las dos disciplinas de la Psicología científica? .....	429
¿Están las dificultades de replicabilidad en el origen de la llamada "crisis de confianza"? Un contexto más amplio .....	430
Replicabilidad versus caos en el campo 7 del CNEAI .....	430
Procesos cognitivos en los trastornos de ansiedad, emocionales y psicóticos: Evidencia desde la psicopatología experimental .....	430
Discrepancias entre la autoestima explícita e implícita: ¿se puede reducir la sintomatología psicótica aumentando la autoestima implícita a través de una intervención basada en el condicionamiento clásico? .....	431
Modificación de sesgos atencionales en depresión: Pasado, presente y futuro .....	432
¿Qué prefieres mirar cuando estás triste? Procesamiento atencional en pacientes con depresión .....	432
El efecto de una postura corporal expansiva (vs. contraída) en el afecto y los pensamientos en mujeres con miedo a hablar en público .....	433
Psicología reproductiva .....	434
Actitud, Motivación y Salud en ovodonación .....	434
Técnicas de Reproducción Asistida con Donante: la revelación de los orígenes .....	435
Estrés materno y estrés intrauterino en el embarazo por TRA .....	435





Salud psicológica y perspectiva de género en infertilidad .....	436
Análisis de elementos y variables implicadas en la emergencia de habilidades de comprensión y de razonamiento .....	436
Inducción de la capacidad de comprensión lectora: Emergencia de relaciones intraverbales a partir del aprendizaje con otro texto .....	437
Comprensión oral en adultos: Emergencia de relaciones intraverbales a partir del aprendizaje con consecuencias diferenciales .....	437
Variables con grandes efectos en el razonamiento deductivo .....	438
Estudio analítico de comprensión lectora: Emergencia de seis relaciones intraverbales tras la lectura de un texto con tres elementos .....	439
Organizaciones y Psicología Avanzada .....	439
Nuevas formas de trabajo: los equipos virtuales .....	440
Las redes sociales y la tecnología en los procesos de selección de personal .....	440
Gamificación en el desarrollo de las personas y el liderazgo .....	441
¿Revolucionará la Inteligencia Artificial el mercado de trabajo? .....	441
Aspectos teóricos y metodológicos comunes en los ámbitos de la Psicología de la Intervención Social .....	442
El papel del psicólogo de la intervención social en el sector de familia e infancia .....	442
Psicología de la Intervención Social: contextos de aplicación desde la necesidad de una narrativa común .....	442
Psicología de la intervención social y responsabilidad pública desde los servicios sociales municipales .....	443
Acerca de lo que nos une a todos los profesionales de la Psicología de la Intervención Social: Análisis de la situación actual del rol profesional y propuestas de futuro .....	443
Neuropsicología Cross-Cultural .....	444
Neuropsicología cultural en adultos: la batería EMBRACED .....	444
Evaluación neuropsicológica en inmigrantes .....	445
Neuropsicología cultural en niños: la Batería de Evaluación Neuropsicológica Computerizada Infantil (BENCI) .....	446
Neuropsicología Cultural en el mundo árabe .....	447
El Certificado Europeo en Psicología (EuroPsy) y sus implicaciones para el desarrollo profesional .....	447
El certificado EuroPsy y las competencias para la práctica de la psicología comunitaria en España .....	448
Validación del modelo de competencias de los certificados EuroPsy en una muestra de psicólogos españoles .....	448
El Certificado Europeo en Psicología (EuroPsy) y sus implicaciones para el desarrollo profesional .....	448
Nuevo biomarcador de estrés crónico y sus aplicaciones en psicología de la salud: Cortisol en pelo .....	449
El cortisol en pelo del bebe como predictor de su posterior neurodesarrollo .....	450
Cortisol en pelo como medida de la eficacia de un programa para el control del estrés de corte cognitivo-conductual .....	450
Cortisol en pelo y estrés psicológico en personas con sobrepeso y obesidad y personas en normo-peso .....	451
Abortos previos como determinante de estrés perinatal: Correlatos psicológicos y cortisol .....	452
Estrés psicológico en mujeres con lupus versus mujeres sanas .....	453
Trastornos de la alimentación: prevención, eficacia de los tratamientos, relación entre los trastornos de la alimentación y los trastornos de personalidad y habilidades del terapeuta .....	454
Resultados de la terapia cognitivo-conductual de los trastornos de la alimentación de 160 pacientes tratados en dos centros clínicos privados de Madrid .....	454
Relación entre los trastornos de la personalidad y los trastornos de la alimentación y factores psicológicos comunes en un muestra de 213 pacientes tratados en dos centros privados de Madrid .....	455
Resultados de la entrevista ENDEFA-1 diseñada para el análisis del riesgo de padecer un trastorno de la alimentación, aplicada dentro del programa de prevención y detección precoz de los trastornos del comportamiento alimentario de aeosoc, con una muestra .....	456
Habilidades del terapeuta en trastornos de la alimentación: opinión de pacientes, terapeutas, padres y estudiantes de postgrado de psicología .....	456
Psicología Sin Fronteras .....	457
Psicología y activistas defensores de derechos humanos .....	457
Psicologías colaborativas y solidaridad .....	458
Programas innovadores en colaboración con Administraciones Públicas desde la experiencia del Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid .....	459
Una década intervinando con mayores vulnerables: Aislamiento social y Maltrato en mayores en la ciudad de Madrid .....	459
El servicio de atención psicológica en el instituto anatómico forense de Madrid: experiencia y reflexiones para compartir .....	460
Menores expuestos a la violencia de género. Convenio entre la Dirección General de la Mujer de la Comunidad de Madrid y el Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid .....	461
Impacto de la implementación de una experiencia de mediación intrajudicial en el ámbito penal desde la Institución de Mediación del COPM .....	462
Programa de intervención grupal estratégica para el miedo a hablar en público: Un estudio preliminar de evaluación de eficacia en población general .....	463
Percepción de la carga de trabajo en simuladores de entrenamiento de vuelo de drones .....	463
Einstein versus Demencia .....	464
Matemáticas en PISA 2012: Estrategias de aprendizaje y atribuciones al fracaso .....	464
Perfil corporal PAAIGI, su influencia en el desarrollo de la personas con dificultades de comunicación .....	465





Evaluación de los aspectos positivos y de la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con esclerosis múltiple .....	466
Una comparación del autoconcepto físico entre los adolescentes y los adultos mayores .....	466
Correlación entre personalidad patológica y conducta delictiva en población penitenciaria de Colombia .....	467
Las lesbianas para la psicología: un estado del arte de las perspectivas psicológicas sobre la homosexualidad femenina .....	467
Abuelas y abuelos de niñas/os con autismo: los grandes olvidados .....	468
Estimulación cognitiva para personas con deterioro cognitivo .....	469
Salud mental y calidad de vida en víctimas del conflicto armado interno colombiano .....	469
Aceptación o rechazo del hijo con autismo en la familia .....	470
El uso terapéutico de videojuegos en Psicología de la Salud: Serious Games .....	470
El maltrato infantil por negligencia: conceptos y visión general sobre su evaluación .....	470
Voces aprisionadas: significados construidos por adolescentes autores de infracciones sobre la internación .....	471
Futuro en Libertad: entre lo imaginado y lo vivido. Significaciones construidas por adolescentes autores de infracciones .....	471
Niños con Alta Capacidad Intelectual y Niños Con TDAH. Semejanzas y Diferencias en el Conners Continuous Performance Test II (CPT II) .....	472
Influencia del atractivo físico en la percepción de la inteligencia y de la extraversión .....	472
Aprendizaje Basado en Proyectos en Educación Superior: Una experiencia en Ciencias de la Salud .....	473
Propiedades psicométricas de escalas de sexismo y autoeficacia matemática aplicadas a estudiantes universitarios y de secundaria en Costa Rica .....	473
La agresión psicológica de pareja y su relación con el malestar individual y diádico en adultos jóvenes .....	474
La praxeología como elemento transformador de la realidad de los estudiantes de psicología y habitantes del municipio de Soacha-Colombia .....	475
El efecto del estigma en la calidad de vida de las personas con discapacidad .....	475
¿Es igualmente eficaz el Protocolo Unificado Transdiagnóstico para el clúster ansioso, depresivo o mixto? .....	476
Estudio Exploratorio sobre la Salud y la última etapa en el Trabajo .....	476
Afrontamiento saludable previo a la jubilación .....	477
¿Existe relación entre la bulimia nerviosa, la ansiedad y el rendimiento académico en adolescentes? .....	477
Programa de HHSS en contexto real aplicado a personas con esquizofrenia: CONECTA .....	478
Cibersexo en estudiantes universitarios y su relación con la conducta sexual y variables psicosexuales .....	478
Variables psicológicas y psicosexuales asociadas al sexo casual: ¿importa tener sexo o con quién tenerlo? .....	479
Propuesta de proyecto de promoción y prevención de la salud en la comunidad indígena de San Andrés Cohamiata, Mezquic, Jalisco, México .....	480
El impacto del apoyo social en el trabajo sobre la energía y motivación de las enfermeras/os: ¿puede el estrés de rol y la flexibilidad psicológica mediar esta relación? .....	480
¿Es el constructo Insatisfacción Corporal fácilmente evaluable? Un estudio transcultural .....	481
Falsas alegaciones de abuso sexual infantil: una investigación descriptiva desde la psicología clínica forense .....	482
Indicadores clínico-psicopatológicos en el análisis de las alegaciones no veraces de abuso sexual infantil .....	483
Evaluación cuantitativa de Grupos de reflexión para profesionales como intervención sobre el burnout en equipos de rehabilitación psicosocial .....	484
Comparación de la utilidad de dos sistemas de evaluación narrativa en la detección de la influencia del estigma y el ajuste en casos de trastorno mental grave .....	485
Necesidades psicológicas de los artistas escénicos (un importante nicho de empleabilidad para los psicólogos) .....	486
Corrupción en la Universidad: diferencias entre hombres y mujeres .....	487
Diseño y Evaluación de la Efectividad de una Nueva Modalidad de Entrevista Policial Para Detectar Mentiras .....	488
¿Cómo definen a los alumnos con aptitudes sobresalientes los profesores? Un análisis de su discurso .....	488
Los niveles de ansiedad en la danza pre-profesional actual .....	489
Análisis de las relaciones entre la experiencia de significado en la vida, variables sociodemográficas y satisfacción vital .....	489
La experiencia de significado en la vida: propuesta de un modelo teórico preliminar a partir de una revisión sistemática del estado de la cuestión .....	490
La vulnerabilidad cognitiva como elemento clave a la hora de explicar la respuesta de miedo dental en adultos .....	491
A propósito de un caso de camptocormia .....	492
A propósito de un caso de paraplejía sin base orgánica .....	492
Guía de práctica clínica sobre la intervención psicológica online .....	493
Validación del Cuestionario FFMQ-SF en una Muestra de Familiares de Personas con Discapacidad Intelectual y del Desarrollo en España .....	494
Diferencias en conformidad con las normas de género femeninas entre mujeres víctimas de violencia de género y mujeres no víctimas .....	494
El estrés aculturativo y su relación con la salud mental y el apoyo autopercibido en migrantes rumanos .....	495
Intervención Cognitivo - Conductual grupal para disminuir síntomas de Depresión, Ansiedad y Somáticos sin causa médica en pacientes del primer nivel de atención en clínicas del Estado de Jalisco .....	496
Eficacia de un programa psicoeducativo (piapiet) de autoeficacia en adherencia terapéutica en pacientes hospitalizados por afectación de pie diabético .....	496
Autoeficacia y resiliencia: mecanismos mediadores entre liderazgo transformacional y bienestar .....	497
Los "Youtubers" en la construcción de la identidad adolescente .....	498



Síntomas positivos y ACT en un caso de esquizofrenia y discapacidad intelectual .....	498
Creación de un instrumento de evaluación de habilidades sociales para personas con esquizofrenia y muy alto deterioro .....	499
Atender a las personas con enfermedad mental grave y crónica en la comunidad desde la comunidad y para la comunidad .....	500
Programa psicoeducativo de adherencia al tratamiento para incrementar percepción de calidad de vida relacionada con la salud de pacientes hemodializados .....	500
Factores protectores de la felicidad en adolescentes .....	501
Resiliencia, autoestima y éxito académico en niños de educación básica de escuelas de alta vulnerabilidad .....	501
El modelo transteórico del cambio como herramienta para el trabajo con mujeres víctimas de violencia de género .....	502
Consecuencias psicológicas de la violencia de género desde un marco interaccional .....	502
Ajuste-desajuste entre patrones de trabajo y tipo de oficina: su impacto en la relación entre el bienestar y el rendimiento de los trabajadores .....	503
Aceptación-Rechazo Parental y ajuste psicológico entre adolescentes consumidores y no consumidores de sustancias ..	504
Redes conceptuales en el discurso: Una propuesta con enfoque metodológico en el análisis del discurso político .....	505
Los elementos de la Naturaleza y la conectividad .....	505
Evaluación de la Cordialidad y la Competencia a través de simulación virtual de dormitorios .....	506
Diferencias entre jóvenes y mayores en el olvido intencional de palabras con contenido emocional negativo .....	507
Transmisión intergeneracional de la violencia de género en contextos de pobreza en león (nicaragua) .....	508
Tenacidad como factor de Resiliencia y Violencia de Género .....	508
Malestar ante la muerte en pacientes con ansiedad .....	509
El sentido de la vida y la resiliencia en pacientes con depresión .....	510
Estudio comparativo de las emociones positivas en dos grupos de niños en condiciones socioeconómicas diferenciadas .....	511
¿Psicología o neurociencia? a vueltas con el reduccionismo .....	511
El cine como recurso didáctico en el Reclusorio Preventivo Varonil Norte, Ciudad de México. Laboratorio de imágenes para re-pensar la condición humana .....	512
Mitos del amor romántico y normalización de la violencia de pareja en adolescentes .....	512
Estereotipos hacia la población musulmana en adolescentes .....	513
Los proyectos Jade I y Jade II: buenas prácticas para la promoción de la inclusión y el bienestar holístico en inmigrantes mayores de 50 años residentes en Helsinki, Finlandia .....	514
El uso de memes en Facebook como mediadores de la experiencia escolar en estudiantes universitarios .....	514
La escala ds-14 para evaluar la personalidad tipo d. presentación de la adaptación al castellano con dos muestras clínicas y una muestra de la población general .....	515
TDAH y Apego: Una revisión meta-analítica .....	516
Relaciones de las actitudes y la motivación situacional con la satisfacción con la formación online, en estudiantes de titulaciones universitarias online .....	517
Papel de la evaluación neuropsicológica en la selección y seguimiento de pacientes con enfermedad de parkinson sometidos a estimulación cerebral profunda .....	518
No hay más plazas: Estereotipos y prejuicio hacia los migrantes en España .....	519
¿Sangre o suelo? Representaciones sociales de los derechos de los hijos de inmigrantes ilegales nacidos en España .....	520
Valoración de la situación de dependencia y discapacidad en menores de tres años .....	520
La promoción de la interacción entre iguales en niños con discapacidad intelectual y/o del desarrollo: Estudio de caso ..	521
La rumiación abstracta y autofocalizada aumenta la percepción anómala de la realidad en personas con o sin esquizofrenia .....	522
El proceso de recuperación en personas con trastornos mentales usuarias de Hospitales de Día: Resultados cuantitativos de la investigación .....	523
¿Cómo aplican los psicólogos la técnica de reestructuración cognitiva? La realidad clínica en España .....	523
Programa de Intervención Precoz en Situaciones de Violencia Filio-Parental .....	524
Ilustrando la clínica en un caso de trauma complejo: la necesidad de una visión teórica e instrumental compleja e integradora, con acento en lo vincular .....	525
Aplicación de un programa de hipnosis clínica para el manejo del dolor asociado al parto: un estudio piloto .....	526
Adaptación española del dp-3. perfil de desarrollo 3: una nueva herramienta para evaluar el desarrollo infantil desde el nacimiento hasta los 12 años .....	526
Parentalidad Positiva e Calidad de Vida: Programa Propuesto para padres de niños superdotados .....	527
Un estudio exploratorio de la conducta de compra de los estudiantes universitarios: el caso de la compra de smartphones .....	527
Experiencia de intervención comunitaria para la prevención del desarrollo emocional sano. grupo de apoyo a la crianza ..	528
Rigidez cognitiva y funcionamiento social en la psicosis: un estudio con la técnica de la rejilla .....	529
Perfil del cuidador en un grupo de familiares de pacientes con diagnóstico de psicosis .....	530
Resultados de una intervención familiar en cuidadores de pacientes con diagnóstico de psicosis .....	531
Fundamentación de la Terapia de Relajación Acuática .....	531
Factores Influyentes en la Conciencia de Estigma en trabajadores/as en activo con Discapacidad Física o Sensorial .....	532
La bulimia nerviosa: prevalencia y su relación con el género y la edad .....	533



Afrontamiento del estrés en estudiantes universitarios: Evaluación para la intervención psicoeducativa .....	533
Dificultades de salud asociadas a los malos tratos en el noviazgo en adolescentes colombianos .....	534
SERE-ES: El cambio en lo cotidiano .....	534
Adaptación del Cuestionario de Violencia Filio-Parental (C-VIFIP) en adolescentes chilenos: Análisis preliminares .....	535
El neurofeedback de ritmo alfa individualizado incrementa los niveles de mindfulness .....	535
Evaluación Cualitativa de Grupos de reflexión para profesionales como intervención sobre el burnout en equipos de rehabilitación psicosocial .....	536
Trabajo a turnos: un estudio sobre las consecuencias sobre la salud y el bienestar de los trabajadores .....	537
Versión española del Humor Styles Questionnaire (HSQ): Estructura interna, fiabilidad y evidencias externas de validez .....	538
Estudio transcultural de la relación entre el estilo de uso emocional en Facebook y los rasgos de personalidad empática, autoestima y narcisismo .....	539
Privacidad y extimidad en la adolescencia a través de las redes sociales .....	539
Factores de riesgo de la presencia de trastornos de salud mental en los hogares en riesgo o exclusión social .....	540
Intervención psicológica con pacientes en rehabilitación cardíaca .....	541
Envejecimiento y TEA. ¿Qué necesidades manifiestan sus protagonistas? ¿A qué retos de futuro nos enfrentamos? .....	542
Adultos con Capacidad Intelectual Límite en Centros de Apoyo a la Integración: Valoración y apoyos .....	542
Personalidad y Personas sin hogar: ¿hacia un síndrome del sinhogarismo? .....	543
¿Vemos la disforia de género como un trastorno? .....	544
Buenas prácticas en la labor pericial, más allá de la deontología .....	544
El eje intestino-cerebro: relación entre ansiedad y síntomas gastrointestinales .....	545
Profesionales que trabajan contra la violencia de género: repercusiones y auto-cuidado activo .....	546
¿La Universidad desarrolla competencias profesionales?: Los estudiantes dan la respuesta .....	547
Percepción de calidad de vida, estrés académico y variables de salud en estudiantes universitarios de ciencias de la salud .....	548
Aspectos socio-cognitivos y socio-comunicativos de la comprensión de la ironía. Un estudio con adolescentes sordos oyentes .....	548
Influencia transnível de la inteligencia emocional grupal en el estado de ánimo de los miembros del equipo .....	549
Retos en la adaptación escolar de los niños, niñas y jóvenes en acogimiento residencial .....	550
Influencia de los estilos de apego y los celos en la reacción ante la infidelidad en relaciones de pareja .....	550
Un sistema de monitorización para la evaluación de servicios de atención y apoyo a los jóvenes extutelados .....	551
Perfil y necesidades de jóvenes que realizan la transición a la vida adulta desde hogares de protección a la infancia .....	552
Perfil y evolución de las necesidades de salud mental de los niños/as y jóvenes con discapacidad intelectual en acogimiento residencial .....	552
Efecto del Programa de Educación en Emociones (PREDEMA) sobre el bienestar en la adolescencia .....	553
Impacto del Trastorno por déficit de atención/hiperactividad en el sistema familiar .....	554
ARQUA: un instrumento para la evaluación de la calidad del acogimiento residencial en España .....	554
Aspectos psicológicos implicados en el desarrollo actual de la sociedad de consumo .....	555
Aplicaciones de la Realidad Virtual en psico-oncología. una revisión .....	556
Regulación emocional, alexitimia y trauma en fibromialgia .....	556
Evaluar la conducta de mentir: personalidad, actitudes y distorsiones de respuesta .....	557
Deterioro cognitivo y anosmia en pacientes con fibromialgia .....	558
Apego en mujeres con fibromialgia. Su relación con la sintomatología emocional, dolor y limitación funcional .....	558
Duelo y HTSMA .....	559
Adaptación de la Escala de Phubbing de Pareja: estudio piloto .....	559
Factores asociados a la calidad de vida profesional del personal de enfermería de unidades de oncología. Estudio piloto .....	560
Relación entre mindfulness, optimismo y pesimismo .....	561
Representaciones sociales sobre Familia de dos grupos universitarios de la Universidad Nacional de Colombia. Sede Bogotá .....	562
Análisis comparativo de la validación del instrumento psicoscreen v1.0 como herramienta de evaluación de factores psicosociales de riesgo en operadores y técnicos de seguridad e higiene: un caso de estudio en México .....	563
Deseo sexual femenino: estudio comparativo entre una muestra de mujeres con esclerosis múltiple y una muestra de mujeres sin esclerosis múltiple .....	563
Rúbricas informatizadas para la evaluación de trabajos final de grado .....	564
Estrategias de regulación cognitivo-emocional e ideación suicida: Perfiles diferenciales en adolescentes con y sin sintomatología depresiva .....	565
Validación de una escala para evaluar competencias éticas en estudiantes .....	565
¿Tienen los padres víctimas de abuso por parte de sus hijos más pensamientos de ira y hostilidad que la población general ? .....	566
Propuesta de criterios para evaluar el desempeño en docentes a partir de la metodología de incidentes críticos .....	567
La depresión en la infancia media y tardía. Crianza, emocionalidad y conducta .....	567
Fortaleza de los vínculos familiares y las relaciones con los pares en la infancia .....	568
Una experiencia de evaluación de la transferencia de la formación en la Administración Pública: factores claves .....	568



EC+ una app para mejorar la intervención con personas con discapacidad intelectual severa y necesidades complejas de comunicación .....	569
Estudio exploratorio en población española suicida y validación del cuestionario .....	
The Interpersonal Needs Questionnaire- 15 .....	570
Insight e impulsividad en el trastorno de personalidad borderline .....	570
Los Círculos de salud como instrumento de apoyo en la adquisición de hábitos saludables: una experiencia en una empresa de servicios. ....	571
Orígenes, transformaciones y supuestos teóricos de los tests psicológicos .....	572
La tolerancia a la violencia policial como expresión de la discriminación contra minorías .....	573
Discriminación contra personas sospechosas de terrorismo: Nacionalidad, autoritarismo de derechas y percepción de amenaza como predictores de apoyo a la violencia .....	573
Percepción de amenaza terrorista, infrahumanización y autoritarismo de derechas como predictores de la discriminación .....	574
Valores en Juego .....	575
La indefensión médica como variable antecedente del síndrome de burnout. Un modelo estructural .....	575
El agotamiento emocional como variable mediadora en los errores médicos .....	576
Desarrollo generativo en la vejez: dimensiones de generatividad en diferentes actividades de envejecimiento activo .....	577
Sobrevaloración del peso y la figura en el Trastorno por Atracción .....	578
Escala de Estrategias Docentes de Aprendizaje Colaborativo .....	578
La infrahumanización en el proceso de legitimación de la discriminación y naturalización de la violencia contra la mujer .....	579
Frecuencia de las Comidas en Familia y Riesgo de Trastornos de la Conducta Alimentaria en Adolescentes de España y Perú .....	580
Pertenencia grupal, valores Morales y creencia en un mundo justo como predictores de la violencia contra la mujer .....	580
Un análisis de los hábitos de vida en los jóvenes bachilleres de Colima México .....	581
El efecto de la dominancia social, el sexismo y los estereotipos de género en la discriminación de la mujer .....	582
Diseño de una medida sobre Gestión de Emociones en Equipos Virtuales .....	582
Las comunidades virtuales de aprendizaje como metodología de innovación educativa: el papel del dinamizador .....	583
Afectación del rol del ciberacoso en la Calidad de Vida Relacionada con la Salud .....	584
Diferencias en personalidad, adaptación al entorno, habilidades sociales e interpersonales entre adolescentes de estrato bajo y alto .....	585
Eficacia de un programa de intervención en habilidades interpersonales en niños colombianos con sobredotación intelectual .....	585
La fuerza de la pasión armoniosa por el trabajo como recurso personal preventivo del agotamiento emocional .....	586
Identificando factores que promueven comunidades virtuales sostenibles. Compromiso, Sentido y tipo de comunidad .....	586
Los Estilos de Liderazgo de Directivos en el Sector de Hostelería .....	587
Qué se dice y cómo de las carreras truncadas de los jóvenes españoles. Un abordaje nacional e internacional de su cobertura mediática .....	588
Inteligencia Tradicional y Potencial de Aprendizaje en niños colombianos de estratos socioeconómicos bajos. ....	589
Eficacia de un programa de intervención psicológica para mejorar la calidad de vida y el bienestar psicológico de las mujeres con cáncer de mama .....	589
Victimización sexual infantil: Factores protectores que promueven la resiliencia .....	590
Influencia del estado de ánimo en la detección dinámica de expresiones emocionales .....	591
Regulación profesional y legal de la práctica de la psicoterapia .....	591
Datos de prevalencia y diferencias de género en los roles de ciberobservación .....	592
Alteraciones en la Toma de Decisiones bajo Ambigüedad en el Trastorno por Juego .....	593
Terapia Integrativa para trabajar el Trauma en personas con Discapacidad Intelectual, TIT-DI .....	593
Como diferenciar entre DCL y EA .....	594
"El primer fue por impulso, el segundo por amor": Criterios para la elección amorosa de parejas en el nordeste brasileño .....	595
Apuestas en la Red, juegos de azar online y menores: incidencia, perfil de jugadores y variables asociadas .....	595
Rendimiento académico y creatividad .....	596
El impacto en la salud mental del cuidado de los nietos en las personas de la tercera edad .....	597
Autocuidado de salud bucodental en una muestra de enfermos crónicos renales y sus cuidadores .....	597
¿Qué motiva a realizar acciones pro-ambientales? .....	598
Más allá de la vocación docente: el papel moderador de la inteligencia emocional en la explicación de la intención de abandono .....	599
Relación entre la Responsabilidad Social de las Empresas y el Clima Organizacional en empresas públicas .....	600
Factores predictivos del deseo sexual diádico y solitario en mujeres heterosexuales con pareja .....	600
Sesgos en la atención temporal hacia estímulos emocionales en meditadores: un estudio de Attentional Blink .....	601
La creatividad como respuesta psicoeducativa al alumnado de altas capacidades y alto rendimiento .....	602
Propiedades psicométricas de una versión española de la Lista de Verificación del Trastorno de Estrés Posttraumático para el DSM-5 (PCL-5) en víctimas de atentados terroristas .....	602
¿Predice la erotofobia-erotofilia los comportamientos sexuales convencionales y no convencionales en jóvenes? .....	603



Salud mental en mujeres sin hogar: propuesta de un modelo de ecuaciones estructurales .....	604
Informes psicológico-forenses de familia, solicitudes realizadas en la región de murcia en 2016 .....	605
Procrastinación en estudiantes de distintos niveles educativos .....	605
Modelos predictivos del uso problemático de las TICs en adultos a través de los modelos de Costa y McCrae y de Caplan .....	606
Análisis de los procesos verbales en la relación terapéutica. Un estudio de caso con Psicoterapia Analítico Funcional .....	607
Estudio sobre la efectividad de la terapia cognitivo conductual centrada en el trauma para el duelo patológico a muy largo plazo en familiares de víctimas mortales del terrorismo .....	607
Validación y propiedades psicométricas del cuestionario, Consecuencias Negativas del uso problemático de las TCs (CN-TICs) .....	608
Percepción del intrusismo profesional por los estudiantes de psicología de la Universidad de Murcia .....	609
Capacidad mental general, reflexividad cognitiva y desempeño académico: validez predictiva y diferencias en función del sexo .....	610
Metodología utilizada en los informes psicológico-forenses de familia realizados en la región de murcia en 2016 .....	610
Metodologías frente al Bullying: ¿Que dicen los estudios? .....	611
Demandas obstaculizadoras en el trabajo: el efecto del estrés de rol en la relación entre engagement y satisfacción laboral .....	611
Capacidad Cognitiva General, Cuestionarios de Elección Forzosa y Faking .....	612
Intervención Psicosocial para reducir los niveles de ansiedad prequirúrgica en cirugía mayor ambulatoria .....	613
Percepción de la crisis económica en estudiantes españoles de enfermería y su relación con el burnout y el engagement .....	613
Diseño de una prueba de evaluación de la conciencia fonológica para personas con síndrome de Down: descripción e implementación .....	614
Una aproximación a las Teorías de los Procesos Duales (TPDs) .....	615
Drogradicción desde una perspectiva de género: dificultades asociadas. ....	615
Regulación emocional y adaptación escolar .....	616
¿Son los estereotipos sociales algo más que un sesgo cognitivo? Implicaciones del procesamiento dual de la información en el conocimiento social .....	617
Intervención sobre las Actitudes de los Docentes de un Centro Educativo hacia el Alumnado de Altas Capacidades .....	618
Optimismo disposicional y ansiedad en cuidadores de menores con diabetes tipo 1 .....	618
Diseño de una prueba de evaluación de las representaciones fonológicas para personas con síndrome de Down: descripción e implementación .....	619
Relación entre la resiliencia y el nivel de depresión en mujeres con cáncer de mama. ....	620
Y si las técnicas factoriales clásicas no funcionan ... ¿qué? Sparse PCA como alternativa a la metodología tradicional .....	621
Programa de intervención de familiares de pacientes con psicosis: descripción y dificultades percibidas por las familias .....	621
La construcción del psicólogo como profesional de la docencia .....	622
Los psicólogos del envejecimiento en España: situación actual .....	623
Trauma y Trastorno Mental Grave: Un estudio empírico sobre un problema ignorado .....	624
Evaluación neuropsicológica de la memoria en pacientes con fibromialgia .....	624
Analizando la experiencia subjetiva de la sobrecualificación: ¿Se da la comparación persona-puesto asumida? .....	625
Percepciones, actitudes y comportamientos del entorno social de las víctimas de violencia de género hacia la violencia de género .....	626
Analizando la creatividad figurativa en una muestra de escolares canarios .....	626
Relación entre burnout y motivación en docentes de un centro de enseñanza secundaria .....	627
Análisis comparativo de tres sistemas de Valoración de Puestos de Trabajo .....	627
Acompañamiento psicológico a la maternidad vulnerable. La importancia de los vínculos en el desarrollo .....	628
El método de la puntuación de valoración de puestos: la selección de factores .....	628
El uso de Redes Sociales en Selección de Personas .....	629
Psicología y Género: Un panorama psicológico de la diversidad de género .....	630
Eficacia de los Grupos de Ayuda Mutua en el nivel de estrés y competencia parental de los padres/madres de niños con TDAH .....	630
Motivación y creatividad en artistas plásticas migrantes .....	631
Comparación de métodos para la imputación de valores perdidos en pruebas educativas .....	631
La influencia de la empatía sobre la estimación temporal retrospectiva de estímulos visuales .....	632
Trastornos de la alimentación y la propia imagen, bajo el enfoque de círculo relacional - Una revisión de la literatura mediada a través de la dinámica familiar, las redes sociales y de apoyo .....	632
La bidireccionalidad de la violencia en las relaciones de pareja en adolescentes, frecuencia y naturaleza .....	633
Más allá de la recuperación: hacia una atención en salud mental basada en derechos .....	634
El impacto de las ludotecas en el desarrollo de competencias emocionales en niños .....	634
El proceso de transición a la vida adulta de jóvenes en acogimiento residencial en Portugal: Programa Umbrella : Mirar al Futuro .....	635
En busca de las claves del éxito escolar en alumnado gitano: implicación, autorregulación e inclusión .....	636
Trastorno por Déficit de Atención / Hiperactividad y Ansiedad .....	636
La paradoja del vaso medio vacío: Efectos de la distorsión afectiva sobre la percepción de la experiencia laboral .....	637



Aplicaciones del Cuestionario de Eficacia en la Negociación (CEN) en selección de personal .....	638
Adicción al Facebook y su relación con el trastorno de evitación experiencial .....	639
La importancia del psicólogo en los equipos de vigilancia de la salud en los servicios de prevención de riesgos laborales .....	639
Algunas cuestiones deontológicas en el ámbito de la prevención de riesgos laborales .....	640
Evolución de los procesos atencionales en función de la edad, medidos a través de una herramienta en realidad virtual .....	641
Análisis del perfil neuropsicológico (WISC-V) de niños con dificultades del aprendizaje .....	642
Rol de la motivación autónoma en la relación entre apoyo a la autonomía, satisfacción académica y desempeño académico en estudiantes universitarios chilenos .....	642
Adaptación de la Escala de Procrastinación Académica en estudiantes de secundaria de Villavicencio .....	643
Efectos de incluir detalles seductores y organizadores gráficos en un texto expositivo escrito .....	644
Adicción al teléfono inteligente y su relación con la flexibilidad cognitiva .....	644
Relación de la Autoestima y el uso de Facebook en adolescentes .....	645
Proyecto de intervención grupal con adolescentes y familias con problemas de control de impulsos .....	645
Caracterización del deterioro cognitivo leve (dcl) en la enfermedad de parkinson (ep) mediante dominios factoriales .....	646
Análisis de la demanda de apoyo psicológico en un centro de servicios sociales comunitarios .....	647
Creencias y pensamientos distorsionados sobre la violencia de género y autoestima en mujeres: estudio contraste forense .....	648
Comportamiento agresivo y autoestima en adolescentes: distorsiones de respuestas .....	648
Ambiente Laboral Subjetivo en Organizaciones Públicas y Privadas de Chile: Un Análisis comparativo. ....	649
Psicólogo interno residente: autoevaluación en competencias .....	650
Relación entre psicopatía y trastorno por déficit de atención e hiperactividad en una muestra penitenciaria .....	651
Tolerancia a la Frustración y Rasgos de Personalidad en pacientes adscritos a programas terapéuticos comunitarios y tratamientos ambulatorios. ....	652
Bullying: Elaboración (en busca) de una herramienta para detectar al Acosador .....	652
Estudio de casos de guarda custodia exclusiva paterna. Criterios .....	653
Diseño de un estudio de la relación entre el maltrato psicológico prolongado en la infancia y el desarrollo de la enfermedad psicótica en la edad adulta desde una perspectiva epigenética .....	654
Análisis de la implementación de política pública de la educación especial respecto a las NEET y al TDA-H en comunidades educativas de la Provincia Osorno (Chile). ....	655
La Psicología Científica vs los fenómenos paranormales: creencias erróneas en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud. ....	655
Viajando a través de la sexualidad en edades que no dejan de avanzar .....	656
Efecto moderador de las funciones frontales sobre la relación entre condiciones laborales y estrés laboral: Estudio de Revisión .....	656
Adaptación Cultural de Un Programa Social-Emocional a Dos Contextos Distintos .....	657
PISA 2012: ¿Qué estrategias utilizan los escolares con bajo rendimiento en matemáticas? .....	658
Atención sanitaria a los Trastornos del Espectro Autista en Andalucía a menores de 6 años .....	659
La evaluación psicológica en el Perú e Iberoamérica: Experiencias para compartir y sistematización para su desarrollo .....	659
Análisis psicométrico de la Escala de hiperactividad de Conners en una muestra de niños de Lima Perú .....	660
Características y estado de salud de las personas con discapacidad intelectual que envejecen .....	660
FIVE DIGIT TEST: marcador biológico inintrusivo de integridad e interconexión neuronal .....	661
Evaluación de la adherencia al tratamiento con CPAP en los pacientes con Síndrome de apnea-hipoapnea del sueño (SAHS) .....	661
¿Qué uso hacen de las nuevas tecnologías los pacientes con demencia y sus cuidadores? .....	662
La terapia de Luz Láser y su efecto sobre el metabolismo oxidativo del sistema límbico cerebral: diferencias entre métodos de administración .....	662
Aceptabilidad de las cámaras portátiles en personas con deterioro cognitivo leve: equilibrio entre el derecho a la privacidad y la mejora de la memoria .....	663
Eficacia de una intervención psicoeducativa en la reducción de la sobrecarga del cuidador principal de personas con discapacidad intelectual: estudio EDUCA-IV .....	664
Intervención terapéutica en discapacidad intelectual profunda en la tercera edad: estudio de caso único .....	665
Variables psicosociales en mujeres mexicanas con cáncer de mama y sus parejas: Resultados preliminares .....	665
Reserva cognitiva, funciones ejecutivas y regulación emocional en adultos mayores sanos .....	666
Optimismo y calidad de vida en personas ancianas .....	667
Sexo sin compromiso: motivaciones, actitudes, deseo y relaciones con el bienestar psicológico .....	667
Adaptación cultural del inventario del proceso de recuperación (rpi) .....	668
¿Cuáles son las variables psicosociales estudiadas en relación a la práctica Pilates durante los años 2015 y 2016? .....	668
Indicadores relacionados con la denuncia de abuso en el análisis de las alegaciones no veraces de abuso sexual infantil .....	669
Imagen corporal en estudiantes universitarios chilenos: su relación con la construcción del sí mismo y de los otros .....	670
Pertinencia de las derivaciones a una consulta de psicología clínica de salud mental desde atención primaria. ¿se pueden mejorar? .....	671
La satisfacción familiar y el apoyo social se relacionan con el impacto de la fibromialgia .....	672
Conducta adaptativa: impacto del género, edad y etiología de la discapacidad .....	672
Diseño, construcción y validación del IWW para la evaluación de las competencias .....	673



Factores genéticos que alteran la intervención psicológica de atletas y artistas de alto rendimiento .....	674
Corrupción en la Universidad: análisis de un fenómeno heterogéneo .....	674
La gestión de la infidelidad en las relaciones de pareja .....	675
Psicología de emergencias en Galicia .....	676
Intervención GIPCE en el accidente del Tren Alvia. Santiago de compostela .....	676
Proyecto intergeneracional en torno a la literatura juvenil en ámbito residencial .....	677
Enfermedad de Parkinson: Tres vías de actuación .....	678
Calidad de vida laboral y satisfacción laboral en organizaciones de servicios .....	679
Perfil Psicosocial y Experiencias Vitales estresantes en Personas sin Hogar .....	679
Violencia en parejas adolescentes: prevalencia en estudiantado de Asturias .....	680
Estudio psicométrico de una escala de cribado para la evaluación de la adherencia al tratamiento de la apnea de sueño mediante presión positiva continua en la vía aérea (cpap) .....	681
Efectos psicosociales de la exposición a la cobertura mediática de catástrofes .....	681
Determinantes psicosociales del consumo abusivo de alcohol en jóvenes: un estudio piloto .....	682
El modelo transteórico del cambio como herramienta para el trabajo con mujeres víctimas de violencia de género .....	683
Efecto del contexto visual emocional y la expresión de sorpresa en la discriminación de la expresión de miedo .....	683
Adaptación y validación de la Escala de Ajuste Mental al Cáncer (MAC) en población oncológica chilena .....	684
Sesgo de la prominencia de mortalidad sobre la valoración de la personalidad .....	685
Diferencias en manifestaciones de estrés asociadas al sexo a lo largo de la adolescencia .....	685
Asociación entre manifestaciones de estrés y ajuste emocional en adolescentes .....	686
Diferencias de género en resolución de problemas en personas con epilepsia fármaco-resistente (*) .....	686
La ansiedad rasgo modula la salud percibida en personas con epilepsia fármaco-resistente (*) .....	687
METEA: Cuestionario para la Valoración de la Metodología Educativa en alumnado con Trastorno del Espectro del Autismo .....	687
La personalidad Tipo D como factor de riesgo psicosocial. un estudio con pacientes oncológicos .....	688
Funcionamiento diferencial de los ítems en la evaluación de la autodeterminación en jóvenes con y sin discapacidad .....	688
Sensibilidad y especificidad de la escala de valoración específica (eve) .....	689
Influencia de los iguales, estatus social y habilidades de resistencia en el consumo de drogas en adolescentes .....	690
Narrativas de resistencia frente a enfermedades degenerativas .....	690
Análisis de la demanda atendida por el residente de Psicología Clínica en un Centro de Salud Mental (CSM) Infanto-Juvenil .....	691
Juego terapéutico para fobia específica: miedo a la oscuridad .....	692
Victimización por parte de iguales y depresión en adolescentes: El papel moderador de los esquemas disfuncionales .....	692
Influencia de los periódicos españoles en la creación de estereotipos contra los inmigrantes marroquíes .....	693
Consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas en mujeres sin hogar .....	693
Diferencias entre fumadores y exfumadores con enfermedad pulmonar obstructiva crónica en variables sociodemográficas, clínicas, psicológicas y calidad de vida relacionada con la salud .....	694
Estudio del contenido del debate en la técnica de reestructuración cognitiva. Diferencias entre terapeutas expertos e inexpertos .....	695
Factores de riesgo conductuales del insomnio .....	696
Programa de Atención psicológica para hombres con problemas de control y violencia en el ámbito familiar "Abramos o Círculo" .....	696
Programa: trabajando la comunicación con nuestros hijos .....	697
Análisis de las diferencias de sexo en la transacción costes-beneficios y probabilidad de participar en conductas arriesgadas .....	697
El papel del deterioro cognitivo sobre el efecto de positividad en las personas mayores. Estudio piloto .....	698
Fundamentos motivacionales de las conductas de riesgo en jóvenes .....	699
Semejanzas y diferencias en las demandas de tratamiento por cannabis en España y México .....	700
Inmigración, Pánico Moral e Higiene Social. Análisis discursivo de los documentos de registro del Asilo Colonia Regional Mixto de Retardados del período 1915-1930 .....	700
Alteración de la Función Ejecutiva en niños con Trastorno por Déficit de Atención .....	701
Evaluación de problemáticas concurrentes en la adolescencia .....	701
Influencia diferencial en la resolución de problemas abstractos tipo gráficos según la práctica de Actividad Físico Deportiva o no : Datos de un estudio .....	702
¿A qué edad se detectan los trastornos del espectro autista? .....	703
Personas adultas con Capacidad Intelectual Límite: Situación actual, valoración del CI y apoyos en los centros .....	703
Influencia del apoyo social en la calidad de vida y estrés percibido de pacientes con cáncer .....	704
Influencia del apoyo social en la resiliencia de pacientes con cáncer .....	705
Análisis discursivo entre las cuatro esferas de la personalidad eficaz en personas con discapacidad física en el Principado de Asturias .....	705
Efecto de los episodios de abuso de alcohol en el procesamiento atencional en jóvenes sin consumo de riesgo .....	706
¿Cómo utilizan los profesionales Informáticos su perfil de LinkedIn? Estudio descriptivo de las principales características de los perfiles de LinkedIn en el sector informático .....	706
¿Qué problemas conductuales son los que ocasionan una mayor disfuncionalidad familiar en los grandes prematuros? .....	707





El uso de Facebook como factor de riesgo de los trastornos de la conducta alimentaria .....	708
Comparación de Tests de Validez de Síntomas y de Rendimiento en Mujeres Víctimas de Violencia de Género .....	708
Un análisis económico conductual de la demanda de cigarrillos en usuarios duales de cigarrillos electrónicos y fumadores .....	709
Evaluación en Educación Secundaria: Concepciones y Prácticas .....	710
Apego y personas sin hogar: la visión del Yo y del Otro en contextos de marginación .....	710
La percepción del refuerzo y su relación con la dependencia de la nicotina en fumadores con sintomatología depresiva .....	711
Sinhogarismo y estrés post-traumático: una perspectiva de género .....	711
Validación de la Escala de Orgullo Moral Auténtico (OMA) para niños y niñas .....	712
Niveles de activación y evitación en una muestra de fumadores .....	712
Elegir seguimiento o cirugía reductora de riesgo, ¿disminuye mi percepción de amenaza de desarrollar cáncer? .....	713
Riesgo de trastorno de la conducta alimentaria, consumo de sustancias adictivas y dificultades emocionales en chicas adolescentes .....	714
Concretando el modelo de calidad de vida en niños y jóvenes con autismo .....	714
Conectividad funcional dinámica en envejecimiento saludable: una aproximación a través de análisis de redes con ventanas móviles .....	715
Impacto psicológico del consejo genético oncológico: revisión sistemática .....	716
Delirium: tratamientos preventivos no farmacológicos .....	716
Influencia del apoyo social y la resiliencia sobre la satisfacción vital y la salud mental de los inmigrantes .....	717
Los tumores cerebrales. ¿suponen un factor de riesgo para mayor prevalencia de ansiedad y depresión? .....	718
Evaluación y diagnóstico del bullying en estudiantes de primaria .....	719
Aspectos neurocriminológicos sobre la conducta delictiva y la Agresividad .....	719
La salud como elemento esencial del envejecimiento activo en las personas con Trastorno del Espectro del Autismo .....	719
Cognición física de la rigidez como propiedad de objetos-herramientas en niños desde una perspectiva evolutiva y comparada .....	720
Estrategias de Orientación Espacial Alocéntrica y Egocéntrica en pacientes con Parkinson .....	721
Evaluación de la aptitud psicológica en actividades que puedan comprometer la Seguridad. Una revisión .....	722
Funciones ejecutivas en pacientes con parkinson: deterioro en memoria de trabajo, inhibición y flexibilidad cognitiva .....	723
Relación entre imagen corporal, autoestima y calidad de vida en un grupo de mujeres con cáncer de mama .....	723
Sensibilidad de dos métodos de evaluación automática de LSA (Inbuilt Rubric y Golden Summary) para discriminar entre distintos niveles académicos a partir de sus resúmenes .....	724
Interacciones entre el programa de pre-exposición a estímulos similares y las instrucciones verbales para la pre-exposición en la diferenciación de estímulos .....	725
Efectos de la visualización de estímulos de contenido sexual sobre procesos atencionales .....	726
¿La lengua de signos da supercognición?: relación de la lengua de signos y su interpretación con variables cognitivas .....	726
Predicción del abandono: Variables clave .....	727
Materialismo y conductas de riesgo vinculadas al consumismo en adolescentes .....	728
Orientaciones para la atención a niños sordos .....	728
Autoestima y estilos de apego hacia los padres y los iguales en la adolescencia .....	729
Bienestar percibido y salud mental en jóvenes en acogimiento residencial .....	730
Consumismo en adolescentes de diferentes niveles socio-económicos .....	730
PROYECTO PLANEa: un programa de entrenamiento en habilidades para la vida independiente para jóvenes en acogimiento residencial .....	731
Intervención en Trastornos Alimentarios basada en Aceptación y Compromiso: resultados de un estudio piloto .....	732
Análisis de la cobertura terapéutica empleada en niños, niñas y jóvenes en acogimiento residencial .....	733
Síndrome de Burnout, satisfacción con la vida y prejuicio laboral percibido en emigrantes españoles .....	733
Relaciones que curan: prevención de patologías mentales en hogares en riesgo o exclusión .....	734
Factores de riesgo del ciberbullying: convergencias y divergencias entre cibervictimización y ciberagresión .....	734
Influencia de los temblores sobre variables psicológicas en enfermos de parkinson .....	735
Bienestar en estudiantes universitarios y su relación con síntomas de depresión, ansiedad y estrés .....	736
Experiencias adversas en la infancia. Evaluación de la calidad de vida e impacto en la salud en población adulta .....	737
Calidad de vida profesional del personal de enfermería de las unidades de oncología del Hospital Universitario de Cruces .....	737
Propiedades psicométricas de la versión española del Cuestionario de Pensamientos Automáticos (ATQ-8) en España .....	738
Mejora de la Convivencia: Resultados de una encuesta virtual anónima .....	739
Funcionamiento ejecutivo y estrés en adultos sanos: una revisión sistemática .....	739
Problemas de violencia escolar y mal uso de las TIC como factores de riesgo de Sexting .....	740
Un estudio descriptivo: funcionamiento de la unidad multidisciplinar de obesidad mórbida y características de la muestra .....	740
Automedicación con antibióticos y psicofármacos en población universitaria .....	741
Estudio del funcionamiento sexual en un grupo de mujeres con esclerosis múltiple .....	742
El papel de la rumiación y de la intolerancia a la incertidumbre en los síntomas de Trastornos de la Conducta Alimentaria en población general adolescente .....	742





Afectación simpática hemisférico dependiente en epilepsia refractaria .....	743
Fortalecimiento de la formación de posgrado en la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Tucumán, Argentina .....	744
Estereotipos de género y valores sociales: factores explicativos en la atribución del perfil de liderazgo .....	744
Validez de un modelo animal de separación materna temprana sobre la ansiedad y la conducta de tipo depresivo en ratas wistar .....	745
Relación entre edad, actitud hacia las fantasías sexuales, contenido de los pensamientos sexuales y funcionamiento sexual femenino en una muestra de mujeres heterosexuales .....	746
Evaluación psicológica de buceadores profesionales .....	746
La Terapia de Aceptación y Compromiso aplicada en trastornos de ansiedad en una unidad de salud mental: un estudio piloto .....	747
Diferencias en las estrategias de regulación emocional en función de la edad. Estudio piloto .....	748
Violencia de género: Estudio exploratorio sobre el impacto psicológico en mujeres después de vivir en una relación de maltrato .....	749
Análisis de la demanda de atención psicológica en un centro de atención primaria .....	750
Análisis de la eficacia de un grupo de técnicas de afrontamiento y manejo de la ansiedad .....	750
Una propuesta de intervención grupal para el tratamiento de los trastornos de ansiedad .....	750
Influencia de variables psicológicas en la Fibromialgia .....	751
Deberes escolares y rendimiento en alumnos nativos e inmigrantes .....	752
Insight e impulsividad en el trastorno de personalidad borderline .....	752
La Persistencia en la actividad en Fibromialgia y su relación con el Miedo al Movimiento y el Miedo al Dolor .....	753
Propiedades métricas de la versión telefónica del Cuestionario de Calidad Percibida y Satisfacción de Atención Primaria-EMCA .....	754
Intención hacia el voluntariado en universitarios españoles: Aplicación de la Teoría del Comportamiento Planificado (TCP) .....	754
Diseño de un programa de intervención psicológica para mejorar la calidad de vida de las mujeres con cáncer de mama .....	755
Las palabras de acción en los procesos de consolidación en la memoria episódica .....	756
Apoyo social percibido, incertidumbre laboral y diferencias de género .....	757
Un estudio preliminar de validación del termómetro de distrés como instrumento de cribado en supervivientes de cáncer .....	757
Un estudio sobre distrés y necesidades psicosociales en supervivientes de cáncer de mama .....	758
Presencia del síndrome cerebeloso cognitivo afectivo en estadios premotores de la SCA36 o 'ataxia da Costa da Morte' .....	759
¿Influye la edad y el tiempo desde el fin del tratamiento en la presencia de distrés y necesidades psicosociales en supervivientes de cáncer de mama? .....	760
Rasgos de personalidad típicos de género y su asociación con masculinidad y feminidad: Estudio con adolescentes españoles .....	760
La soledad como variable mediadora entre la autoestima y la sintomatología depresiva en cibervíctimas .....	761
El concepto de Riesgo Social en el Sistema Educativo Asturiano. Consecuencias para las respuestas a las necesidades psicológicas .....	762
La ciber-agresión en la pareja adolescente: análisis de su prevalencia y asociación con actitudes sexistas, desconexión moral y celos .....	763
¿Podemos diferenciar el perfil de Alteraciones Pragmáticas del Lenguaje entre el TEA y el TDAH con Hiperactividad sin comorbilidad usando la CCC-2? .....	763
Efecto de la extinción entremezclada en el fenómeno de la recuperación espontánea .....	764
Ansiedad, depresión y malestar emocional en un grupo de pacientes mexicanos con cáncer en consulta externa .....	765
Relación entre cibervictimización, Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) y diferencias de género en sintomatología depresiva de cibervíctimas .....	766
Influencia de la formación y el empleo sobre el apoyo social percibido en jóvenes españoles .....	766
Procesamiento de la información emocional durante el ciclo ovulatorio .....	767
Análisis de redes como alternativa para la conceptualización de los trastornos mentales: una revisión sistemática .....	767
Programa de tratamiento integrativo para la fibromialgia incluyendo aplicaciones móviles: Protocolo de un estudio controlado .....	768
¿Hay razones para preocuparse por el empeoramiento de los síntomas o el rendimiento cognitivo de los pacientes con esquizofrenia que dejan de fumar? .....	769
La función sexual de mujeres con fibromialgia: efectos positivos de la práctica de Actividad Física .....	770
Evaluación de las Actividades de la Vida Diaria Básicas. Comparativa entre niños con DT y niños con TEA: Resultados preliminares .....	770
Asociación de las funciones ejecutivas con la lateralidad de la afectación del circuito nigro-estriatal en la Enfermedad de Parkinson .....	771
Consumo combinado de tabaco y cannabis: implicaciones y variables asociadas .....	772
Prevenir el fracaso escolar en estudiantes de enseñanza secundaria de personas adultas (ESPA) .....	772
Formulación de hipótesis clínicas con la técnica de la rejilla: identidad y dilemas personales en un caso de esquizofrenia paranoide .....	773



Factores organizacionales que favorecen el proceso de inserción laboral de personas con discapacidad intelectual en la modalidad de empleo con apoyo .....	774
Factores de riesgo de bullying en España e Italia: una aproximación ecológica .....	775
Papel de las variables psicológicas en la adaptación subacuática .....	775
Evaluación de la personalidad normal y de sus variantes desadaptativas .....	776
Adolescentes, TDAH, consumo de drogas y Uso problemático de Internet .....	777
Acogida y Empowerment: Informe sobre la Experiencia en un Grupo de Antecámara .....	778
Resiliencia y salud en el menor: Validación de la escala The Child and Youth Resilience Measure-28 en población española .....	778
Inteligencia emocional y compromiso con la enseñanza: las creencias de auto-eficacia como un mediador en el profesorado novel .....	779
Actitudes de aculturación y percepción de amenaza exogrupal de adolescentes españoles hacia inmigrantes rumanos .....	780
La inclusión social como predictor de depresión en personas con discapacidad intelectual leve o moderada en proceso de envejecimiento .....	781
Burnout académico y percepción de empleabilidad en estudiantes de educación superior .....	781
Prevalencia de problemas de salud mental en mujeres sin hogar .....	782
Estudio de caso breve. Relación entre moldeamiento verbal y resultado terapéutico .....	782
Estudio de caso con Terapia de Aceptación y Compromiso. Relación entre moldeamiento verbal y resultado terapéutico .....	783
Suicidio y perdón en adolescentes: el papel moderador del género .....	784
El papel predictor del perdón ante el suicidio en adolescentes .....	784
Seguimiento de los menores tras el cese del acogimiento en familia extensa en la Región de Murcia .....	785
Estrés y Dislexia: Respuesta cardiovascular y afectiva al estrés psicosocial en niños con Dislexia .....	786
Predictores de los estereotipos de género en la adolescencia: agresividad e inflexibilidad psicológica .....	787
Largo viaje terapéutico a un sentimiento llamado confianza. Estudio de un caso clínico desde la terapia gestalt .....	788
Evolución de la Calidad de Vida Percibida en pacientes del Equipo de Tratamiento Asertivo Comunitario de Avilés. 15 años de Rehabilitación Psicosocial .....	788
Efectos de la actitud ante el empleo y la autoestima en la satisfacción con la vida actual y futura en estudiantes universitarios .....	789
Dime qué miras y te diré cómo te preparas para lo mejor y lo peor .....	789
Características de la hipoacusia en la población asturiana de entre 3 y 18 años .....	790
Variables personales, sintomatología física, ansiosa y depresiva en adolescentes españoles y colombianos de ambos sexos: un análisis descriptivo diferencial .....	791
Un proyecto de maestría en docencia para enseñar psicología en el bachillerato .....	792
Sobreestimación de los rasgos de personalidad tras la activación del estereotipo musulmán violento en una muestra española: ¿Ironía del control mental? .....	793
Contribución específica del sexo, la edad de inicio y la evolución en el estado clínico de pacientes con diagnóstico de adicción comportamental .....	793
Prevalencia de patología dual en una muestra de pacientes con trastorno bipolar en tratamiento ambulatorio .....	794
Uso y adicción al teléfono móvil en jóvenes universitarios: diferencias de género .....	795
Evaluación de la habitabilidad externa de la vivienda .....	795
Un grupo de habilidades emocionales en el contexto de un centro de rehabilitación. Perspectivas y satisfacción de nuestros usuarios .....	796
Medias basadas en el currículo en escritura: analizando su fiabilidad, validez de criterio y utilidad predictiva en población hispano-parlante .....	797
Memoria de trabajo: diferencias EEG en modalidad auditiva y visual .....	798
Agresividad reactiva y proactiva: Relación con la impulsividad y los estilos de personalidad .....	798
"Me gusta" y comentarios: refuerzos del consumo ostentoso y los valores materialistas .....	798
Eficacia de los Grupos de Ayuda Mutua en el nivel de estrés y competencia parental de los padres/madres de niños con TDAH .....	799
Distrés psicológico y resiliencia en progenitores de bebés pequeños para su edad gestacional .....	800
Impacto de los Tratamientos de Reproducción Asistida en la experiencia íntima de la pareja. Un estudio de caso .....	801
Prácticas de coaching de equipo en postgrado .....	801
Personas Altamente Sensibles. ¿Qué dicen las investigaciones más recientes? .....	802
Ansiedad social y ajuste adolescente .....	802
Validación de una solución tecnológica para el aprendizaje de emociones destinada a niños con TEA .....	803
Estudio de la conducta violenta en el fútbol con el árbitro como principal damnificado .....	804
Efectos de la restricción de sueño sobre los correlatos electrofisiológicos de la memoria que cursan durante el sueño de ondas lentas .....	804
El efecto del consumo de café y alcohol sobre la demanda de tabaco .....	805
Análisis de la Comorbilidad del Trastorno por Déficit de Atención, en una muestra de niños con edades entre 7 y 14 años, según los informes de padres y profesores .....	806
Intervención para la mejora del manejo emocional en adolescentes .....	806



Influencia del conflicto trabajo-familia en el síndrome de quemarse por el trabajo (burnout) y consecuencias sobre la salud en docentes: un estudio en función del sexo .....	807
Mejorando las competencias socio-emocionales y el bienestar personal de estudiantes universitarios: Intervención psicoeducativa desde la Psicología Positiva .....	808
Satisfacción expresada por los usuarios con enfermedad mental atendidos en recursos de rehabilitación psicosocial .....	809
Link entre la creatividad y el Trastorno Bipolar. Un análisis sistemático .....	809
Cortisol Prenatal en pelo de la madre como predictor del Neurodesarrollo Infantil .....	810
¿Mindfulness y psicosis? ¿Lucha o reconciliación con el síndrome? .....	811
Políticos en elecciones. Cambios de Testosterona y Cortisol en políticos reales en las elecciones autonómicas del 24 de Mayo del 2017 .....	812
La relación entre cultura de grupo y motivación grupal: el papel mediador del clima de apoyo organizacional condicional a la fuerza de cultura y clima en el equipo .....	812
El Proyecto e-Orientación. Una herramienta de orientación educativa mediante el uso de las TICs .....	813
¿Actúa la nicotina como una variable moduladora del rendimiento cognitivo en pacientes con un Primer Episodio Psicótico? ..	814
¿Podría haber diferencias entre las características clínicas del trastorno bipolar en función del tipo de temperamento? ..	815
El temperamento afectivo como indicador de calidad de vida en pacientes con Trastorno Bipolar .....	816
Caracterización neuropsicológica de la esquizofrenia mediante el Addenbrooke's Cognitive Examination-Revised (ACE-R) .....	816
Calidad de vida, imagen corporal y autoestima en pacientes con cáncer de mama .....	817
Predictores Neuropsicológicos de la Calidad de Vida en pacientes con Enfermedad de Parkinson candidatos a Cirugía .....	818
Terapia Breve Centrada en Soluciones: aplicación a la población infanto-juvenil .....	819
Estudio del riesgo de adicción a las redes sociales y su relación con el uso del teléfono móvil en la adolescencia .....	819
Calidad de vida en la Ataxia de Friedreich .....	820
Estudio descriptivo de la evolución de las quejas deontológicas recibidas en el COPC .....	821
Los videojuegos, una plataforma de sociabilización. El tipo de juego, el capital social obtenido y su influencia en el bienestar social. Un estudio correlacional .....	821
Valoración de los criterios aplicables en el traslado internacional de menores: estudio de un caso .....	822
Una experiencia formativa dirigida a generar cambios en Diversidad Afectivo Sexual y de Género: I Seminario Multidisciplinar en Orientación Sexual e Identidad de Género .....	822
La creación de grupos de autoapoyo en psicología comunitaria .....	823
Influencia del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (tdah) y la parálisis cerebral (pc) en el estado de salud y estrés de los padres .....	824
Estudio del clima familiar y el apoyo social percibido por familias según el diagnóstico de tdah y/o parálisis cerebral de los hijos afectados .....	825
Aprendizaje y memoria verbal en TEA y TEL: un análisis comparativo .....	825
Terapia de Aceptación y Compromiso aplicada a un caso de Trastorno de Ansiedad Generalizada .....	826
Neuromarcador funcional del déficit de empatía ante el dolor en personas con TEA .....	826
El abandono en psicoterapia. Una variable a tener en cuenta .....	827
Efectos del omega-3 en las redes cerebrales implicadas en la memoria de trabajo espacial en ratas wistar .....	828
Aspectos cross-culturales de la evaluación del lenguaje oral en una batería computarizada en dispositivos móviles: la batería EMBRACED .....	829
Tolerancia a la Frustración, Impulsividad y valor de recompensa en usuarios adscritos a diferentes programas terapéuticos de Proyecto Hombre .....	830
Evaluación de la memoria verbal con una tarea de lista de palabras en una batería computarizada en dispositivos móviles: la batería EMBRACED .....	830
Alimentación Emocional, estrés psicológico, concentraciones de cortisol en pelo y hábitos alimentarios en estudiantes universitarios .....	831
La primera persona narrativa induce la perspectiva propia. Hasta que alguien habla .....	832
Estrés psicológico en mujeres con esclerosis sistémica versus mujeres sanas .....	833
Propiedades psicométricas de la adaptación de la "Escala de Sugestionabilidad de Barber". Datos preliminares .....	834
Acoso Escolar: Detección del Acosador .....	834
El pensamiento computacional como estrategia para el desarrollo de habilidades vinculadas con la resolución de problemas .....	835
Análisis de la implementación de política pública de la educación especial respecto a las NEET y al TDA-H en comunidades educativas de la Provincia Osorno (Chile) .....	836
Influencia de la risoterapia en el estado de ánimo .....	836
Aprendizaje autorregulado en Primaria: Eficacia de una intervención psicoeducativa .....	837



### LEYENDA DE LOS CÓDIGOS

C:	Conferencias
SI:	Simposios Invitados
S:	Simposios
MI:	Mesas Redondas Invitadas
MR:	Mesas Redondas
ST:	Sesiones Temáticas
SP:	Sesiones de Posters
AE:	Actividades Especiales



## CONFERENCIAS

### C17

## Bullying y Cyberbullying: Un reto para la Psicología del Siglo XXI

Maite Garaigordobil Landazabal

Facultad de Psicología. Universidad del País Vasco, Donostia-San Sebastián, España

En los últimos años la preocupación social por las conductas violentas entre iguales, tanto cara-a-cara (bullying) como a través de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (cyberbullying) ha aumentado. El bullying es una realidad que ha existido siempre en todos los centros escolares del mundo, mientras que el cyberbullying, una nueva modalidad de bullying, se ha desarrollado recientemente y aumenta en progresión geométrica. Los estudios que han analizado la prevalencia del bullying/cyberbullying muestran que el porcentaje de implicados (víctimas, agresores, observadores) es digno de consideración. Además, también se han confirmado las perniciosas consecuencias que tienen el bullying/cyberbullying para todos, aunque los efectos más graves se evidencian en las víctimas (ansiedad, depresión, estrés postraumático, suicidio...). Con esta preocupación de base, en la conferencia, en primer lugar, se analizará el fenómeno, se definirá bullying/cyberbullying, aportando información sobre el porcentaje de estudiantes que sufre y realiza estas conductas y sobre las graves consecuencias que tienen. En segundo lugar, se identificarán algunas estrategias útiles para detectar y evaluar el bullying/cyberbullying (conductas, técnicas sociométricas, autoinformes...). En tercer lugar, se abordará qué se puede hacer para prevenir que estas conductas violentas se produzcan y también para eliminarlas cuando aparecen. En ese contexto se describirá un programa de prevención-intervención (Cyberprogram 2.0) dirigido a adolescentes y validado experimentalmente, así como un video-juego (Cybereduca cooperativo 2.0.) ([www.cybereduca.com](http://www.cybereduca.com)) complementario al mismo. Aunque en la sociedad en general y en los centros educativos en particular la sensibilidad y preocupación por el tema ha aumentado, aún queda mucho trabajo por hacer. Por ello, en la conferencia finalmente se identificarán algunos de los retos que tenemos con este tema para el S.XXI. La única manera de combatir el bullying en todas sus formas de expresión es la cooperación entre todos, y en relación a cada ámbito (escolar, familiar, clínico, investigador, social, judicial) se pueden plantear varias directrices de futuro. En los centros educativos sería importante poner en marcha medidas sistemáticas para detectar estas situaciones, desarrollar acciones psicoeducativas que mejoren la convivencia para prevenir la violencia, y activar protocolos antibullying cuando se detecten situaciones de victimización. En la familia sería importante que madres y padres aprendan qué es bullying/cyberbullying, factores de riesgo/protección, a identificar conductas de las víctimas y los acosadores, y pautas de intervención adecuadas cuando descubran que su hijo-a es una víctima y/o un acosador. En el ámbito clínico hace falta disponer de tratamientos para víctimas y agresores, formando psicólogos generales sanitarios y clínicos especializados en el tratamiento de niños/adolescentes/jóvenes implicados en situaciones de bullying/cyberbullying. En la investigación es necesario seguir identificando factores de riesgo-protección y diseñar-validar programas de intervención psicoeducativa y tratamientos clínicos eficaces. La sociedad debería controlar la violencia que se expresa en la TV, Internet, video-juegos... que refuerzan las conductas violentas. Además, cabe enfatizar la necesidad de abordar la regulación legal del bullying, que debería tipificarse en el código penal como se hizo con la violencia de género.

### C34

## Violencia filio-parental: Comprendiendo sus causas para prevenir

Esther Calvete Zumalde

Universidad de Deusto, Bilbao, España



La violencia filio-parental (VFP) implica situaciones en las que hijos e hijas actúan reiteradamente con la intención de causar dolor físico, psicológico o económico a sus progenitores, o bien para hacerse con el control y el poder sobre uno de los progenitores. Las consecuencias son muy negativas tanto para las víctimas directas, que son los progenitores que sufren las agresiones, como para los propios adolescentes que agreden. En esta conferencia se presentan datos referentes a los contextos proximales así como las características de las familias en que tiene lugar la VFP, incluyendo determinados estilos de crianza y la exposición a la violencia familiar. Estas características familiares en conjunción con determinados rasgos temperamentales, estilos emocionales y cognitivos y problemas de consumo de sustancias actúan como riesgos para el desarrollo de la VFP. En la conferencia se evalúa como la identificación de las causas de la VFP puede guiar el desarrollo de acciones preventivas y de tratamiento psicológico en diversos contextos, tales como el familiar, el educativo y los servicios sociales.

## C68

### **La psicologización del burnout como culpabilización de víctimas de condiciones de trabajo. Revisando las funciones de la psicología del trabajo y de la organización**

Josep M Blanch Ribas

UAB Universitat Autònoma Barcelona, Bellaterra (Cerdanyola Vallès), Barcelona, España

El fenómeno "burnout" emergió y se extendió en el marco de la nueva organización y gestión del trabajo impulsada por la agenda neoliberal. Constituye el núcleo de un conjunto de saberes teórico-prácticos sobre personas trabajadoras estresadas en proceso de quemarse psicológicamente. Este campo temático está atravesado por líneas de tensión entre dos visiones contrapuestas: la que enfoca la problemática como reflejo psicológico de determinadas condiciones sociolaborales y la que la concibe más bien como sintomatización de carencias individuales del personal empleado. La literatura sobre salud ocupacional describe la complejidad de esta dinámica psicopatológica y la diversidad de sus antecedentes, correlatos, moderadores y consecuencias. Pero tal encuadramiento general y flexible coexiste conflictivamente con un metarelato específico: "quien juega con fuego, acaba quemándose". Tanto la psicología científica como la divulgativa suelen tratar el burnout como un asunto primordialmente individual: quien se expone al riesgo de quemarse en el trabajo es la persona trabajadora que no sabe, no quiere o no puede gestionar exitosamente las demandas de su ambiente estresor con los recursos disponibles, por su presunto bajo nivel de compromiso, competencia o eficacia. En la interacción ambiente estresor- persona estresada, esta ocupa el centro de la escena, mientras aquel desempeña un rol tangencial, periférico, anecdótico, decorativo e irrelevante. Por ello, el capitalismo flexible, la estructura y las tendencias del mercado de trabajo deregulado global, las políticas sociolaborales, la reingeniería de procesos, el new management, la gestión por estrés y las condiciones de trabajo de cada tiempo y lugar figuran como actores secundarios no psicológicos. Esta perspectiva se alinea implícitamente con la tradición liberal del individualismo ético, según el cual cada agente es responsable del propio destino y bienestar laborales. Desde este prisma, el burnout aparece como un efecto causado por una culpa individual. Tal visión psicologista enfatiza la "respuesta" estresada más que la sobredemanda estresante. De esa especie de síndrome autogenerado que dificulta el manejo eficaz de la propia vida se identifican factores individuales protectores y de riesgo, rasgos de personalidad predisponentes, cogniciones y emociones autorreferenciales subyacentes y un sinfín de variables psicológicas moderadoras de sus efectos, como locus de control, vulnerabilidad a la depresión, estrategias de afrontamiento, inteligencia emocional y social, adicción al trabajo, agencia, engagement o competencias. La tendencia a maximizar los factores personales y a minimizar los meso y macrosociales del ambiente estresor se observa también en el sentido común que inspira prácticas terapéuticas. Así mismo, se expresa a través de las respuestas dadas por profesionales de servicios de atención al público encuestados por el equipo del ponente, en las que se detecta la tendencia a naturalizar condiciones de trabajo estresoras ("el cansancio es propio de mi oficio...") y a individualizar los efectos de las mismas ("es de esperar que yo termine normalmente la jornada completamente agotada; porque ya no tengo veinte años..."). Corresponde a la responsabilidad social de la disciplina y de la profesión predecir y prevenir el burnout sin culpabilizar a sus víctimas.

**C79**

## Las nuevas tecnologías en el tratamiento de los trastornos psicóticos

César González-Blanch

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

A pesar de los avances en el tratamiento de los trastornos psicóticos, las personas con estos trastornos suelen experimentar repetidas recaídas de síntomas psicóticos, desempleo persistente, escasas relaciones sociales y mortalidad prematura. Los servicios de intervención temprana a personas con un primero episodio psicótico han demostrado poder mejorar el pronóstico ofreciendo un tratamiento lo antes posible y con una atención amplia a los aspectos psicosociales de la recuperación. Sin embargo, la evidencia reciente indica la necesidad de hacer accesible este tipo de programas a un mayor número de afectados y a más largo plazo. Las intervenciones basadas en Internet pueden proporcionar una alternativa rentable para potenciar y prolongar la recuperación clínica y funcional de las personas con trastornos psicóticos, especialmente de los pacientes más jóvenes. El proyecto Horyzons, desarrollado en Orygen Youth Health Research Centre de la Universidad de Melbourne (Australia), constituye una novedosa aplicación de tratamiento en línea que integra redes sociales moderadas por profesionales con elementos psicoterapéuticos diseñados específicamente para la recuperación funcional de jóvenes con un trastorno psicótico.

**C108**

## Evaluación Psicológica: Perspectivas actuales y retos futuros

José Muñiz Fernández

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

A la hora de llevar a cabo la evaluación de una persona los psicólogos disponen esencialmente de dos tipos de evidencias, por un lado aquéllas obtenidas en su interacción con la persona evaluada, mediante entrevistas u otros métodos, y por otro las procedentes de los instrumentos de medida utilizados. Un buen profesional será aquel que combine de forma adecuada estos dos tipos de datos, aquí nos ocuparemos de los segundos. La naturaleza de las variables manejadas por los psicólogos varía en función de los problemas que se abordan y del campo sustantivo de especialización, por lo que la medición de cada una de ellas y los instrumentos de medida utilizados conllevan una problemática específica diferente en cada caso. No obstante, hay todo un conjunto de aspectos que resultan comunes e invariantes a todos ellos. El objetivo de esta conferencia es presentar los desarrollos actuales en la medición de las variables psicológicas, así como reflexionar sobre las posibles líneas futuras. La exposición gira en torno a una idea central: la necesidad de disponer de instrumentos de medida rigurosos y adaptados a la población en la que se van a utilizar, lo cual permitirá llevar a cabo evaluaciones que garanticen la equidad y eviten los sesgos en la evaluación. Sin una evaluación rigurosa, no puede haber un diagnóstico preciso, y sin éste no es posible una intervención eficaz. La presentación comienza con una reflexión sobre la naturaleza de las variables psicológicas, su estatus epistemológico, a caballo entre el sustrato neurobiológico y la matriz sociocultural, y las implicaciones que ello tiene cara a la evaluación. Se plantea un modelo general de evaluación y a continuación se presentan los grandes desarrollos técnicos en el ámbito de la medición, articulados en seis grandes dimensiones: modelos de medida, avances tecnológicos, construcción de ítems, fiabilidad, validez y uso adecuado de los instrumentos. Se exponen los avances en cada una de estas dimensiones durante los últimos años y se comentan los hitos fundamentales que marcan el progreso. Se reflexiona finalmente sobre las posibles tendencias futuras, subrayando que la gran fuerza motriz de la evaluación psicológica de cara al futuro son las nuevas tecnologías de la información, en especial los avances informáticos, multimedia e Internet.



## C236

### ¿Se puede mejorar la inteligencia de la humanidad?

Roberto Colom Marañón

Universidad Autónoma de Madrid, Cantoblanco, España

Los gobiernos de las sociedades democráticas invierten enormes cantidades de recursos económicos en distintos conceptos. La educación es uno de ellos. Se acepta que ciudadanos más educados contribuirán más eficientemente al desarrollo de sus sociedades. No solo, pero también económicamente. Sin embargo, la mejora educativa que se persigue olvida, sistemáticamente, el factor que mejor predice quién obtendrá mayores y menores beneficios de la educación recibida. PISA es un ejemplo paradigmático. Ese factor posee una naturaleza psicológica, y, por tanto, la Psicología debería contribuir activamente al diseño educativo. En esta conferencia a) se resume la evidencia que demuestra la validez predictiva del nivel intelectual (aquel factor olvidado) en el contexto escolar (y más allá), b) se pregunta por qué es esencial encontrar un modo eficaz de mejorar el nivel intelectual de la población, c) se exponen los resultados de los intentos hechos hasta la fecha, d) se pregunta cuáles serían las repercusiones prácticas de lograr ese objetivo, e) se expone qué se puede hacer mientras se llega a ese objetivo y f) se especula, sobre una base realista, qué se podría hacer para tener éxito. Una pregunta crucial que quizá encuentre respuesta es la de qué sucedería si un gobierno europeo –por ejemplo, el gobierno español– anunciase en Bruselas que su principal objetivo para el final de la década en curso es encontrar el modo de aumentar una desviación típica el nivel intelectual de sus ciudadanos.

## C671

### Deconstruyendo el constructo de impulsividad: Mecanismos cognitivos y cerebrales

Antonio Verdejo-García

Monash University, Melbourne, Australia

La impulsividad es la tendencia a actuar precipitadamente o decidirse por opciones que son reforzantes a corto plazo. Como rasgo de personalidad, la impulsividad tiene una larga tradición en el contexto del estudio de las diferencias individuales y puede medirse con auto-informes. Esta línea de investigación ha demostrado que la impulsividad es multidimensional y que, por tanto, las conductas impulsivas se pueden producir vía distintos mecanismos y variar en función del contexto interno y externo. Ninguno de estos dos corolarios (múltiples mecanismos e influencia del contexto) se ha traducido exitosamente al estudio de la impulsividad desde la psicología biológica o la neuropsicología, pese a que éstas tienen mayor poder de inferencia sobre el estado actual del individuo. No existen baterías neuropsicológicas que midan los mecanismos cognitivos de la impulsividad. Tampoco sabemos demasiado sobre el impacto del contexto, especialmente el contexto interoceptivo, sobre la expresión de conductas impulsivas; por ejemplo, somos más impulsivos cuando estamos hambrientos o estresados? En esta conferencia, presentaré los avances que desde mi grupo hemos hecho en estos dos ámbitos, con apoyo del Australian Research Council (LP150100770) y la Fundación Ian Potter. Por un lado, introduciré una batería neuropsicológica de control cognitivo que captura tres mecanismos independientes de la impulsividad, así como sus aplicaciones para la evaluación remota del constructo en un contexto de "neuropsicología poblacional". Por otro lado, presentaré los resultados de una serie de estudios translacionales en los que hemos combinado neuroimagen funcional en humanos con modelos animales que permiten silenciar de manera transitoria y selectiva las vías cerebrales identificadas en humanos para determinar el impacto del contexto homeostático en las decisiones impulsivas. Colectivamente, los resultados que presentaré intentarán dar respuesta a las preguntas: por qué y cuándo nos comportaremos impulsivamente, así como visualizar las aplicaciones de estos hallazgos para la predicción y la moderación de las conductas impulsivas que conllevan consecuencias negativas para el individuo y la sociedad.



**C1387**

## **Factores organizacionales y personales que promueven equipos felices y productivos en las empresas**

José M. Peiró Silla

Universitat de València, Valencia, España

Durante las últimas décadas la Psicología del Trabajo y de las Organizaciones ha abordado con frecuencia el estudio y las estrategias de intervención profesional que plantea hacer a las empresas más humanas y productivas y a los trabajadores más felices y productivos. La aproximación predominante en el estudio de esta última cuestión se ha realizado desde el modelo teórico del "happy-productive worker". Sin embargo, en los tiempos recientes, se han señalado diversas limitaciones e insuficiencias de ese modelo (Peiró et al, 2014 en Papeles del Psicólogo). Una de esas limitaciones tiene que ver con un planteamiento excesivamente individualista que focaliza la cuestión en un trabajador sin tomar en consideración que en la actualidad, con gran frecuencia las actividades de las empresas se desarrollan en unidades y/o equipos de trabajo y que tanto el bienestar en el trabajo, con frecuencia está ampliamente influido por el clima del afectivo del equipo de trabajo y por otra parte la eficacia en el desempeño de la mayor parte de las tareas requiere el trabajo en equipo y por tanto la consideración de los fenómenos grupales en el desempeño que con frecuencia es colectivo. En la presente conferencia se va analizar el fenómeno del bienestar y el desempeño laborales en el nivel colectivo (de las unidades de trabajo) tratando de identificar las Unidades de trabajo "felices y productivas" diferenciándolas de lo que no lo son y mostrando cuales son los determinantes organizacionales y personales que permiten diferenciar unas unidades de otras. Se analizarán las implicaciones teóricas y prácticas de esta aproximación multinivel y transnivel.

**C1617**

## **Mindfulness y salud: entre la tradición, la ciencia y la moda**

Miguel Ángel Santed Germán

UNED, Madrid, España

Mindfulness, una práctica psicológica proveniente de la meditación budista, en su actual formato de aplicación psicoeducativa y terapéutica a distintas condiciones clínicas y de salud, contiene semejanzas y diferencias con la práctica meditativa de propia de la tradición de la que proviene. Las intervenciones basadas en mindfulness han cobrado gran visibilidad en los últimos años, lo que queda patente en la bibliografía científica, en la oferta formativa universitaria (tanto de posgrado como de extensión universitaria) y extrauniversitaria, y en la oferta de servicios de distinto tipo a usuarios (pacientes o clientes) que realizan tanto los profesionales de la salud como personas que no son profesionales de la salud. Claro está que el "marketing" forma parte de todo ello en alguna medida, como ocurre con otras intervenciones psicológicas; si bien, en el caso del mindfulness el marketing ha ido más allá de lo habitual, lo que se hace patente tanto en el caso del ámbito científico y profesional de la salud como en el de otros ámbitos diferentes: alimentos, ropa, revistas no científicas, aplicaciones de smartphones, etc., "mindful". En el caso científico y profesional el amplio nivel de "predicamento de mindfulness" parece estar por encima del que debiera corresponderle a juzgar por los resultados de los ensayos clínicos y de los meta-análisis, resultados que quedan también recogidos en las conclusiones de las revisiones sistemáticas de la literatura y en las guías de tratamiento. Y tanto si consideramos la eficacia de mindfulness en el marco de algunas de las terapias de tercera generación (de las que forma parte de diversos modos y en distinta medida, mostrando distintos grados de eficacia), como si nos referimos a otra gran variedad de intervenciones, no homogéneas, basadas en mindfulness. Tanto más si tenemos en cuenta con la debida cautela, dado lo controvertido del tema, la existencia de un posible y denunciado sesgo de publicación (no exclusivo del mindfulness, sino posiblemente presente en otros temas de investigación en salud mental) que inflarían, espuriamente, las conclusiones sobre los beneficios de mindfulness. Además de que en la práctica profesional en el ámbito de la clínica y de la salud, en general, no necesariamente se siguen las recomendaciones de las guías de tratamiento (para los



casos en que existen tales recomendaciones), debido a distintos motivos (desacuerdo, desinterés, desconocimiento, adscripciones devocionales a determinadas terapias, etc.), el sesgo de publicación y de información estaría contribuyendo (caso de ser cierto), por sí mismo, a sesgar la toma de decisiones de los profesionales y usuarios (pacientes o clientes), además de que podría condicionar perversamente la inversión de recursos sociales y financieros. Bien es verdad que incluso dado ese sesgo, los datos rigurosos disponibles deberían servir para orientar de un modo más certero la toma de decisiones en este sentido. Todo ello no implica que no haya intervenciones psicológicas basadas en mindfulness que sí que funcionen en alguna medida para algunos problemas clínicos y de salud en general (que las hay), y que sea necesaria más investigación rigurosa para obtener conclusiones más fiables.

## C1684

### Nuevos enfoques para pensar la psicología más allá de la mente y el cerebro

Marino Pérez Álvarez

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

La conferencia se desarrollara en tres partes. En primer lugar, se revisarán el alcance y los límites de la concepción estándar de la psicología como el "estudio científico de la conducta y los procesos mentales" (APA). Se señalará aquí cómo el doble referente mente/conducta perpetúa el dualismo que el propio "método científico" positivista al uso (típicamente hipotético-deductivo) realimenta en vez de supera. Se señalará asimismo que la identificación mente-cerebro es más de lo mismo. En segundo lugar, se revisan y reivindican nuevos conocidos enfoques de la psicología que sin dejar de ser científicos (lo que no son es metodologistas) se hacen cargo de su complejidad. Se refiere a la psicología cualitativa (sustentada por la propia APA, Gergen et al, 2016; Levitt et al, 2017), a la psicología como ciencia del ser humano (manifiesto de Yokohama, Valsiner et al, 2016), a la psicología cognitiva 4e (embodied, embedded, enacted, extended; Rowlands, 2010), a la ciencia conductual contextual (contextualismo funcional; Zettle et al, 2016) y a la psicología existencial experimental y cultural (Daniel, 2016). La existencia de estos y otros enfoques similares revela tanto la necesidad de ir más allá de la mente y el cerebro, como la existencia de alternativas efectivas. En tercer lugar, al hilo de los problemas y las alternativas se ofrece una reconceptualización de la psicología como ciencia del sujeto y el comportamiento, más allá de la mente y la conducta (Perez-Álvarez, 2017).

## C1716

### Psicología Positiva y bienestar humano: Contribuciones científicas para una sociedad avanzada

Carmelo Vázquez Valverde

Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcon, España

En los últimos años, en parte debido al impulso del movimiento de la Psicología Positiva, ha comenzado a surgir una importante cantidad de investigación básica y aplicada en torno a las condiciones que favorecen el bienestar psicológico. Esta perspectiva no es nueva en el ámbito de la ciencia pero sin duda ha sido sometida a un interés renovado. Por ejemplo, la distinción entre el afecto negativo y positivo, una pieza básica de las teorías sobre la emociones, por razones históricas y epistemológicas ha llevado a poner un menor énfasis en el afecto positivo que en su contraparte negativa. Este tipo de desequilibrios históricos en el quehacer científico en cierto modo pueden ser corregidos con este nuevo interés por el afecto y las cogniciones positivas. En esta presentación se informará de cómo el conocimiento sobre las bases psicológicas y neurobiológicas de los sistemas relacionados con cogniciones y emociones positivas ha crecido de un modo extraordinario. No hay duda de que esta perspectiva permite abrir puertas complementarias para una mejor comprensión de la naturaleza del funcionamiento humano tanto normal como anormal. En esta presentación se hará una breve introducción a algunos de los hallazgos más relevantes en el campo de la salud física y mental en este área tanto desde investigaciones de laboratorio como clínicas y aplicadas.



Finalmente, se propone que una mirada sobre el bienestar psicológico, informada y obviamente sometida al mismo rigor científico que se exige para cualquier ámbito de la Psicología, puede ser una contribución de calado para la exigencia de dar una respuesta profesional al reto de construir una sociedad mejor.

**C1755**

## **Predicción del comportamiento violento: ¿intuición clínica o algoritmos matemáticos?**

Antonio Andrés Pueyo  
universidad de barcelona, Barcelona, España

Entre las distintas utilidades de la Psicología destaca la predicción del comportamiento futuro. Los avances de la Psicología y, en gran medida su reconocimiento social, tienen mucho que ver con esta dimensión profesional, que está siendo puesta a prueba en los últimos 20 años y, en relación a la prevención de la violencia. La predicción de la violencia, se ha convertido en una demanda social de primer orden ya que de la eficiencia predictiva de la violencia depende la posibilidad de prevenirla; convirtiéndose en el principal recurso, con el que las sociedades avanzadas tratan de prevenir la violencia futura en cualquiera de sus múltiples formatos. Sabemos que el elemento causal más relevante del comportamiento violento recae la decisión individual de actuar de ese modo y, a pesar de la naturaleza psicológica de éste fenómeno, no es extraño encontrar juristas, psiquiatras, criminólogos, sociólogos, expertos en seguridad, economistas y muchos otros especialistas – además de los psicólogos – ocupados en la tarea de predecir la conducta violenta futura de los individuos. Cada uno de estos profesionales aportan sus técnicas y herramientas, basadas en sus modelos propios y explicativos de la acción humana, para estimar el riesgo de que una persona concreta, en un momento determinado pueda llevar a cabo en el futuro una acción violenta de graves consecuencias dañinas y dolorosas. El conjunto de técnicas utilizadas para predecir la violencia realmente es poco variado y se sitúan entre el juicio clínico de experto y las decisiones más o menos automáticas de naturaleza actuarial. En 1954 P.E. Meehl (1920-2003), destacado psicólogo de la Universidad de Minnesota, demostró que la técnica actuarial superaba a la clínica y expuso las razones de esta paradoja; pero lejos de cerrar esa polémica, el debate ha seguido actualmente en vigor. P. Meehl criticó las decisiones pronosticas basadas en el juicio clínico, mayormente basadas en la intuición de los profesionales, y propuso que fueran sustituidas por algoritmos matemáticos propios de los técnicos actuariales, ya que éstos últimos eran más eficaces en sus pronósticos. Enfrentados a la problemática de la predicción de la violencia numerosos operadores sociales, atendiendo a la demanda urgente de eliminar cualquier tipo de violencia – y especialmente la interpersonal – siguen usando las técnicas basadas en la intuición clínica. Los desarrollos y avances científicos de estos últimos años han ofrecido una renovación tecnológica que combina los desarrollos del juicio clínico con los algoritmos matemáticos propios del juicio actuarial y que pretenden superar el clásico problema “idiográfico vs. nomotético” que subyace realmente al debate “clínico-actuarial” mencionado. En esta conferencia analizaremos la actualidad de las propuestas tecnológicas para la predicción del comportamiento violento, describiremos algunos ejemplos prácticos donde contrastar estas propuestas y en las conclusiones trataremos de aclarar porque la capacidad predictiva de la Psicología, a pesar de la poca credibilidad que merece para ciertos profesionales y operadores, es una de las opciones más eficaces en cuanto a la intervención profesional para la prevención de la violencia.



## C1776

### Genes y ambiente en los trastornos psiquiátricos en edad infanto-juvenil

Ángel Carracedo

Universidad de Santiago y Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica-SERGAS,  
Santiago de Compostela, España

En prácticamente la totalidad de los trastornos y enfermedades hay un componente genético y otro ambiental. Las enfermedades están definidas por un conjunto de síntomas y signos y normalmente son muy heterogéneas en su etiopatogenia, que en general conocemos mal, por lo que hacemos solo tratamientos sintomáticos o para un grupo reducido de causas lo que compromete su eficacia. La estratificación de la enfermedad en sus causas diversas y el tratamiento de cada una de ellas es la base de la medicina personalizada. Los avances en genómica y particularmente en secuenciación y en estudios de asociación de genomas completos (GWAS), están produciendo un avance significativo en el conocimiento de los trastornos psiquiátricos en edad infanto-juvenil. Mostraremos los avances más significativos en dos de estos trastornos. Uno, los Trastornos del Espectro Autista (TEA), que tienen una alta heredabilidad y donde se puede encontrar la causa genética en un 40% aproximadamente de los casos gracias sobre todo a los avances en secuenciación de nueva generación. Otro que exige por su menor heredabilidad una aproximación distinta: el Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC) donde los avances están siendo más lentos. En ambos un estudio psicológico completo de los pacientes es esencial. En el primer caso para buscar las correlaciones genotipo-fenotipo, y en el segundo para tratar de definir mejor el fenotipo y mejorar la eficacia de los estudios genómicos. Somos genes y ambiente y una aproximación para estudiar esa influencia ambiental es mediante estudios de epigenética, tanto analizando la metilación de las bases como la acetilación de histonas, y aunque estos estudios están avanzando con más lentitud, también se están produciendo avances importantes, particularmente en TEA.

## C1777

### ¿Será posible tener una Psicología universal y aplicaciones indígenas?

Antonio Enrique Puente

American Psychological Association, Wilmington, United States

Resumen no enviado.

## C1781

### El estado actual de la intervención social en el sector de familia e infancia

Jorge Fernández del Valle

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

La intervención en el sector de la infancia desprotegida y sus familias ha experimentado en la última década importantes cambios, tanto a nivel nacional como internacional. Desde la perspectiva española, la entrada en vigor de la reforma de la ley de protección jurídica de menores en 2015 plantea retos muy relevantes que exigen importantes reformas de los programas del sector, algunas de ellas muy vinculadas a los aspectos psicológicos de la intervención. En esta conferencia se repasarán algunos de estos desafíos como el desarrollo de más y mejores programas de acogimiento familiar (en los que aún somos muy deficitarios), la necesidad de contar con servicios especializados de acogimiento residencial para jóvenes con graves problemas emocionales y conductuales, el desarrollo de servicios de apoyo a los jóvenes que cumplen 18 años y deben realizar su transición a la



independencia adulta o los programas de intervención con familias en riesgo y el uso de programas basados en la evidencia. En la exposición se relacionarán los aspectos de diseño de programas, las claves prácticas de las intervenciones profesionales y la revisión de la investigación sobre estos tópicos. Desde una perspectiva de necesidades parece claro que la atención a niños y jóvenes en riesgo, que han sufrido situaciones muy adversas en su ambiente familiar, requiere profundizar en la asistencia a los problemas emocionales y conductuales que afectan gravemente a su desarrollo en un número muy elevado de casos. Se hace urgente y necesario disponer de tratamientos eficaces, con la necesaria intensidad y frecuencia, así como la formación de los profesionales de la intervención social (educadores sociales, trabajadores sociales, etc.) en estos temas. Igualmente se requiere reforzar el trabajo de apoyo al rendimiento escolar y la obtención de una mejor cualificación en general, que no lastre las posibilidades de una integración social adulta satisfactoria y evite la ruta de la exclusión social (un problema preocupante en todos los países avanzados). Ambas necesidades, el bienestar psicológico y el desarrollo escolar y formativo son piezas clave del apoyo que se debe prestar por las administraciones en su papel de tutores y responsables de estos menores de edad más vulnerables.



## SIMPOSIOS INVITADOS

### SI9

## Fluidez lectora a lo largo de los años: Formación de la vía léxica

Fernando Cuetos Vega  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

En los sistemas ortográficos transparentes como el castellano, los niños aprenden pronto a leer, al menos, si por leer se entiende decodificar las letras en sus correspondientes sonidos, pero tardan varios años en conseguir una lectura fluida. La lectura fluida se consigue con la automatización de las reglas de conversión grafema-fonema, pero, especialmente, cuando el lector dispone de un buen número de representaciones ortográficas de las palabras que le permiten su lectura directa y rápida. Método. En este simposio se presentarán varios estudios sobre los procesos de formación de las representaciones ortográficas de las palabras en lectores de idiomas transparentes (castellano) y opacos (inglés), en niños con desarrollo normal y en niños disléxicos, obtenidos a través de medidas conductuales (TRs) y neurofisiológicas (ERPs). Resultados. Se aportarán datos sobre el número de veces que un lector tiene que leer una palabra para formar una representación ortográfica y sobre cuáles son las variables, tanto de los lectores como de las palabras, que influyen en esos procesos. Conclusiones. La formación de las representaciones ortográficas es un proceso básico del aprendizaje lector y es determinante de la fluidez lectora.

### CS41

## Formación de representaciones ortográficas en español e inglés

Fernando Cuetos Vega  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Disponer de representaciones ortográficas de las palabras es fundamental para poder leer con fluidez. Y si esto es necesario en idiomas transparentes como el español, es especialmente importante en idiomas opacos como el inglés, donde existen muchas palabras irregulares que necesariamente deben ser leídas por vía léxica. Método. En varios experimentos de tiempos de reacción, universitarios españoles e ingleses leían en voz alta listas de palabras desconocidas presentadas de forma repetida en la pantalla de un ordenador. La mitad de las palabras eran cortas (cuatro letras) y la mitad largas (siete letras). Los tiempos de lectura de cada palabra fueron recogidos y posteriormente analizados mediante el software DMDX. Resultados. En la primera presentación se encontró un gran efecto de longitud en ambos idiomas (mayores tiempos de lectura para palabras largas). Este efecto disminuía en las sucesivas presentaciones, lo que sugiere que los participantes estaban formando representaciones ortográficas de esas palabras. Sin embargo, la reducción del efecto de longitud se producía más rápido en inglés que en español. Conclusiones. Tanto los lectores españoles como ingleses forman representaciones ortográficas de las nuevas palabras después de unas pocas presentaciones. Sin embargo, los ingleses comienzan a utilizar antes la vía léxica. Los lectores españoles, aun disponiendo de representaciones ortográficas de las palabras, siguen haciendo uso de ambas vías léxica y subléxica.

### CS785

## Cambios electrofisiológicos durante la adquisición de la lectura léxica: efecto del entrenamiento previo en fonología y semántica

Beatriz Bermúdez Margaretto<sup>1</sup>, Alberto Domínguez Martínez<sup>2</sup> y Fernando Cuetos Vega<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad de La Laguna, Tenerife, España



**Introducción.** Diversos estudios han demostrado la ventaja que supone disponer de un conocimiento previo para la posterior formación ortográfica de las nuevas palabras y, consecuentemente, para la automatización de su lectura. Sin embargo, no se conoce con exactitud la influencia de un entrenamiento previo en la modulación de la actividad cerebral producida durante la formación de representaciones ortográficas. Este estudio explora, mediante la metodología de potenciales relacionados con eventos, los cambios electrofisiológicos ocurridos a causa de la lexicalización de nuevas palabras y más concretamente, las diferencias dadas en este proceso a consecuencia del entrenamiento previo. **Método.** Se registró la actividad eléctrica cerebral de 60 estudiantes de la Universidad de Oviedo mientras realizaban una tarea de lectura silenciosa compuesta por 24 nuevas palabras presentadas de forma repetida. Previamente a esta tarea se realizó un entrenamiento de las nuevas palabras para el que se dividió a los participantes en tres grupos. Un grupo fue entrenado en la fonología y la semántica de las palabras, otro grupo fue entrenado sólo en su fonología y un tercer grupo no recibió ningún entrenamiento. **Resultados.** La presentación visual repetida de nuevas palabras provocó cambios electrofisiológicos diferentes en función del entrenamiento. Tanto si las palabras habían sido entrenadas en fonología y semántica o únicamente en fonología, su presentación visual repetida provocó efectos similares en los componentes P200 y N400, relacionados con procesos perceptivos y semánticos. Por el contrario, la lectura repetida sin entrenamiento provocó cambios únicamente en el componente LPC (late positive component), relacionado con procesos de memoria episódica. **Conclusiones.** La lectura repetida de nuevas palabras permite la formación y fortalecimiento de huellas de memoria episódicas a partir de las cuales mejorar su reconocimiento. Sin embargo, cuando existe entrenamiento, se produce un aumento en la predicción y reconocimiento visual de las palabras a lo largo de sus presentaciones así como una mayor facilidad para integrarse en el contexto entrenado. Como resultado, la formación de una huella de memoria episódica es menos necesaria. Si bien el entrenamiento semántico no parece suponer un beneficio adicional sobre el fonológico, la disponibilidad de información previa parece favorecer la lexicalización de las nuevas palabras.

## CS963

### El papel de la fonología y la semántica en la lectura de los niños de primaria

Marta Álvarez-Cañizo, Paz Suárez-Coalla y Fernando Cuetos Vega  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción.** Cuando un niño comienza a leer, muchas de las palabras con las que se encuentra ya las conoce en el lenguaje oral. El objetivo de este estudio fue comprobar en qué medida los conocimientos previos de las palabras influyen en el desarrollo de la eficacia lectora y en el paso a la lectura léxica. **Método.** Llevamos a cabo tres tareas de lectura en voz alta con niños de 3ºEP y 5ºEP de educación primaria, utilizando palabras cortas y largas totalmente desconocidas, que se repetían a lo largo de seis bloques. En la primera tarea recibían un entrenamiento semántico y fonológico previo de las palabras, en la segunda, el entrenamiento previo era exclusivamente fonológico, y en la tercera tarea no existía entrenamiento previo. **Resultados.** Los análisis estadísticos muestran que en las tres tareas los niños forman representaciones ortográficas, pero encontramos diferencias entre los cursos en cuanto a la rapidez en su formación y la eficacia lectora. Respecto a la formación de representaciones ortográficas, encontramos que en 3º EP el entrenamiento previo, sobre todo semántico y fonológico, facilita la formación de representaciones ortográficas. Sin embargo, en 5º EP, parece que los entrenamientos previos no tiene tanta influencia, ya que no encontramos diferencias entre la tarea con entrenamiento fonológico previo y sin entrenamiento; no obstante, los resultados indican que es el entrenamiento semántico y fonológico el que menos les ayuda a formar las representaciones ortográficas. En el caso de la eficacia lectora, parece que ambos cursos se ven beneficiados en mayor medida por el entrenamiento exclusivamente fonológico. **Conclusiones.** Este estudio nos permite conocer en mayor detalle cómo se lleva a cabo el procesamiento de las palabras escritas en un idioma transparente, y la manera en que se forman representaciones ortográficas de las nuevas palabras. Los resultados nos permiten confirmar la importancia de las representaciones fonológicas y del conocimiento semántico a la hora de aumentar la eficacia lectora de los niños. En



cuanto a las representaciones ortográficas, parece que sólo los lectores menos experimentados se ven ayudados por los conocimientos semánticos y fonológicos previos a la hora de dar el paso a la lectura léxica. Esto tiene importantes implicaciones educativas, ya que aporta nuevas evidencias que pueden facilitar el aprendizaje de palabras nuevas.

## CS1004

### La influencia de los conocimientos semánticos y fonológicos previos a la lectura en niños con dislexia

Cristina Martínez García, Paz Suárez Coalla y Fernando Cuetos Vega  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción.** La principal característica de la lectura de niños disléxicos de sistemas ortográficos transparentes, como el castellano, es la escasa fluidez lectora, es decir, baja velocidad y escasa precisión. Varios estudios han comprobado que los niños con dislexia tienen dificultades para formar representaciones ortográficas de las palabras, lo que les impide desarrollar una buena fluidez lectora. El objetivo de este estudio fue evaluar si el entrenamiento semántico y fonológico de las palabras facilita la formación de las representaciones ortográficas. **Método.** Un total de 24 niños con dislexia, participaron en el estudio. Se seleccionaron palabras de frecuencia léxica muy baja. Se realizaron tres tareas de lectura en voz alta repetida a lo largo de 16 bloques divididas en dos sesiones. En la primera de las tareas se realizó un entrenamiento semántico-fonológico previo, en la segunda un entrenamiento fonológico y en la tercera no hubo entrenamiento. Se tuvieron en cuenta los tiempos de reacción, los errores cometidos y la eficacia lectora a lo largo de los bloques. **Resultados.** Los niños mostraron un beneficio en su eficacia lectora a lo largo de los bloques para las tres condiciones. Los mayores beneficios se dan tras el entrenamiento semántico, seguido del entrenamiento fonológico y en último lugar en la condición sin entrenamiento. **Conclusiones.** Estos resultados ayudan a conocer cómo se lleva a cabo el procesamiento de la lectura en niños con dislexia, y pone de manifiesto la importancia del conocimiento previo cuando se enfrentan a palabras nuevas. Este estudio tiene importantes implicaciones, pues podría ayudar a mejorar la intervención en las dificultades de lectura y facilitar así el aprendizaje de nuevas palabras.

## CS1072

### Influencia de la fonología y la semántica en el desarrollo del léxico ortográfico en personas adultas

Paz Suárez Coalla y Fernando Cuetos Vega  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción.** Muchos estudios ponen de manifiesto que la lectura fluida depende de la existencia de representaciones ortográficas. Sin embargo, cómo se forman dichas representaciones y su permanencia a lo largo del tiempo son temas ampliamente debatidos. El objetivo de este estudio era investigar la influencia del conocimiento fonológico y semántico en la formación del léxico ortográfico en adultos de lengua castellana. **Método.** Se realizó un experimento con tres condiciones diferentes. En la primera condición, un grupo de adultos universitarios leía de forma repetida 10 palabras nuevas (5 cortas y 5 largas) después de entrenamiento semántico y fonológico; en la segunda condición, los participantes leían las palabras después de entrenamiento fonológico y en la tercera condición leían sin entrenamiento previo. Además, se realizó una sesión de seguimiento al cabo de un mes, para valorar la permanencia de dichas representaciones ortográficas. **Discusión y conclusiones.** Los resultados mostraron que el desarrollo del léxico ortográfico en personas adultas es más rápido cuando se conoce el significado y la forma fonológica de las palabras. Además, estas representaciones léxicas parecen ser resistentes al paso del tiempo, ya que al cabo de un mes, estas representaciones permanecían en el léxico ortográfico de los participantes.





SI13

## Avances en la evaluación de las organizaciones educativas

Rubén Fernández Alonso

Consejería de Educación Y Cultura del Gobierno del Principado de Asturias, OVIEDO, España

La evaluación de los sistemas educativos a gran escala supone la puesta en marcha de programas complejos, donde es necesario aunar los intereses de los responsables políticos, la comunidad científica y los centros educativos como usuarios últimos de la información proporcionada por la evaluación. Esto obliga a encontrar un equilibrio entre el rigor técnico y metódico que exige una evaluación con gran impacto, y la simplicidad y sencillez a la hora de reportar información a audiencias no especializadas. Desde el punto de vista científico la evaluación de los sistemas educativos ha contribuido al desarrollo de líneas de investigación social, tales como el empleo de los modelos de Respuesta al Ítem para la estimación de resultados; la aplicación de los principios del diseño experimental para mejorar la validez de contenido de los tests; los métodos de replicación para aquilatar el error típico de los estimadores poblacionales; o el uso de los modelos multinivel para el estudio de los factores asociados a los resultados educativos. Sin embargo, el uso de métodos de análisis complejos supone un desafío a la hora de comunicar los resultados de la evaluación a los gestores educativos, el profesorado y a las familias. En este Simposium se presentan cuatro trabajos que pretenden mostrar esta doble vertiente: por un lado, recrear al menos una de las líneas actuales de estudio en la evaluación de los sistemas educativos y, por otro, mostrar los modelos de informe a los centros educativos como ejemplo de devolución de resultados a audiencias no especializadas. La comunicación de Woitschach et al. presentan un análisis multinivel realizado con datos de una evaluación internacional (el estudio TERCE de la Unesco) que analiza la relación entre el rendimiento en Ciencias Naturales y los factores asociados a las Oportunidades de Aprendizaje (OTL). Por su parte, el estudio de Gallego et al., con datos censales del Principado de Asturias, muestra la relación entre los resultados en pruebas objetivas y las tareas de gestión de aula, las cuales se han mostrado como un factor canónico en los modelos jerárquico lineales para explicar diferencias entre los grupos-aula. Las otras dos comunicaciones representan la segunda vertiente del trabajo: ejemplos de informes para comunicar los resultados de la evaluación a los centros y a las familias. García-Crespo presenta el modelo de informe que envía el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte de España a los centros participantes en el programa PISA for Schools de la OCDE. Finalmente, Balea-Vázquez et al. expondrá el modelo de informe que la Consejería de Educación y Cultura de Asturias envía a los centros educativos que participan anualmente en la evaluación regional del Gobierno del Principado de Asturias.

CS446

## La oportunidad de aprendizaje en las evaluaciones internacionales: análisis en el estudio terce de la UNESCO

Pamela Woitschach<sup>1</sup>, Samuel Fernández<sup>2</sup> y Rubén Fernández-Alonso<sup>3</sup><sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España<sup>3</sup>Consejería de Educación y Cultura del Gobierno del Principado de Asturias, Oviedo, España

Introducción: La oportunidad de aprendizaje (OTL) ha sido estudiada ampliamente por los trabajos de la International Association for the Evaluation of Educational Achievement (IEA), hasta llegar a ser considerada como un factor clave a la hora de explicar las diferencias de rendimiento del alumnado (Klieme, 2016). Por tanto, el objetivo de este estudio es analizar el efecto que la OTL tiene en el desempeño de las escuelas de América Latina, entendido éste como los resultados en la prueba de Ciencias Naturales del Tercer Estudio Regional Comparativo y Explicativo (TERCE), que se realizó en el año 2013 en quince países de América Latina más el Estado de Nuevo León (México). Método: La muestra del presente análisis estuvo compuesta por 61.937 estudiantes de 6º curso que representan a cerca de nueve millones, la edad media es de 12.42 años (DT=0.94). El 49.6% son mujeres, el 69.4% asiste a un centro público, el 65,8% a un centro urbano y el 18,1% ha repetido un curso académico.



La variable dependiente fue el resultado en Ciencias Naturales. Como variables OTL se consideraron cuatro índices estandarizados por TERCE (Asistencia y puntualidad docente, Clima de Aula, Prácticas docentes e Infraestructura de la escuela) y Disponer o no de conexión a internet en casa. Igualmente se incluyeron diez variables contexto escolar y familiar que funcionan como variables de ajuste en el modelo de análisis. Se ajustaron cuatro modelos jerárquicos lineales de interceptos aleatorios de tres niveles (alumno, escuela y país): Modelo 1: sin variables predictores; Modelo 2: con variables de contexto; Modelo 3: con variables OTL; y Modelo 4: con todas las variables de los modelos anteriores. Se empleó el Programa HLM6.03 y el método de estimación fue el de Máxima verosimilitud. Resultados: Las variables vinculadas al profesorado parecen las más destacadas. Así, el coeficiente del Índice de Prácticas y desarrollo docente predice que las aulas donde el profesorado explica con paciencia, anima, felicita, motiva y pregunta con regularidad sobre que entendió el alumno, obtendrán unos 23 puntos más que las aulas donde el profesorado puntúa más bajo en este índice. Vinculado a lo anterior se encuentra el Índice de Asistencia y puntualidad docente, que predice ganancias similares sobre el rendimiento (unos 26 puntos de mejora). Otra variable OTL relevante es el Clima de aula, que predice mejoras del orden de 10 puntos para aquellas aulas con mejor clima de relaciones. Conclusiones: Los resultados tienen importantes implicaciones educativas, ya que una vez descontadas las características sociodemográficas del alumnado y del contexto educativo, los factores asociados a las OTL mantienen un margen de mejora destacable en el funcionamiento de los centros.

## CS1410

### La devolución de información a los centros en las evaluaciones a gran escala. El modelo del principado de asturias

Ángel Balea Vázquez, Rubén Fernández-Alonso, César Gallego Acedo, María Ángeles Román Jiménez, Francisco Javier Prado Ruiz, Marcos Álvarez Díaz, Paula Fernández León y María Belén Álvarez Galán

Consejería de Educación y Cultura del Principado de Asturias, Oviedo, España

Introducción: Uno de los aspectos claves en los programas de evaluación de los sistemas educativos es la devolución de información a los centros participantes. Desde el año 2009 el Principado de Asturias realiza anualmente evaluaciones censales y envía a los centros un informe que resume los resultados de cada centro. Método: Para confeccionar el informe a los centros se realizan variedad de análisis. (1) Las puntuaciones de los sujetos se estiman mediante modelos derivados de la Teoría de Respuesta al Ítem; (2) Se ajustan modelos jerárquico-lineales de 3 niveles: estudiante, aula y centro, para predecir el rendimiento de los centros en función de factores de ajuste, y estimar su valor añadido (residual entre el promedio obtenido y el esperado en función de las variables de contexto escolar); (3) Se emplean procedimientos de punto de corte para estimar los niveles de rendimiento del alumnado; (4) Se construyen índices de proceso educativo y se analiza su relación con los resultados educativos. Resultados: El informe contiene tres bloques de información: (1) los resultados del centro en términos de valor añadido, es decir, un análisis de si los resultados son superiores a los que cabría esperar según la composición social, historia escolar y rendimiento previo del alumnado; (2) la distribución del porcentaje de alumnado en función de los niveles de rendimiento; (3) información sobre la situación de centro en función de factores asociados a los resultados en la prueba. Conclusiones: El informe a los centros es un documento sintético que intenta ser una aproximación analítica compensadora, ya que identifica centros que obtienen resultados sobre el promedio, aunque la acción educativa se realice en contextos educativos deprivados. Igualmente, ofrece una visión global de la situación de los centros en relación a los principales factores asociados a los resultados educativos. Finalmente, permite identificar trayectorias de centros toda vez que los datos extraídos anualmente ofrecen la posibilidad de realizar estudios longitudinales.

## CS1430

### Evidencias para la evaluación de centros: las tareas de gestión de aula

César Gallego Acedo, Ángel Balea Vázquez, Francisco Javier Prado Ruiz, Paula Fernández León, Marcos Álvarez Díaz, María Belén Álvarez Galán, María Ángeles Román Jiménez y Rubén Fernández-Alonso

Consejería de Educación y Cultura. Gobierno del Principado de Asturias, Oviedo, España

**Introducción.** La dinámica del aula está asociada a los resultados educativos de los centros (Murillo, 2007; Scheerens, 2016) y a la percepción y satisfacción de la comunidad educativa con el centro (Servicio de Evaluación Educativa del Principado de Asturias, 2016). Por ello, la intervención sobre los factores de aula apunta a ser un camino a la mejora escolar. Tradicionalmente la investigación sobre la vida del aula ha identificado dos componentes: prácticas de aula (aspectos instructivos y metodológicos) y estrategias de gestión del aula (procurar un ambiente de trabajo adecuado, uso eficiente del tiempo de instrucción). Este trabajo analiza el efecto de las estrategias de gestión de aula en los resultados educativos, conociendo que los metaanálisis han mostrado resultados consistentes y coherentes: en las aulas con mejor puntuación en los índices de clima ordenado hay menos interrupciones y problemas de comportamiento del alumnado, menos intervenciones disciplinarias del profesorado y mejores resultados educativos (Durlak et al., 2011; Korpershoek et al., 2014; Marzano et al., 2003; Oliver et al., 2011). El trabajo persigue dos objetivos: (1) describir las aulas del Principado de Asturias en base a dos variables vinculadas a la gestión del aula: el ambiente de trabajo ordenado y el tiempo sobre la tarea; (2) estudiar la relación entre estas variables y el desempeño escolar. **Método.** La información fue extraída de las pruebas de la Evaluación de Diagnóstico de Asturias realizadas durante el sexenio 2009-2014, donde participaron más de 65000 estudiantes y unos 16000 docentes de 4º de Educación Primaria y 2º de Educación Secundaria Obligatoria. Para lograr el primer objetivo se realizó un análisis descriptivo de las percepciones docentes y discentes sobre el tiempo de aprendizaje y el ambiente de trabajo en el aula. Para el segundo objetivo se realizó un análisis jerárquico-lineales de dos niveles (estudiante y aula) para poner en relación las variables de gestión de aula y los resultados en la Evaluación de Diagnóstico. **Resultados.** Los resultados señalan que la mayor parte del tiempo de aula (el 80% en 4º de EP y el 77% en 2º de ESO) se dedica a actividades de enseñanza y aprendizaje, existiendo diferencias en función de la experiencia docente. Con respecto al clima de trabajo en el aula se percibe más orden en las aulas de primaria que en las de secundaria y, de nuevo se observan diferencias en función de la experiencia docente. El alumnado hace valoraciones más severas que el profesorado, si bien ambos colectivos guardan cierta congruencia a la hora de valorar el orden de las aulas. Finalmente, el análisis muestra una asociación significativa entre las variables de gestión de aula y los resultados en la evaluación de diagnóstico. **Conclusiones.** En definitiva, los resultados encontrados en la evaluación del Principado de Asturias son coherentes con la evidencia previa y señalan la importancia de las variables de gestión de aula a la hora de ofrecer oportunidades de aprendizaje.

## CS1480

### PISA FOR SCHOOLS: una herramienta de evaluación

Francisco Javier García Crespo  
MECD, Madrid, España

**Introducción.** El programa PISA para Centros Educativos (PISA for Schools) es una herramienta de evaluación del alumnado dirigida a ser utilizada por los centros educativos y agrupaciones de centros para apoyar la investigación, la evaluación comparativa y sus esfuerzos de mejora. **Metodología.** La participación en PISA for Schools es totalmente voluntaria para los centros. Los instrumentos de aplicación son similares a los del estudio PISA: pruebas de competencia en lectura, matemáticas y ciencias, y cuestionarios de contexto para el alumnado y el centro. La evaluación está diseñada para que los resultados se expresen en la misma escala que el estudio principal PISA. **Análisis de datos.** Las bases de datos de PISA for Schools poseen una estructura similar a la de la mayor parte



de los estudios de evaluación internacionales a gran escala. Los alumnos no obtienen puntuación, es la agregación de sus puntuaciones la que evalúa el rendimiento medio del centro así como los resultados asociados. Resultados. PISA for Schools proporciona información sobre las habilidades y conocimientos del alumnado de 15 años en las tres competencias mencionadas, y comparables con la métrica de PISA. Igualmente analiza la relación entre el rendimiento en la prueba y los factores de contexto y proceso tradicionalmente asociados a los resultados del alumnado. PISA for Schools incluye información sobre los entornos socioeconómicos del alumnado, sus actitudes e intereses en lectura, ciencias y matemáticas, y el ambiente de aprendizaje de los centros. Conclusiones. PISA for Schools ofrece importantes oportunidades de aprendizaje entre iguales para los educadores -a nivel local, nacional e internacional-, así como la oportunidad de compartir buenas prácticas para ayudar a identificar "lo que funciona" y así mejorar el aprendizaje.

## SI15

### Investigación sobre aspectos motivacionales de la experiencia de dolor crónico y sus implicaciones para la intervención psicológica

M<sup>a</sup> Rosa Esteve Zarazaga  
Universidad de Málaga, Málaga, España

Desde el año 2000 gran parte de la investigación en torno a los aspectos psicológicos del dolor crónico se ha realizado en torno al Modelo de Miedo-Evitación del Dolor (Vlaeyen y Linton, 2000). Doce años después del influyente artículo de 2000 sus mismos autores, junto con otros relevantes investigadores en el ámbito, reflexionan sobre el modelo y proponen una serie de modificaciones al mismo que constituyen un auténtico programa de investigación para la próxima década (Crombez, Eccleston, Van Damme, Vlaeyen y Karoly, 2012; Vlaeyen y Linton, 2012). Un importante elemento de esta revisión crítica que podríamos llamar "re-formulación motivacional" llama la atención sobre el hecho de que el dolor crónico se experimenta en un contexto de logro de otras metas, siendo la meta de evitar el dolor una más entre otras metas vitales del individuo. Desde esta perspectiva motivacional el miedo al dolor sería fruto del grado en que el dolor interfiere, directa o indirectamente, con metas personales que los pacientes consideran valiosas. Los trabajos que se presentan en este simposio se enmarcan en esta perspectiva y son una buena muestra de la vitalidad de la perspectiva motivacional en el estudio de la experiencia de dolor crónico. Los dos estudios realizados por el equipo formado por investigadoras de las Universidades Miguel Hernández y Rey Juan Carlos se sitúan en la Teoría de la Acción Planeada y ambos se han realizado en sendas muestras de pacientes que sufren fibromialgia. En el primero se investiga el papel del miedo al movimiento en relación con la adhesión a la conducta de caminar y la actividad física. En el segundo, se presentan los resultados de una intervención dirigida a aumentar la adhesión a la pauta de ejercicio recomendada que se ha diseñado tomando como marco de referencia la Teoría de la Acción Planeada para identificar los determinantes motivacionales implicados en seguir un programa de ejercicio regular. Desde la Universidad de Málaga se presentan dos trabajos realizados en muestras de pacientes con dolor músculo-esquelético. En el primero de ellos se analizan los mecanismos a través de los cuales las estrategias de gestión de metas -ajuste flexible de metas, tenacidad, abandono de una meta inalcanzable e implicación con una nueva meta - median las relaciones entre el optimismo y el bienestar. En el segundo se estudia cómo los sistemas de aproximación conductual y de inhibición conductual -que interactúan dando lugar a las motivaciones básicas- se asocian con los estilos de auto-regulación emocional y éstos, a través del afecto positivo y negativo con la adaptación al dolor crónico.



## CS133

### Andar como meta para mejorar la salud en mujeres con fibromialgia: Diseño de un programa de intervención utilizando la teoría de la acción planeada

M<sup>a</sup> Ángeles Pastor Mira<sup>1</sup>, Sofía López-Roig<sup>1</sup>, Cecilia Peñacoba<sup>2</sup>, Ana Lledó Boyer<sup>1</sup> y Yolanda Sanz Baños<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Miguel Hernández, San Juan de Alicante, España

<sup>2</sup>Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, España

**Introducción:** El ejercicio físico regular de intensidad baja o moderada se ha propuesto en diferentes documentos de consenso como la primera estrategia de intervención para el tratamiento gradual de la fibromialgia. En concreto, andar representa un ejercicio seguro, accesible y de bajo impacto muscular-esquelético, que ha sido recomendado para estas pacientes. Sin embargo, es conocido el sedentarismo de esta población y la disminución de su actividad física como consecuencia de su problema de salud. En el marco de un estudio más amplio, este trabajo utiliza la teoría de la acción planeada para identificar los determinantes motivacionales de seguir un programa de ejercicio regular andando, así como de su cumplimiento posterior. Sobre esta base, se diseña una intervención para aumentar la adhesión a la pauta de ejercicio recomendada. **Método:** Administramos a 274 mujeres con fibromialgia (T1) un cuestionario basado en la teoría mencionada, en formato grupal; siete semanas más tarde (T2; n=219) se evaluó la conducta objeto de intervención (andar al menos dos veces por semana un mínimo de 30 minutos, con un pequeño descanso a los 15 minutos para retrasar la fatiga y el dolor, durante al menos 6 semanas consecutivas). Además, evaluamos variables sociodemográficas, síntomas e impacto de la fibromialgia y miedo al movimiento. Se utilizó el análisis de regresión múltiple y de regresión logística con el SPSS-21. **Resultados:** La actitud comportamental ( $\beta = .37, p < .000$ ) y la percepción de control ( $\beta = .15, p < .01$ ) predijeron la intención de realizar el programa de ejercicio propuesto; solo la percepción de control fue un predictor significativo de la conducta posterior en T2 (6% varianza explicada). Las participantes mostraron una moderada intención de andar en los términos propuestos ( $M=5.93 [5.76, 6.09]$ ), pero el 33% de las participantes con intención de andar no lo hizo en las semanas posteriores. La percepción de control fue el único predictor significativo de ese “gap” intención-conducta ( $OR = 3.84, 95\% CI [1.47, 10.02], p = .006$ ) ( $?2 = 10.54, p = .015$ ; good fit test:  $p = 1.000$ ). **Conclusiones:** Aunque las mujeres con fibromialgia estuvieron motivadas para andar, no actuaron sobre la base de sus intenciones. La percepción de control (configurada por la percepción de inhibidores y facilitadores internos y externos para realizar el comportamiento) parece ser la principal explicación. Sobre la base de los resultados obtenidos, se presenta un programa grupal que pretende 1) aumentar el compromiso con la meta (alta intención) mediante una intervención motivacional, basada en la accesibilidad de los beneficios individuales esperados por la realización de la conducta (actitud) y el aumento de la percepción de control y 2) ayudar a actuar a estas mujeres según sus intenciones, mediante una intervención post-motivacional que maneje los inhibidores de su comportamiento utilizando intenciones de implementación.

## CS135

### ¿Qué papel desempeñan los componentes del miedo al movimiento en la conducta de caminar y la actividad física en mujeres con fibromialgia?

Cecilia Peñacoba Puente<sup>1</sup>, M<sup>a</sup> Ángeles Pastor Mira<sup>2</sup>, Sofía López-Roig<sup>2</sup>, Carmen Ecija Gallardo<sup>3</sup> y Lilian Velasco Furlong<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón, España

<sup>2</sup>Universidad Miguel Hernández, San Joan d'Alacant (Alicante), España

<sup>3</sup>Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón (Madrid), España



**Introducción:** Aunque el ejercicio físico moderado forma parte del tratamiento multicomponente en fibromialgia, su adhesión es baja. El miedo al movimiento (MV) constituye una de las explicaciones en la falta de adhesión, por su efecto inhibitorio de la actividad. Trabajos previos del equipo investigador han mostrado que el miedo al movimiento, en su conjunto, no muestra un papel significativo ni en la intención ni en la conducta de caminar. Dado que la perspectiva teórica adoptada (Teoría de la acción planeada) plantea el rol de variables externas al modelo, parece de interés analizar en este contexto y en mayor profundidad el papel del MV, considerando sus diferentes dimensiones. **Método:** Valoramos la pauta de caminar de 274 mujeres con fibromialgia (no caminan, lo hacen de acuerdo a la pauta clínicamente establecida o lo hacen por debajo de dicha pauta), la realización de actividad física baja, moderada e intensa y el MV. Igualmente evaluamos la intensidad del dolor, ansiedad, depresión, discapacidad y variables sociodemográficas. **Resultados:** Se observa una estructura trifactorial en el MV: daño ( $\alpha=.69$ ), evitación de la actividad ( $\alpha=.64$ ) y miedo a la lesión ( $\alpha=.71$ ). Examinando el contenido del factor daño, se aprecian dos componentes: "focalización catastrofista sobre el dolor" ( $\alpha=.64$ ) y "auto-regulación del movimiento a través del dolor" ( $\alpha=.54$ ). Las pacientes que andan según la pauta establecida muestran menor depresión (OR = .88, 95% CI [.80, .97],  $p = .010$ ), discapacidad (OR = .86, 95% CI [.73, 1.02],  $p = .079$ ) y mayor auto-regulación (OR = 1.239, 95% CI [1.03, 1.48],  $p = .019$ ) que aquellas que no caminan ( $\chi^2 = 21.712$ ,  $p < .000$ ; good fit test:  $p = .810$ ). Aquellas que andan sin alcanzar la pauta muestran igualmente una mayor auto-regulación (OR = 1.243, 95% CI [1.07, 1.44],  $p = .004$ ) que aquellas que no caminan ( $\chi^2 = 8.592$ ,  $p = .003$ ; good fit test:  $p = .353$ ). Las pacientes que realizan actividades intensas muestran menos discapacidad (OR = .81, 95% CI [.70, .93],  $p = .004$ ) y menos puntuaciones en daño (OR = .92, 95% CI [.86, 1.00],  $p = .019$ ) que aquellas que no las realizan ( $\chi^2 = 13.590$ ,  $p = .001$ ; good fit test:  $p = .510$ ). **Conclusiones:** Se necesita mayor estudio de la estructura factorial y de las propiedades psicométricas de la escala de MV empleada en estas pacientes. El MV no parece desempeñar un papel inhibitorio sobre caminar de forma clínicamente adecuada. Sin embargo, cuando la actividad física es más intensa, el factor daño actúa como inhibidor de la misma. La conducta de caminar, en los términos en que está planteada, se muestra no sólo compatible con el MV de las pacientes, sino que la dimensión auto-reguladora del factor daño podría ser un elemento vinculado a la adhesión a caminar.

## CS180

### Optimismo, pesimismo, auto-regulación de metas y adaptación de pacientes con dolor crónico musculoesquelético

Carmen Ramírez-Maestre, Elena R. Serrano-Ibañez, Alicia E. López-Martínez, Gema T. Ruiz-Párraga y Rosa Esteve Zarazaga  
Universidad de Málaga, Málaga, España

La reformulación motivacional del Modelo de Miedo-Evitación postula que la adaptación satisfactoria en muchas ocasiones exige desengancharse de metas inalcanzables y comprometerse con otras metas alternativas no relacionadas con el dolor lo cual, como subrayan Rasmussen, Wrosch, Scheier y Carver (2006), supone un importante esfuerzo de auto-regulación. Contamos ya con numerosas investigaciones que muestran que el optimismo se asocia con una mejor adaptación al dolor crónico (Cannella, Lobel, Glass, Lokshina y Graham, 2007; Matusiewicz y Krzyszkowska, 2009; Ramírez-Maestre, Esteve y López, 2012). Sin embargo, aún quedan muchas preguntas por responder respecto a cuáles son los mecanismos mediante los cuales el optimismo ejerce su influencia positiva en la adaptación al dolor, máxime cuando gran parte de la investigación sobre estos mecanismos se ha realizado en población sana. En este sentido, algunos estudios postulan que el optimismo se relaciona con la mejor adaptación al dolor a través de mecanismos de auto-regulación. En esta dirección contamos con la revisión de Rasmussen, et al. (2006) quienes concluyen que los efectos beneficiosos del optimismo en la calidad de vida se debe en parte a la habilidad que tienen los optimistas (comparados con los pesimistas) para comprometerse en nuevas actividades cuando las metas que consideraban valiosas han llegado a ser inalcanzables. En el presente trabajo se analiza el papel del optimismo y el pesimismo en la regulación de metas, la autoeficacia, la rumiación y el



propósito vital y la relación de estas variables con la adaptación de los pacientes con dolor crónico musculoesquelético. A través de un modelo de ecuaciones estructurales se estudia la relación de las citadas variables en una muestra de 258 pacientes. Los resultados señalan la existencia de una relación positiva entre el optimismo, la flexibilidad en la regulación de metas y la capacidad de comprometerse con nuevas metas (re-engagement). Por otro lado el pesimismo se relaciona negativamente con la tenacidad y positivamente con la tendencia a desvincularse de metas anteriores (disengagement). Además, la capacidad para comprometerse con nuevas metas se relaciona con menores niveles de rumiación y mayores de autoeficacia y propósito vital. Flexibilidad y tenacidad se relacionan positivamente con la autoeficacia y el propósito vital. Sin embargo, contrariamente a lo esperado, la desvinculación de metas no se relaciona en este trabajo con ninguna de las variables exógenas propuestas. Por último, altas puntuaciones en rumiación se asocian con bajos niveles de bienestar y altos de deterioro; el propósito vital mantiene relaciones positivas con el bienestar y el funcionamiento y negativas con el deterioro y la intensidad de dolor percibida; la autoeficacia por su parte, solo mantiene relación significativa y positiva con los niveles de bienestar. Así pues, los resultados del presente trabajo podrían apoyar las conclusiones de estudios previos que apuntan a los mecanismos de autoregulación de metas como variables mediadoras entre el optimismo, el pesimismo y la adaptación de los pacientes con dolor crónico.

## CS1442

### El papel de los sistemas de aproximación e inhibición conductual y la auto-regulación emocional en la adaptación al dolor crónico músculo-esquelético

Alicia E. López Martínez, Elena R. Serrano Ibáñez, Carmen Ramírez Maestre, Gema T. Ruiz Párraga y Rosa Esteve Zarazaga  
Universidad de Málaga. Facultad de Psicología., Málaga, España

Se ha postulado que ciertos sistemas neurofisiológicos podrían influir tanto sobre el nivel de dolor como sobre las respuestas conductuales al mismo, tales como el sistema de aproximación conductual (SAC) y el de inhibición conductual (SIC), ambos presentes en procesos como la regulación conductual, la motivación y la emoción. El SIC actuaría como alerta ante la posibilidad de daño, incrementando la conducta de evitación, en tanto que el SAC sería sensible a las señales de premio y estaría asociado a la conducta de aproximación. Por otro lado, los nuevos planteamientos en torno al Modelo de miedo-evitación del dolor crónico apuntan hacia la necesidad de investigar el grado en que el dolor interfiere con las metas personales de los pacientes. Uno de los elementos que se considera mediador entre ambos aspectos es la capacidad para regular las emociones, como un aspecto clave en la persecución efectiva de metas. Existe evidencia empírica acerca de la asociación entre la sensibilidad al SIC, las dificultades de autorregulación emocional y puntuaciones más elevadas en evitación experiencial ante eventos valorados como negativos, en tanto que los resultados relativos al SAC son aún confusos. Es por ello que en este trabajo se ha puesto a prueba un modelo hipotético acerca de las relaciones entre los sistemas SIC y SAC, las estrategias de regulación emocional, la evitación experiencial, los niveles de dolor, el grado de funcionamiento autónomo cotidiano y el nivel de deterioro en dicho funcionamiento a causa del dolor. Método: 523 pacientes aquejados de una patología músculo-esquelética de dolor crónico (393 mujeres y 130 hombres. Edad media de 52 años; DT = 9.2) fueron entrevistados. Para su evaluación se empleó la Escala de sensibilidad al castigo y sensibilidad a la recompensa (Torrubia et al., 2001), el Cuestionario de aceptación y acción (Ruiz et al., 2013), el Cuestionario de regulación emocional (Cabello et al., 2013), la Escala numérica de índices compuestos de dolor (Jensen et al. 1999) y el Inventario de funcionamiento y deterioro para pacientes con dolor crónico (Ramírez-Maestre y Esteve, 2015). Resultados: el modelo resultante con análisis de ecuaciones estructurales confirmó parcialmente el modelo hipotético. El SIC se asoció con la evitación experiencial y la regulación emocional que, a su vez, se asociaron con el nivel de dolor, de deterioro y de funcionamiento. Además, el SIC se asoció con el deterioro, en tanto que el SAC lo hizo con el dolor y el funcionamiento, aunque no con la evitación experiencial y la regulación emocional ( $\chi^2 = 11.6$ ;  $p = .397$ ; GFI = .99; AGFI = .98; CFI = .99; RMSEA = .01). Conclusiones: los sistemas SIC y SAC guardan relación con la adaptación psicológica al dolor crónico y podrían contribuir explicar los factores que subyacen a los procesos cognitivos, emocionales, conductuales y motivacionales presentes en esta patología.





## SI18

### Envejecimiento, Plasticidad Cerebral y Salud en la Vejez

Soledad Ballesteros Jiménez  
UNED, Madrid, España

El envejecimiento normal está asociado a cambios cognitivos y cerebrales, aunque muchos mayores continúan funcionando adecuadamente hasta que son muy mayores. El envejecimiento, fenómeno natural que aunque afecta a todos los seres vivos y no puede detenerse, no afecta a todos los individuos por igual. El cerebro del mayor todavía tiene capacidad para adaptarse a los desafíos físicos, ambientales y sociales mientras hace frente al deterioro sensoriomotor y cognitivo. La respuesta cerebral a la reducción de las habilidades físico-cognitivas propias de la edad se conoce como neuroplasticidad. El medio físico y social en el que viven influye en el tipo de envejecimiento normal o patológico. El desarrollo de las tecnologías de la información y la comunicación, los avances de la neurociencia cognitiva, la implementación de programas de intervención dirigidos a mejorar la cognición y la salud cerebral de los mayores, centrados en la actividad física, el deporte, el baile, el Tai Chi, el entrenamiento con videojuegos, el bilingüismo y las conexiones sociales en la vejez, el cuidado de la salud y una alimentación saludable, reducen el declive cognitivo asociado a la edad (Ballesteros, 2016; Ballesteros, Kraft, Santana, & Tziraki, 2015). El objetivo de este Simposio es reunir a una serie de investigadores en envejecimiento que van a presentar los resultados de varios estudios sobre envejecimiento, neuroplasticidad y la salud en la vejez. Soledad Ballesteros presentará resultados de dos estudios clínicos controlados aleatorizados (RCT) realizados por el grupo de investigación "Estudios en Envejecimiento y Enfermedades Neurodegenerativas" (UNED). El objetivo fue comprobar la eficacia del entrenamiento cognitivo de mayores sanos con videojuegos no violentos en la mejora de una serie de procesos cognitivos que se deterioran con la edad. Pilar Andrés tratará del envejecimiento cognitivo y sus factores protectores. En su intervención presentará resultados sobre los factores protectores del envejecimiento cognitivo, en especial el ejercicio físico y el bilingüismo en los que ha utilizado tanto el método transversal como el longitudinal para investigar cómo influyen en la memoria y las funciones ejecutivas de las personas mayores. Laura Lorenzo va a presentar los resultados obtenidos en un estudio descriptivo multicéntrico en el que han participado 749 mayores de Galicia, una de las comunidades más envejecidas de España. Los datos proporcionarán una visión actual de la salud de los mayores en esa comunidad. Los resultados son relevantes porque condicionan la calidad de vida y la capacidad para llevar un envejecimiento activo y saludable. Juan José G. Meilán va a presentar el desarrollo de un prototipo para el diagnóstico automatizado a partir de la voz que permite diagnosticar a los pacientes con Enfermedad de Alzheimer (EA), de anticipar en personas sanas el inicio de la enfermedad antes de que aparezcan los signos clínicos de la EA. El prototipo de analizador de voz automatizado permite detectar estas pistas acústicas durante pruebas de acceso léxico-semántico que determinan con una cierta probabilidad el inicio de la EA.

## CS19

### ¿Es eficaz el entrenamiento con video juegos para mejorar las funciones cognitivas de los mayores?

Soledad Ballesteros Jiménez, Julia Mayas Arellano, Antonio Prieto, Eloísa Ruiz Márquez, Pilar Toril Barrera y José M. Reales  
UNED, Madrid, España

Soledad Ballesteros, Julia Mayas, Antonio Prieto, Eloísa Ruiz, Pilar Toril, José M. Reales Introducción. Numerosos resultados apoyan la existencia de un potencial para conseguir cambios positivos en los mayores. Esto ha hecho que los investigadores pongan en marcha diferentes intervenciones dirigidas a mejorar y/o mantener las funciones cognitivas que decaen con la edad en el cerebro que envejece. El objetivo de dos ensayos clínicos realizados por nuestro grupo de investigación fue comprobar la eficacia de entrenar a mayores sanos con video juegos no violentos seleccionados de la plataforma Lumosity para mantener y/o mejorar varias funciones cognitivas que decaen con la edad. Método.





En ambos estudios longitudinales participaron un grupo experimental (entrenado) y un grupo control (pasivo ó activo). El paradigma de ambos estudios fue similar, con una primera evaluación de diferentes procesos cognitivos, seguido de sesiones de entrenamiento con video juegos de Lumosity, en el grupo experimental, y por la asistencia a reuniones con el equipo de investigación (grupo control pasivo, Estudio 1) o por el mismo número de sesiones de entrenamiento con el videojuego de estrategia, The Sims (grupo control activo, Estudio 2), continuado por una evaluación cognitiva post-entrenamiento y una evaluación de seguimiento (a los 3 meses de finalizado el entrenamiento en el Estudio 1, o a los 6 meses en el estudio 2). Resultados. Los resultados del Estudio 1 mostraron mejoras significativas en el grupo entrenado y no variación en el grupo control en velocidad de procesamiento de la información (tiempo de reacción de elección), atención (reducción de la distracción y aumento de la alerta), memoria de reconocimiento visual y tendencia a mejorar en las dimensiones de Afecto y Asertividad de la Escala Wellbeing. Sin embargo, la memoria de trabajo visoespacial y el control ejecutivo no mejoraron. Los resultados del Estudio 2 centrados en la influencia del entrenamiento en la memoria de trabajo y la atención indicaron que ambos grupos (experimental y control activo) mejoraron en memoria de trabajo visoespacial evaluada con Bloques de Corsi y el grupo experimental mejoró marginalmente más que el grupo control después del entrenamiento que el ( $p = 0.08$ ) en la tarea N-back. No se apreciaron mejoras en las tareas de atención. Discusión. Los resultados de ambos estudios mostraron la mejora a través de las sesiones en los videojuegos entrenados mientras las evidencias de que el entrenamiento mejora funciones cognitivas como la atención y la memoria de trabajo requiere más investigación. La evidencia pone de manifiesto la importancia de tener en cuenta ciertos factores metodológicos antes de poder obtener conclusiones definitivas, así como la necesidad de realizar nuevos estudios dirigidos a comprobar los efectos del entrenamiento multidominio versus el entrenamiento unidominio en la mejora del control ejecutivo y la memoria de adultos mayores.

## CS20

### Diagnóstico Automatizado a partir de la Voz de la Enfermedad de Alzheimer (DAV-EA): Desarrollo de un prototipo

Juan José García Meilán<sup>1</sup>, Francisco Martínez Sánchez<sup>2</sup>, Juan Carro Ramos<sup>1</sup>, Olga Ivanova<sup>3</sup> y Nuria Carcavilla<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Salamanca, Salamanca, España

<sup>2</sup>Universidad de Murcia, Murcia, España

<sup>3</sup>Universidad Extremadura, Cáceres, España

<sup>4</sup>Idea Innovación, Salamanca, España

**Introducción.** El análisis del habla es una medida directa de los parámetros acústicos y prosódicos que se realiza cuando un micrófono capta una señal oral, se digitaliza por un convertidor, se analiza y procesa por un programa de análisis de sonido que extrae dimensiones físicas de la onda sonora, las analiza en forma cuantitativa, y finalmente entrega como parámetros numéricos que pueden ser interpretados por el evaluador. Hace años que iniciamos el camino de identificar los marcadores de la voz que permiten diagnosticar de manera fiable a los pacientes con Enfermedad de Alzheimer (EA) y además anticipar en personas sanas el inicio de la enfermedad antes de que aparezcan los signos clínicos de la demencia. El fin último de nuestros trabajos ha sido obtener un prototipo de analizador de voz automatizado que permita, por medio de algoritmos obtenidos experimentalmente, detectar estas pistas acústicas durante pruebas de acceso léxico-semántico; pistas que determinan una probabilidad de certeza del inicio de la demencia tipo Alzheimer. **Método.** 144 personas participaron en el estudio, entre 65 y 87 años de edad. El grupo asintomático de Senectud No Patológica (NPS) estaba formado por 102 participantes; el grupo de pacientes con Enfermedad de Alzheimer estaba formado por 42 residentes del Centro de Referencia Estatal de Alzheimer. Además de un protocolo de pruebas neurocognitivas, el análisis de la voz se realizó a partir de la grabación de una tarea de lectura del primer párrafo del libro «El Quijote». Cada muestra de voz fue analizada empleando el programa de análisis de voz Praat 5.1. **Resultados.** Realizamos un análisis discriminante por pasos con el objeto de identificar las variables de voz capaces de clasificar a los participantes en el grupo de AD y NPS. Clasificamos correctamente el 92.4% de los participantes



en el estudio (96,9% de las personas sanas y 83% de las personas con EA). Obtenidas las ecuaciones discriminantes hemos desarrollado un prototipo tecnológico con el fin de aunar en un solo elemento todas las fases de análisis anteriores. Una vez obtenidos los análisis prosódicos y acústicos, estos se integran en la ecuación de regresión que servirá de algoritmo de cálculo de los valores de una persona concreta en la función. Tras el cálculo de la ecuación, el resultado numérico se compara con los valores de probabilidad del mismo (desde "Muy Probable Normalidad" a "Muy Probable Demencia"). El prototipo ha sido patentado y se halla en fase de validación clínica. Conclusiones. Podemos simplificar, acelerar y automatizar el diagnóstico de la EA. El Diagnóstico Automático a partir de la Voz en enfermedad de Alzheimer (DAVEA) es un prototipo que se diseña con capacidad de portabilidad, dispone de una carcasa robusta que integra todos los módulos necesarios, es ligera y atractiva, y permite el uso del dispositivo en las condiciones habituales de la prueba en una sala clínico-sanitaria.

## CS21

### Perfil de salud de las personas mayores de Galicia en función del género: Resultados del estudio VERISAÚDE

Laura Lorenzo López<sup>1</sup>, Ana Maseda<sup>2</sup>, Rocío López-López<sup>2</sup>, Laura Regueiro-Folgueira<sup>2</sup>, Nuria Cibeira<sup>2</sup> y José Carlos Millán-Calenti<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Grupo de Investigación en Gerontología. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidade da Coruña, A Coruña, España

<sup>2</sup>Universidade da Coruña, A Coruña, España

**INTRODUCCIÓN:** Galicia es una de las comunidades autónomas más envejecidas de España con una proporción de personas mayores de 65 años que supera el 20%. El proceso de envejecimiento poblacional representa uno de los grandes retos de los modelos de bienestar en la actualidad, siendo uno de los principales desafíos reducir el número de años vividos con mala salud, con la consiguiente mejora de la calidad de vida en los mayores. En este contexto, es de relevancia hacer hincapié en las diferencias de género, ya que la esperanza de vida de las mujeres es seis años mayor que la de los hombres, lo cual no significa que vivan con mejor estado de salud (la esperanza de vida saludable es más corta). Los resultados del estudio descriptivo multicéntrico VERISAÚDE, financiado por la Xunta de Galicia (EM 2012/100), proporcionan una visión actual de la situación general de salud de las personas mayores de Galicia en función del género, lo que resulta relevante dado que dicho estado de salud condiciona en gran medida su calidad de vida y su capacidad para el desarrollo de un envejecimiento activo y saludable. **MÉTODO:** Entre 2013 y 2014, se evaluó mediante Valoración Gerontológica Integral (VGI), realizada en 43 centros de mayores, el estado general de salud (condición médica, psicológica y social) de una muestra representativa de la población de Galicia de edad igual o superior a 65 años (n=749) en la comunidad, incidiendo en las diferencias de género. **RESULTADOS:** Los hombres (n=295) mostraron una mayor prevalencia de pérdida auditiva (p=0.034), hábitos tóxicos (tabaco, alcohol; ps<0.0001), comorbilidad (p=0.002), así como mejores recursos sociales (p=0.002) y mejor calidad de vida referida a la salud física (p<0.0001), psicológica (p=0.001), y social (p=0.038), mientras que las mujeres (n=454) presentaron mayor prevalencia de fragilidad (fenotipo físico; p<0.017), mayor riesgo de malnutrición (p=0.029), mayor consumo de fármacos (p=0.002) y polifarmacia (p=0.008), menores puntuaciones en rendimiento cognitivo general (p=0.045), y mayores puntuaciones de depresión (p=0.007). El género no fue, sin embargo, un factor diferenciador en cuanto a los déficits visuales, la salud auto-percibida, y la capacidad de realizar las actividades instrumentales de la vida diaria. **DISCUSIÓN:** La VGI resulta un instrumento diagnóstico multidimensional válido para identificar, cuantificar y manejar las necesidades de la población mayor que vive en la comunidad. Una adecuada descripción del perfil de salud general de la población mayor de Galicia permitirá mejorar en la práctica clínica en gerontología. Dado que se observaron diferencias significativas en función del género en el estado general de salud, los resultados ponen de manifiesto la necesidad de explorar con detenimiento estas diferencias a la hora de desarrollar planes terapéuticos o medidas sociosanitarias de promoción del envejecimiento activo y saludable, que en último término mejoren la calidad de vida de los mayores. Palabras clave: VGI, diferencias de género, envejecimiento, estado de salud.



## CS25

### El envejecimiento cognitivo y sus factores protectores

Pilar Andrés Benito

Universidad de las Islas Baleares, Palma, España

Introducción. La perspectiva actual de cómo evolucionan las funciones cognitivas con la edad ha cambiado respecto a los años en los que la investigación se centraba en evaluar los déficits cognitivos asociados a la edad. En esta presentación abordaremos la investigación actual del envejecimiento y en concreto el tema de los factores que pueden favorecer un envejecimiento cognitivo saludable. La metodología que hemos utilizado en nuestros estudios para evaluar el efecto de la edad y de otras variables (como el bilingüismo) en la memoria y las funciones ejecutivas ha sido tanto transversal como longitudinal. Los datos que presentaremos se centrarán en el papel de la actividad física, el bilingüismo y la práctica de videojuegos en las funciones ejecutivas y la memoria. Los resultados sugieren que estos factores (la práctica de actividad física o del bilingüismo) se acompañan de un mejor rendimiento en funciones ejecutivas y memoria, con un claro predominio de las funciones ejecutivas cuando evaluamos el papel de la actividad física. Conclusiones. En conclusión, asistimos en la actualidad a una manera de ver el envejecimiento cognitivo como un fenómeno multideterminado en el que, además de la influencia genética como punto de partida, existen factores conductuales y de estilos de vida que pueden actuar como factores de protección.

## SI27

### Directrices sobre tests y práctica profesional: ¿Hablamos el mismo idioma?

Paula Elosua

International Test Commission, San Sebastian, España

El desarrollo de la psicometría y la normalización de la práctica profesional de la psicología delimitan un espacio que subraya la importancia del correcto uso de los tests. En entornos sociales y científicos caracterizados por actitudes positivas hacia el uso de tests, disponibilidad de tests de calidad, regulación de la práctica profesional y colaboración internacional, se constituyen a partir de la década de los 80 las comisiones de tests. Las comisiones, nacionales e internacionales, trabajan de forma coordinada en el establecimiento de directrices que con una orientación pragmática ofrecen guías de buenas prácticas. Pero cabe preguntarse si las directrices y las comisiones de tests cubren las necesidades, expectativas y/o carencias percibidas por el profesional, y si impactan de alguna manera en su práctica diaria. En definitiva, ¿Hablamos el mismo idioma? El simposio quiere ser un espacio abierto en el que renombrados especialistas aportan con espíritu crítico y rigor, visiones y perspectivas diferentes y complementarias a una discusión cuyo objetivo principal es reflexionar sobre algunos aspectos que puedan ayudar a mejorar la práctica profesional de la psicología. La primera intervención, a cargo de Paula Elosua, profesora de psicometría y miembro de la Comisión Internacional de Tests versará sobre el entorno en el que surgen las directrices, así como su función, objetivos y procedimiento para su elaboración. Milagros Antón (TEA ediciones) discutirá el papel de las directrices desde la perspectiva de los editores de tests. Ramon Rivalta, decano del COP de Asturias y especialista en psicología jurídica aportará la visión del profesional con referencia a las directrices sobre tests. El profesor de la UNED Miguel Ángel Santed, presidente de la conferencia de decanos de psicología, ofrecerá como representante del ámbito docente, su visión sobre el papel que las directrices tienen o deberían de tener en la formación de los psicólogos. Finalmente el profesor José Muñoz, presidente de la Comisión de Tests del COP discutirá el trabajo de la comisión y sus aportaciones a la práctica profesional.



## CS111

### Papel de la Comisión de Tests del COP en la mejora de la calidad y uso de los tests

José Muñiz Fernández  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Los profesionales y los investigadores utilizan diferentes instrumentos de medida para evaluar a las personas, tales como tests, escalas, cuestionarios, u otros. Para que los datos obtenidos puedan utilizarse con garantías los instrumentos de medida tienen que tener una calidad psicométrica adecuada, y además su utilización ha de ser la correcta. No es suficiente con que dispongamos de un instrumento adecuado desde el punto de vista psicométrico, además hay que usarlo correctamente. Dadas las implicaciones que ello tiene para los usuarios, las organizaciones nacionales e internacionales han desplegado todo un conjunto de acciones para mejorar la práctica de los tests. En el ámbito internacional destacan la Comisión Internacional de Tests (ITC), y la Federación Europea de Asociaciones de Psicología (EFPA), mientras que a nivel nacional se han establecido Comisiones de Tests, como es el caso de la formada por el Consejo General de la Psicología de España. Las medidas llevadas a cabo por esta comisión son muy diversas, pero pueden articularse en torno a dos grandes estrategias: Restrictiva e Informativa. En la estrategia restrictiva se encuadran aquellas medidas encaminadas a restringir el uso de los tests a aquellos profesionales que acrediten la formación requerida para una práctica responsable. La Informativa recoge las acciones encaminadas a diseminar todo tipo de información sobre los tests, asumiendo que cuanto más y mejor información se ponga en manos de los usuarios mejor será el uso que se haga de los tests. En esta comunicación se describen las actividades llevadas a cabo por la Comisión de Tests, con especial atención para el modelo de evaluación de la calidad de los tests. Finalmente se discuten algunos retos y líneas de futuro de la evaluación en psicología.

## CS516

### Las directrices sobre test en la evaluación psicológica forense

Ramón J. Vilalta Suárez  
Colegio Oficial de Psicólogos del Principado de Asturias, Oviedo, España

**LAS DIRECTRICES SOBRE TEST EN LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA FORENSE** El uso adecuado de los tests psicológicos por parte del profesional aplicado tiene dos condiciones ineludibles: su correcta preparación científico profesional y que sepa darle un uso ajustado a cada situación concreta de evaluación psicológica. Dejamos aparte que la prueba tenga la adecuada calidad psicométrica, el tercer pilar de su utilidad, (Muñiz, Hernández y Ponsada, 2015), pues contamos con garantía del buen diseño de las pruebas psicométricas mediante las propias supervisiones que anualmente (Hernández, Tomás, Traver, y Segura 2015) realiza el Consejo General de la Psicología a través de su Comisión de Test. Por su formación académica los psicólogos deben cumplir con ambas condiciones: su propia preparación científico profesional y el uso adecuado al caso concreto objeto de evaluación psicológica. Las normas de la correcta selección, aplicación e interpretación de test por parte del profesional están bien documentadas. Figuran en las Guías de la International Test Commission (<https://www.intestcom.org/>) y han sido traducidas al español por el Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos. Están integradas en la práctica psicodiagnóstica diaria de miles de psicólogos en España. (<http://www.cop.es/index.php?page=directrices-internacionales>). Desde el ámbito aplicado es fundamental contar con pruebas estandarizadas de ejecución máxima y típica para medir aptitudes y actitudes, que nos proporcionen en nuestra evaluación la posibilidad de barajar las hipótesis de cuantificación y semejanza, constituyendo el test una muestra indubitada de la conducta humana que nos posibilita el mejor diagnóstico al caso concreto. Esta aportación de carácter nomotético, se inserta en una evaluación que tiene que ser de caso único (n=1), lo que aparta al psicólogo de ser un mero testólogo y le proporciona la posibilidad de ser el profesional que elabora diagnósticos de alta costura a las demandas de información retrospectiva o prospectiva, que se le requieren en cualquier ámbito de aplicación clínica, escolar, forense o de recursos humanos.



Quizás lo más difícil de estandarizar sea ese trabajo de evaluación de caso único. Se reflexionará sobre qué puede demandar el psicólogo para mejorar su trabajo. Se abordará desde el ámbito de la psicología forense, quizás uno de los más exigentes, pero que comparte retos y dificultades con todos los demás. Referencias Hernández, A., Tomás, I., Traver, A. F., y Segura, S. L. (2015). Tercera evaluación de test editados en España. *Papeles del Psicólogo*, 36(1), 1-8. International Test Commission. (2000). *Directrices Internacionales para el Uso de los Tests de la Comisión Internacional de Tests (ITC)*. [Traducción de la Comisión de Tests del Colegio Oficial de Psicólogos]. Documento consultado en Internet el 20-6-16 <http://www.cop.es/index.php?page=directrices-internacionales> . Muñiz, J., Hernández, A. y Ponsonda, V. (2015). Nuevas directrices sobre el uso de los tests: investigación, control de calidad y seguridad. *Papeles del psicólogo*, 36(3), 161-173

## CS529

### Directrices sobre tests y práctica profesional: ¿Hablamos el mismo idioma?

Milagros Antón López  
TEA Ediciones, Madrid, España

Las directrices sobre test promovidas por la Comisión de Test, así como los artículos incluidos en el código deontológico del psicólogo sobre el uso de los test deberían ser referencia en la práctica profesional. Es cierto que existe un número importante de directrices y, en general, no suelen ser un tema de interés para los profesionales, ya que no consideran que sean de obligado cumplimiento. Como editores, creadores y adaptadores de test estamos muy sensibilizados e interesados en que se respeten estas directrices, ya que consideramos que beneficiaría considerablemente a nuestra profesión. Desde el comienzo de nuestra actividad, hace 60 años, fuimos conscientes de la necesidad de pautar el uso y creación de los test. Actualmente las directrices nos apoyan y además nos afectan: 1. Durante la creación de los test: Siguiendo las recomendaciones de creación y adaptación y aportando las evidencias exigibles. 2. Durante la redacción de los manuales y la preparación de los materiales: Incluyendo recomendaciones de uso, cualidades psicométricas, normas de corrección e interpretación, generación de informes para las personas evaluadas... 3. Durante la comercialización de los test: Controlando la venta a los profesionales acreditados. 4. Durante el uso posterior de las pruebas: aportando soporte y formación a los usuarios, actualizando baremos, incorporando evidencias posteriores a la publicación. Defendiendo los derechos de los autores y la integridad de la obra, controlando la difusión de los estímulos. Los destinatarios principales de las directrices son: los creadores de los test, los editores, los profesionales/usuarios y las Universidades en su doble vertiente investigadora y formadora de los futuros profesionales. El editor, además de ser destinatario, es observador directo del impacto de las directrices y del uso que se hace de los test en la práctica profesional. La permanente relación con el usuario nos permite constatar el desconocimiento y/o incumplimiento que existe sobre las directrices. Llego a la conclusión de que, lamentablemente, no hablan el mismo idioma las directrices y la mayoría de sus destinatarios. Si fuera de otra forma no se apreciarían con tanta frecuencia las siguientes prácticas, más comunes de lo deseable: uso de pseudotest, copias ilegales, psicólogos que entrenan en los test, falta de custodia de las plantillas, vulneración de la integridad de la obra, diagnósticos con test sin propiedades psicométricas, publicación de los ítems en revistas científicas...

## CS1202

### Directrices internacionales sobre el uso de tests

Paula Elosua  
International Test Commission, San Sebastian, España

La regulación de la profesión de psicólogo, la formación y la disponibilidad de tests de calidad definen el marco científico/social que propicia la constitución de comisiones de tests nacionales e internacionales, entre cuyos objetivos figuran la observancia y el apoyo a las buenas prácticas profesionales. Las comisiones internacionales interactúan con las organizaciones nacionales



tanto en su estructura como en su funcionamiento; ese es, por ejemplo el modelo seguido por organizaciones como la Comisión Internacional de Tests (International Test Commission, ITC) o la Federación Europea de Asociaciones de Psicólogos (European Federation of Psychologists' Associations, EFPA). El diseño de políticas activas para mejorar el uso de los tests por parte de las asociaciones nacionales se inicia en la mayoría de los países en la década de los 80. El objetivo es tratar de ofrecer normas y herramientas que fomenten buenas prácticas, y para ello se adopta una perspectiva pragmática, alejada en la medida de lo posible, de un lenguaje excesivamente formal en lo referente a cuestiones metodológicas. Las guías o directrices, definen marcos de referencia que tutelan la práctica profesional; en ellas se recogen los avances metodológicos de mayor impacto y se recomiendan principios éticos que garanticen un uso correcto de los tests, y en consecuencia una mejor evaluación psicológica. Las directrices intentan abordar las tres facetas clave de la práctica profesional: a) aquella que afecta al perfil del profesional; b) la relacionada con los tests que usa; y c) la que define el proceso evaluativo. La perspectiva adoptada por las comisiones nacionales o internacionales en cuanto a objetivos y ámbitos de actuación puede ser algo diferente, en tanto en cuanto, las primeras han de atender a las especificaciones, usos, necesidades y marcos legislativos propios. Desde un enfoque internacional las comisiones intentan construir directrices que respetando las diferencias entre-países definen aquello que es constitutivo de buena práctica profesional. Estas, por naturaleza, abordan problemas universales y no sugieren actuaciones que pudieran entrar en conflicto con leyes o regulaciones de carácter nacional. Es cierto sin embargo, que existen estándares nacionales altamente influyentes más allá de sus fronteras.

## CS1399

### El papel de las directrices sobre el uso de los test en la formación y la investigación en psicología

Miguel Ángel Santed Germán  
UNED, Madrid, España

Las directrices sobre los test son generalmente desconocidas, en buena medida, por los profesores universitarios, con la excepción de los especialistas. Y esto es así tanto por lo que se refiere a las directrices para la práctica profesional como por lo que se refiere a las directrices para la investigación. En el campo de la investigación, en particular, si bien hace unas décadas existía una menor regulación, en la actualidad el quehacer investigador dista mucho de atenerse a las directrices existentes, tanto a las directrices legales como a las técnicas. En el caso de los alumnos, que han debido adquirir aprendizajes sobre esta cuestión, al graduarse no conservan las competencias adquiridas de cara a poder desarrollar una buena praxis profesional, ni tampoco para un buen quehacer investigador (TFG, TFM, Tesis, etc.); y en esto, claro, no existen diferencias sustanciales con lo que ocurre con otros tipos de aprendizajes adquiridos durante su formación. Si bien en el primer caso, el de la práctica profesional, el graduado se verá obligado a leer los manuales de los test cuando vaya a utilizarlos, y con ello conocerá las directrices específicas para el uso específico de cada uno de los test, en el segundo caso, el de la investigación, quizá se produce una mayor escisión entre la directriz y la práctica. Así pues, la realidad, en general y salvo algunas excepciones, muestra que "No hablamos el mismo idioma". Bien es verdad que existen demasiadas entidades que han publicado directrices y el panorama puede resultar confuso e incluso contradictorio; tan verdad como lo es la necesidad de poner remedio a las situaciones señaladas más arriba. Un grado generalista y de cuatro años "da para lo que da" pero no cabe duda que ésta es una cuestión lo suficientemente importante como para que deba ser objeto de estudio en los procesos formativos de posgrado (másteres no oficiales y oficiales, profesionalizantes o no, y PIR), así como objeto de formación específico en los programas de doctorado.



## SI35

### Violencia en adolescencia: Hallazgos recientes en cuanto a victimización y perpetración

Esther Calvete Zumalde  
Universidad de Deusto, Bilbao, España

Se presentan cuatro trabajos en torno a diversas problemáticas de violencia que pueden acontecer en la adolescencia, tanto desde la perspectiva del perpetrador como de la víctima. Los resultados proporcionan claves para las intervenciones. 1. Problemas emocionales y de conducta en víctimas y agresores de bullying y cyberbullying. Maite Garaigordobil y Juan Manuel Machimbarrena. Universidad del País Vasco. Este estudio analiza las relaciones que existen entre ser víctima y agresor de bullying cara-a-cara y cyberbullying con diversos problemas emocionales y de conducta (PEC) evaluados por los padres. La muestra consiste en 1.993 participantes del País Vasco, de 5º y 6º curso de Primaria. Los resultados indican que los participantes con altas puntuaciones en victimización, cibervictimización, agresión y ciberagresión significativamente tenían muchos PEC, tanto internalizantes como externalizantes. Además, se encuentran patrones diferentes de PEC dependiendo de los perfiles de perpetración y victimización. 2. Online Grooming de Menores: Análisis de la Prevalencia y de las Estrategias de Persuasión y Manipulación. Manuel Cámez-Guadix<sup>1</sup>, Carmen Almendros<sup>1</sup>, Esther Calvete<sup>2</sup> y Patricia de Santisteban<sup>1</sup>. 1 Universidad Autónoma de Madrid, 2 Universidad de Deusto El grooming online de menores es el proceso por el cual un adulto manipula y persuade a un menor con el fin de abusar sexualmente de este. El objetivo consistió en analizar las relaciones directas e indirectas entre diferentes procesos presentes en el Grooming online, incluyendo estrategias de persuasión empleadas por el adulto, empleo de chantaje y engaño, manipulación emocional y presencia de interacciones y peticiones sexuales al menor. La muestra estuvo compuesta por 196 menores que se vieron envueltos en una situación de Grooming online. 3. Actitudes hacia el colectivo de lesbianas, gays, transexuales y bisexuales (LGBT) y bullying homofóbico en adolescentes. Izaskun Orue & Esther Calvete. Universidad de Deusto El objetivo fue evaluar las relaciones entre las actitudes hacia el colectivo LGBT y tres tipos de bullying (tradicional directo, tradicional relacional y cyberbullying) en adolescentes. Además, se evaluó si estas relaciones eran iguales para chicas y chicos. Participaron en el estudio 694 adolescentes (12-17 años). Completaron cuestionarios sobre actitudes homofóbicas y bullying en dos tiempos con un año de distanciamiento. Los resultados mostraron importantes diferencias de género en cuanto a actitudes hacia el colectivo LGBT. 4. Bullying y Cyberbullying: Prevalencia en estudiantes de 5º y 6º curso de Primaria del País Vasco. Juan Manuel Machimbarrena, Maite Garaigordobil, Carmen Maganto, Elena Bernarás, y Joana Jaureguizar. Universidad del País Vasco El estudio tuvo como objetivo analizar la prevalencia global y severa de bullying y cyberbullying en el último ciclo de educación primaria. En el estudio participaron 1.993 estudiantes de quinto y sexto curso de educación primaria que componen una muestra seleccionada aleatoriamente y representativa del último ciclo de primaria en el País Vasco. Se utilizó un diseño epidemiológico descriptivo de corte transversal. Los resultados ponen de manifiesto que tanto el cyberbullying como el bullying son un problema relevante para niños y niñas de estas edades. Las futuras investigaciones deben crear planes de prevención e intervención con contenidos adecuados y adaptados para este ciclo educativo.

## CS36

### Problemas emocionales y de conducta en víctimas y agresores de bullying y cyberbullying

Maite Garaigordobil Landazabal<sup>1</sup> y Juan Manuel Machimbarrena<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología. Universidad del País Vasco, Donostia-San Sebastián, España

<sup>2</sup>Universidad del País Vasco, Donostia-San Sebastián, España

El bullying cara-a-cara (conductas agresivas físicas, verbales, sociales, psicológicas) es un tipo de agresión caracterizada por la intencionalidad de hacer daño, la repetición y el desequilibrio de poder





entre víctima y agresor (Olweus, 2013), y el cyberbullying utiliza las Tecnologías de la Información y la Comunicación, principalmente Internet y el móvil, para acosar a los iguales. La prevalencia del acoso en todas sus modalidades es alta ya que en todo el mundo un porcentaje significativo de niños son victimizados por sus pares. Trabajos recientes que han revisado los estudios epidemiológicos muestran entre 10% y 33% de víctimas y entre 5% y 13% de agresores en el caso del bullying (Hymel y Swearer, 2015), y entre 3,2% y 33% de cibervíctimas y entre 1% y 29,7% de ciberagresores en el caso del cyberbullying (Garaigordobil, 2015). Teniendo en cuenta la considerable prevalencia y las graves consecuencias del bullying en todas sus modalidades es necesario seguir investigando sus conexiones con la psicopatología. Con esta preocupación de base, el estudio tuvo como objetivo analizar las relaciones que existen entre ser víctima y agresor de bullying cara-a-cara y cyberbullying con diversos problemas emocionales y de conducta (PEC) evaluados por los padres. La muestra de 1.993 participantes del País Vasco, cursaban 5º y 6º curso de Primaria, tenían entre 9 y 13 años de edad ( $M = 10,68$ ,  $DT = 0,71$ ), 50,2% niños y 48,8% niñas, y estaban inscritos en 25 centros educativos (51% públicos, 49% privados). Con un diseño epidemiológico transversal, se administraron 2 instrumentos de evaluación. Los resultados obtenidos, mediante los análisis de correlación y de varianza, confirmaron que: (1) Los participantes que tenían altas puntuaciones en victimización, cibervictimización, agresión y ciberagresión significativamente tenían muchos PEC, internalizantes y externalizantes; (2) Aquellos que tenían altas puntuaciones en victimización y cibervictimización tenían puntuaciones altas en diversos problemas (retraimiento, somatización, ansiedad, infantil-dependiente, problemas de pensamiento, atención-hiperactividad, conducta perturbadora, rendimiento académico y depresión); sin embargo, únicamente los que tenían altas puntuaciones en cibervictimización tenían conductas violentas; (3) Los niños-as con altas puntuaciones en agresión y ciberagresión tenían diversos problemas (ansiedad, infantil-dependiente, problemas de pensamiento, atención-hiperactividad, conducta perturbadora, rendimiento académico, conducta violenta); sin embargo, únicamente los agresores tenían muchas conductas depresivas; no se hallaron relaciones con retraimiento, somatización; (4) Aquellos que tenían altas puntuaciones en victimización y cibervictimización mostraban significativamente más PEC que los agresores y ciberagresores ya que estos últimos no tenían problemas de retraimiento ni de somatización; y (5) Los participantes que habían acudido al psicólogo en el último año debido a diversos síntomas tenían puntuaciones significativamente más altas en victimización y agresión de bullying y cyberbullying. En conclusión, víctimas, cibervíctimas, agresores y ciberagresores mostraban muchos PEC. En el debate se enfatiza la importancia de prevenir/intervenir en las situaciones de acoso para reducir problemas psicopatológicos.

## CS38

### Actitudes hacia el colectivo de lesbianas, gays, transexuales y bisexuales (LGTB) y bullying homofóbico en adolescentes

Izaskun Orue Sola<sup>1</sup> y Esther Calvete Zumalde<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Deusto, Bilbao, España

<sup>2</sup>Universidad de Deusto, Bilbao, España

**Introducción:** A pesar de las asociaciones teóricas entre las actitudes negativas hacia el colectivo de lesbianas, gays, transexuales y bisexuales (LGTB) y el bullying homofóbico, no se han realizado muchos estudios que integren estas dos áreas de estudio. El objetivo de este estudio fue evaluar las relaciones entre las actitudes hacia el colectivo LGTB y tres tipos de bullying (tradicional directo, tradicional relacional y cyberbullying) entre los adolescentes. Además, se evaluó si estas relaciones eran iguales para chicas y chicos. **Método:** Participaron en el estudio 694 adolescentes (55,04% chicos) con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años ( $M = 14,09$ ;  $DT = 1,14$ ). Rellenaron cuestionarios sobre actitudes homofóbicas y bullying en dos tiempos con un año de distanciamiento. **Resultados:** Los resultados mostraron que las chicas muestran más actitudes negativas hacia las lesbianas que hacia los chicos gays mientras que los chicos muestran más actitudes negativas hacia los chicos gays que hacia las lesbianas. Sin embargo, los chicos muestran más actitudes negativas que las chicas tanto hacia las lesbianas como hacia los chicos gays. Asimismo, los chicos puntuaron más alto en los tres tipos de bullying cuando iba dirigido a chicos gays. No obstante, no hubo diferencias de género





en bullying hacia lesbianas. Las actitudes negativas hacia el colectivo LGTB se relacionaron con los tres tipos de bullying y el género moderó algunas de estas relaciones. Conclusiones: Los resultados subrayan la necesidad de prevenir y cambiar las actitudes homofóbicas de los adolescentes, mejorando el ambiente escolar para proteger a los adolescentes que sufren bullying homofóbico.

## CS53

### Online Grooming de Menores: Análisis de la Prevalencia y de las Estrategias de Persuasión y Manipulación

Manuel Gámez Guadix<sup>1</sup>, Carmen Almendros<sup>1</sup>, Esther Calvete<sup>2</sup> y Patricia de Santisteban<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad de Deusto, Bilbao, España

El grooming online de menores es el proceso por el cual un adulto manipula y persuade a un menor con el fin de abusar sexualmente de él. El objetivo del presente estudio consistió en analizar las relaciones directas e indirectas entre diferentes procesos presentes en el Grooming online, incluyendo las estrategias de persuasión empleadas por el adulto, el empleo de chantaje y engaño, la manipulación emocional y la presencia de interacciones y peticiones sexuales al menor. La muestra inicial estuvo compuesta por 2731 menores entre 12 y 15 años (50.6% chicas) que completaron diversas medidas de autoinforme. De ellos, 196 menores (7.17% del total) se vieron envueltos en una situación de Grooming online el año previo. Los resultados mostraron que las estrategias de persuasión estaban relacionadas con el empleo del engaño y el chantaje y con una mayor implicación emocional del menor. A su vez, estas variables se asociaron, directa o indirectamente, con una mayor probabilidad de abuso sexual del menor. Una mejor comprensión de las estrategias que utilizan los adultos a través de las nuevas tecnologías para abusar sexualmente de menores puede contribuir a la prevención e intervención sobre esta forma grave de victimización.

## CS65

### Bullying y Cyberbullying: Prevalencia en estudiantes de 5º y 6º curso de Primaria del País Vasco

Juan Manuel Machimbarrena<sup>1</sup>, Maite Garaigordobil<sup>1</sup>, Carmen Maganto<sup>1</sup>, Elena Bernarás<sup>2</sup> y Joana Jaureguizar<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología. Universidad del País Vasco, Donostia, España

<sup>2</sup>Universidad del País Vasco, Donostia, España

<sup>3</sup>Universidad del País Vasco, Bizkaia, España

La cada vez más temprana utilización de las Tecnologías de la Comunicación y la Información por parte de los niños y niñas ha hecho que el problema del acoso escolar (bullying) cobre una nueva dimensión (cyberbullying) en niños y niñas de cada vez menor edad. Por ello, para poder conocer su alcance y planear programas de intervención y prevención adecuados a estas edades es necesario determinar la prevalencia de ambos fenómenos. Con esta contextualización el estudio tuvo como objetivo analizar la prevalencia global y severa de bullying y cyberbullying en el último ciclo de educación primaria. En el estudio participaron 1.993 estudiantes de quinto y sexto curso de educación primaria que componen una muestra seleccionada aleatoriamente y representativa del último ciclo de primaria en el País Vasco. Los participantes tenían entre 9 y 13 años de edad ( $M = 10,68$ ,  $DT = 0,71$ ), el 50,2% niños y el 48,8% niñas. El 51,5% ( $n = 1.027$ ) cursaba quinto curso de Educación Primaria y el 48,5% sexto curso ( $n = 966$ ). Se utilizó un diseño epidemiológico descriptivo de corte transversal. Para medir el bullying y el cyberbullying se aplicó un instrumento estandarizado, con garantías psicométricas de fiabilidad y validez, Cyberbullying: Screening de acoso entre iguales (Garaigordobil, 2013). Con los análisis de datos se obtienen resultados de la prevalencia global (habían sufrido, realizado o visto una o más veces las conductas en el último año) y severa (habían sufrido, realizado o visto muy frecuentemente las conductas en el último año). Los resultados obtenidos evidenciaron: (1) En cuanto a bullying cara-a-cara, a nivel global se halló un



20,3% de víctimas-puras, un 6,1% de agresores-puros, un 23,9% de víctimas-agresivas y un 72,3% de observadores. A nivel severo los resultados revelaron la existencia de un 13,2% de víctimas-puras severas, un 1,6% de agresores-puros severos, un 2% de víctimas-agresivas severas y un 34,5% de observadores de conductas agresivas; (2) En cyberbullying, a nivel global, se encontró un 13,4% de cibervíctimas-puras, un 0,7% de ciberagresores-puros, 3,1% de cibervíctimas-agresivas y un 37,8% de ciberobservadores. En cyberbullying a nivel severo, se halló un 2,9% de cibervíctimas-puras severas, un 0,3% de ciberagresores-puros severos, un 0,2% de cibervíctimas-agresivas severas y un 7,9% de ciberobservadores; (3) Respecto a los tipos de agresión, en bullying cara-a-cara, víctimas, agresores y observadores coinciden en informar que las agresiones más frecuentes son las verbales, siendo las segundas más frecuentes las agresiones físicas; (4) Respecto a cyberbullying, cibervíctimas, ciberagresores y ciberobservadores coinciden en informar que los mensajes ofensivos e insultantes y las llamadas con el fin de asustar y provocar miedo, fueron las dos conductas más frecuentes. A modo de conclusión se puede destacar que estos resultados ponen de manifiesto que tanto el cyberbullying como el bullying son un problema relevante para niños y niñas de estas edades. Por ello, las futuras investigaciones deben crear planes de prevención e intervención con contenidos adecuados y adaptados para este ciclo educativo.

## SI40

### Percepción de Expresiones Faciales Emocionales

Manuel Gutiérrez Calvo

Universidad de La Laguna, La Laguna, Tenerife, España

Las expresiones faciales emocionales informan sobre cómo se sienten las personas. A partir de las expresiones, los observadores a menudo infieren, además, las intenciones de otras personas e incluso el grado en que éstas son de fiar. Entre las expresiones emocionales básicas, la de alegría es la más frecuente en el ámbito social, con gran poder de influencia. La expresión de alegría se caracteriza por la sonrisa en el área de la boca. Ahora bien, la sonrisa es extraordinariamente variada morfológica y funcionalmente, y puede tener múltiples significados y ser utilizada para fines muy diversos. En el conjunto de cinco trabajos empíricos de este simposio reflejamos ese poder de influencia de la sonrisa y su naturaleza multifacética. Primero examinaremos los factores perceptivos, semánticos, y afectivos que contribuyen a la percepción de alegría; segundo, los rasgos físicos singulares que diferencian entre sonrisas genuinas y no genuinas; tercero, los mecanismos por los cuales inferimos el grado de confianza de una persona que sonríe; cuarto, si la percepción de atractivo facial ocurre en el sistema neuro-cognitivo antes que (y sesga) los juicios de confianza sobre otras personas; y, finalmente, cómo influye la ansiedad social de los observadores en su mirada a las caras sonrientes. Para abordar estos objetivos hemos utilizado una metodología variada, con fotografías y video-clips de caras con expresiones emocionales: (a) juicios subjetivos sobre la percepción de alegría, de confianza, y de atractivo; (b) técnicas de modelado computacional de la saliencia perceptiva de la sonrisa en la boca y de la expresión de los ojos; (c) sistemas de análisis automatizado de la expresión facial para detectar rasgos morfológicos distintivos; (d) registro de los movimientos oculares y la dilatación pupilar durante la observación de caras estáticas y dinámicas; y (e) registro de actividad cerebral (ERPs; potenciales relacionados con eventos) y análisis de fuentes de dicha actividad. Los resultados indican, entre otros aspectos, que (a) la rapidez en la saliencia visual de los ojos respecto a la boca influye significativamente sobre la percepción de alegría; (b) el rasgo morfológico AU-6 (elevación de los carrillos) es el que más contribuye a dicha percepción; (c) en los juicios sobre si una cara es alegre los observadores miran más a la boca que a los ojos, a la inversa en los juicios sobre si una expresión suscita confianza; (d) los umbrales de detección cognitiva y neural del atractivo facial ocurren antes que los de la decisión sobre la confianza; o (e) las personas con ansiedad social miran inicialmente (2 s) más a los ojos de las caras sonrientes y se ven menos influidas por la saliencia de la boca, en comparación con las personas no ansiosas.



## CS63

### ¿Pareces una persona de confianza si tienes una expresión de alegría? Mecanismos visuales

Andrés Fernández Martín<sup>1</sup>, Aida Gutiérrez García<sup>2</sup>, Patricia Yolanda Álvarez Plaza<sup>3</sup> y David Beltrán<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad Internacional de La Rioja, Logroño, España

<sup>2</sup>Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Burgos., Burgos, España

<sup>3</sup>Universidad de La Laguna, San Cristóbal de La Laguna, Tenerife, España

<sup>4</sup>Universidad de La Laguna, Facultad de Ciencias de la Salud, San Cristóbal de La Laguna, Tenerife, España

**Introducción.** Confiar en otras personas es necesario para una interacción satisfactoria. Los observadores hacen de modo espontáneo e inmediato juicios sobre la confianza que les merecen otras personas con las que establecen contacto. La percepción de confianza aumenta cuando la cara de la persona observada expresa alegría. Investigamos los mecanismos de procesamiento visual responsables de los juicios de confianza—en comparación con los de los juicios de alegría—en caras con una sonrisa: a qué regiones, en qué momento, y cuánto miramos esas caras. **Método.** Como estímulos, presentamos video-clips de expresiones faciales dinámicas, con diferentes combinaciones de la expresión en la boca (sonrisa o neutra) y los ojos (alegres, neutros, de sorpresa, tristeza, miedo, asco, y enfado). Los participantes juzgaban cuán contenta o bien cuán de fiar parecía la persona observada. Con una técnica de registro de movimientos oculares, medimos la probabilidad dirección de la primera mirada a cada región facial (ojos, boca, etc.), y el tiempo hasta la entrada visual en cada región, así como la duración y el número de fijaciones en cada una. **Resultados.** Se produjo una elevada correlación positiva entre los juicios de alegría y los de confianza. No obstante, los mecanismos de procesamiento visual presentan algunas diferencias significativas entre dichos juicios: (a) la duración de la mirada y la densidad de las fijaciones en la boca son mayores durante los de alegría que los de confianza, mientras que las fijaciones en los ojos son mayores en los juicios de confianza que en los de alegría; (b) la duración promedio de las fijaciones es más larga en los de confianza que en los de alegría; (c) la correlación positiva entre densidad de fijación y saliencia visual (física) es mayor en los de alegría que en los de confianza. **Conclusiones.** El procesamiento de la expresión es más automático en los juicios sobre si una cara parece alegre, donde los mecanismos oculomotores están dirigidos en mayor medida por propiedades físicas del estímulo (bottom-up), como la saliencia. En cambio, el procesamiento en los juicios sobre si la expresión de una persona indica que es de confianza es más estratégico, con los mecanismos oculomotores dirigidos en mayor medida por una búsqueda activa (top-down) de signos expresivos en los ojos. El hecho de que la duración media de las fijaciones sea mayor en los juicios de confianza converge en indicar un procesamiento más profundo que en los de alegría.

## CS64

### Ansiedad social y patrones de distribución de la mirada a caras con una sonrisa

Aida Gutiérrez García<sup>1</sup>, Andrés Fernández Martín<sup>2</sup>, Mario Del Líbano Miralles<sup>1</sup> y Manuel Gutiérrez Calvo<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Burgos, Burgos, España

<sup>2</sup>Universidad Internacional de la Rioja, Logroño, España

<sup>3</sup>Universidad de La Laguna, La Laguna, España

**Introducción.** Las personas con ansiedad social elevada son especialmente sensibles a los signos faciales en las caras de otras personas que sugieren evaluación negativa hacia ellos. Investigamos si la ansiedad social puede sesgar los juicios de confianza (induciendo desconfianza) hacia otras personas cuando éstas sonríen sin una expresión de alegría en los ojos; y si ese efecto se debe a



una fijación visual más temprana y larga en los ojos—respecto a la boca—por parte del observador con ansiedad social elevada (ASE), en comparación con el de ansiedad baja (NoAS). Método. Como estímulos, presentamos video-clips de expresiones faciales, con diferentes combinaciones de la expresión en la boca (sonrisa o neutra) y los ojos (alegres, neutros, de sorpresa, tristeza, miedo, asco, y enfado). Los participantes—personas con niveles clínicos de ansiedad social o sin ansiedad social—juzgaban cuán de fiar parecía la persona observada. Con una técnica de registro de movimientos oculares, medimos la probabilidad de la primera mirada y el tiempo hasta la entrada visual en cada región (ojos, boca, etc.), así como la duración y el número de fijaciones. Resultados. Los participantes ASE juzgaron como menos de fiar todas las caras con alguna incongruencia entre la expresión de los ojos y la boca, en comparación con los NoAS. En cambio, no hubo diferencias en los juicios de confianza sobre las caras con sonrisa y ojos congruentes. Los ASE mostraron un sesgo atencional en su mirada a los ojos (más probable primera fijación, más temprana, y de más larga en duración), mientras que los NoAS dirigieron su mirada preferentemente a la boca sonriente. La correlación entre la saliencia visual de la sonrisa y la densidad de fijación en ella fue mayor en los participantes NoAS que en los ASE. Conclusiones. El sesgo interpretativo, es decir, la disminución de la confianza en las caras con sonrisa pero ojos no alegres por parte de las personas con ansiedad social, pero no en las caras alegres genuinas (boca con sonrisa y ojos alegres) se debe a un sesgo atencional temprano de la mirada hacia los ojos. El sesgo atencional parece estratégico, oponiéndose a la captura automática de la mirada que la sonrisa causa en las personas sin ansiedad social. Estos sesgos en la ansiedad social son adaptativos, no disfuncionales, en cuanto facilitan la detección de expresiones faciales no fiables (es decir, con sonrisas no genuinas o falsas).

## CS66

### Curso temporal cognitivo y neural en la percepción de confianza y atractivo facial

David Beltrán Guerrero<sup>1</sup>, Aida Gutiérrez García<sup>2</sup>, Patricia Álvarez Plaza<sup>3</sup> y Mario Del Líbano Miralles<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Instituto Universitario de Neurociencias. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de La Laguna, La Laguna, España

<sup>2</sup>Faculta de Ciencias de la Salud. Universidad de Burgos, Burgos, España

<sup>3</sup>Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de La Laguna, La Laguna, España

<sup>4</sup>Facultad de Educación. Universidad de Burgos, Burgos, España

Introducción. La percepción de atractivo en las caras de las personas está muy correlacionada con la percepción de cualidades positivas de personalidad, como la confianza que otros nos merecen. Investigamos si esa correlación indica que los juicios de atractivo ocurren primero y sesgan los de confianza a continuación: Si el atractivo facial es utilizado por los observadores como un indicador y también como un atajo de procesamiento para inferir la confiabilidad personal. Para conocer los mecanismos que subyacen a esa hipotética relación causal, examinamos el curso temporal cognitivo y neural de ambos juicios. Método. Como estímulos, presentamos fotografías de caras con expresiones genuinas de alegría, tristeza, miedo, enfado, asco, y sorpresa, durante un segundo, y los participantes juzgaban su atractivo o su confiabilidad. En un estudio conductual, medimos el curso temporal de estos juicios por sus tiempos de reacción relativos, y también manipulando la intensidad de las expresiones, a fin de determinar los umbrales de detección (de atractivo o confianza) respecto a caras neutras. En un estudio neurofisiológico (con ERPs, potenciales evocados), registramos el curso de activación de varios componentes neurales en la superficie de la corteza cerebral. Resultados. De las seis expresiones emocionales, la alegría tuvo la máxima asociación con atractivo y confianza, mientras que enfado y asco tuvieron la máxima asociación con no atractivo y desconfianza. Los tiempos de reacción conductuales fueron más rápidos (~258 ms), y los umbrales de detección fueron más bajos (es decir, se necesitó menor intensidad expresiva), para los juicios de atractivo que para los de confianza. Los datos neurofisiológicos indicaron una ventaja temporal en la discriminación (diferencias neurales entre decisiones “Sí” y “No”) del atractivo respecto a la discriminación de la confianza a partir de los 600 ms del inicio del estímulo. Conclusiones. El atractivo facial se procesa más rápidamente y ante evidencias expresivas de menor intensidad que



la confiabilidad personal. Las decisiones sobre el atractivo preceden a las de confiabilidad. Dada la elevada correlación entre ambos juicios, la primacía temporal (cognitiva y neural) sugiere que el atractivo guía y sesga el procesamiento de la confiabilidad. Esto explicaría el prejuicio estereotípico de que la belleza (externa) indica virtud (interna: "si es bonito, es bueno"; generalmente utilizado en el ámbito social). Si el mecanismo por el que se generan los juicios de confiabilidad se basa en la mera primacía temporal del atractivo, aquellos son de dudosa validez. Además, la seducción causada por el atractivo puede tener consecuencias prácticas altamente desadaptativas, debido a la falta de reflexión y objetividad al juzgar la confianza.

## CS67

### ¿Qué hace que una cara sonriente parezca contenta? Saliencia, distintividad, y afecto

Manuel Gutiérrez Galvo<sup>1</sup>, Mario Del Líbano Miralles<sup>2</sup>, Aida Gutiérrez García<sup>2</sup> y Andrés Fernández Martín<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de la Laguna, La Laguna, Tenerife, España

<sup>2</sup>Universidad de Burgos, Burgos, España

<sup>3</sup>Universidad Internacional de la Rioja, Logroño, España

**Introducción.** Hay sonrisas que expresan alegría o felicidad, mientras que otras son meramente corteses o incluso reflejan (o esconden) sentimientos negativos (desde nerviosismo hasta desprecio), dependiendo en gran medida de matices expresivos en la región de los ojos. Investigamos la contribución relativa de (a) factores visuales (saliencia de los ojos y la boca), (b) semánticos (distintividad categorial de la expresión en los ojos), y (c) afectivos (valencia y arousal subjetivos), a la percepción de alegría (por parte de observadores) en caras con una sonrisa. **Método.** Como estímulos, utilizamos fotografías de caras con una sonrisa en la boca combinada con diferentes expresiones en los ojos (alegres, tristes, de enfado, miedo, asco, sorpresa, o con expresión neutra). Los participantes juzgaban en qué grado las distintas combinaciones expresivas reflejaban alegría. Para medir la saliencia visual de ojos y boca utilizamos un algoritmo de modelado computacional (iNVT: iLab Neuromorphic Vision Toolkit). Para medir la distintividad expresiva de los ojos, nos servimos de una tarea de categorización. Para medir la valencia afectiva y el arousal, empleamos una escala subjetiva. **Resultados.** En un análisis de regresión múltiple, con el procedimiento de pasos sucesivos, la probabilidad de juzgar las caras como alegres sirvió como variable dependiente o criterio; como variables predictoras, la saliencia, distintividad, la valencia/arousal. La valencia (pero no el arousal) mostró la mayor contribución (33,4%) sobre la variable dependiente, tanto cuando las expresiones eran de alegría genuina (ojos alegres y sonrisa) como no genuinas (ojos no alegres acompañados por una sonrisa). La saliencia (11,0%) y la distintividad (3,9%) de los ojos contribuyeron también de modo muy significativo en las expresiones no genuinas, pero no en las genuinas. **Conclusiones.** Comprensiblemente, el factor determinante de la percepción de alegría en una cara sonriente es la congruencia entre la propia sonrisa en la boca y la expresión de los ojos. Ahora bien, aún en el caso de no congruencia, la impresión subjetiva de agrado de la configuración facial en su conjunto es el factor con mayor contribución. Además, hay factores locales en la región de los ojos. Entre ellos destaca el curso temporal de la saliencia física de la expresión en éstos: cuanto más tardan los ojos no alegres (no congruentes con la sonrisa) en adquirir saliencia respecto a la sonrisa en la boca, tanto más probable es que los observadores juzguen (erróneamente) una cara como alegre.



## CS77

### Rasgos morfológicos faciales que distinguen una sonrisa genuina de una no genuina

Mario Del Líbano Miralles<sup>1</sup>, Aida Gutiérrez García<sup>1</sup>, Andrés Fernández<sup>2</sup> y Manuel Gutiérrez Calvo<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Burgos, Burgos, España

<sup>2</sup>Universidad de La Rioja, Logroño, España

<sup>3</sup>Universidad de La Laguna, La Laguna, España

**Introducción.** La sonrisa es una expresión multifacética en su morfología y en su funcionalidad. Una misma sonrisa en la boca puede tener significados muy distintos según sea la expresión en los ojos. Investigamos qué rasgos en la morfología de la parte superior de la cara, especialmente en la región de los ojos contribuyen en mayor o menor medida a que los observadores perciban una sonrisa como genuina (indicadora de sentimientos positivos) o no genuina (mera cortesía social—sin afecto real—o incluso con sentimientos negativos subyacentes). **Método.** Como estímulos, utilizamos fotografías de caras con una sonrisa en la boca combinada con diferentes expresiones en los ojos (alegres, tristes, de enfado, miedo, asco, sorpresa, o con expresión neutra). Los participantes juzgaban en qué medida las distintas combinaciones expresivas reflejaban alegría. Para medir los rasgos anatómicos en la región de los ojos que pueden contribuir a la percepción de alegría, utilizamos el software Facet SDK v6.1, que es un sistema de análisis automatizado de la expresión facial para detectar cambios musculares distintivos llamados AUs (Action Units; ej., fruncir el entrecejo). **Resultados.** En un análisis de regresión múltiple, con el procedimiento de pasos sucesivos, la probabilidad de juzgar las caras como alegres sirvió como variable dependiente o criterio, mientras que siete AUs diferentes sirvieron como variables predictoras. De ellas, cuatro tuvieron una contribución estadísticamente significativa: AU6 (16,0%), AU4 (13,0%), AU9 (7,5%) y AU5 (4,1%). Mientras que la AU6 (ver significado debajo, en Conclusiones) estaba asociada a un incremento en la percepción de alegría, las AU4, AU5, y AU9 estaban asociadas a una disminución de la percepción de alegría. **Conclusiones.** El rasgo morfológico AU6 (elevación de los carrillos, con producción de bolsas debajo de los ojos y "patas de gallo" en los laterales de éstos) es el que más beneficia a la percepción de alegría en una cara sonriente. En contraste, los rasgos reflejados en las AU4 (depresión de las cejas), AU5 (elevación del párpado superior), y AU9 (arrugas en el entrecejo) reducen la interpretación positiva (como muestra de alegría) de la sonrisa en la boca. Los cuatro rasgos contribuyen eficazmente a discriminar entre sonrisas genuinas y no genuinas.

## SI44

### Interés superior del Menor: Psicología y Sistema de Justicia

Miguel Clemente Díaz

Universidad de A Coruña, A Coruña, España

El menor es una figura de especial protección en el Sistema de Justicia, utilizándose para su tratamiento la expresión de "Interés superior del menor". Este simposium pretende abordar cómo se puede proteger ese especial interés desde varios campos: el de la protección (ejemplificado en el caso de los menores abusados sexualmente, y en el de la protección del menor ante los elementos violentos de socialización mediante videojuegos), el de la reforma o conducta delictiva (ejemplificado en la violencia ejercida por los menores maltratadores de sus padres), y el de la protección de los menores ante la ruptura de pareja (ejemplificado en los temas de la litigiosidad entre los progenitores y de la creación de medidas de mejora en el procedimiento judicial de Derecho de Familia). Por lo tanto, se pretende conseguir una protección del menor mayor, en este caso desde la Psicología.



## CS602

### El delito de maltrato de los hijos hacia los padres: características psicosociales y jurídicas

M. Carmen Cano Lozano<sup>1</sup> y Lourdes Contreras Martínez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Jaén, Jaén, España

<sup>2</sup>Universidad de Jaén, Jaén, España

La violencia filio-parental o violencia ascendente es un tipo de violencia en el ámbito familiar que ha incrementado en los últimos años a tenor del aumento significativo de denuncias en los Juzgados por delito de maltrato familiar de hijos a padres y, por tanto, de medidas judiciales impuestas a menores por este delito, así como una mayor demanda de ayuda por parte de estas familias. En la actualidad y en virtud de la dimensión que adopta este problema, se han desarrollado investigaciones en un intento de comprender este fenómeno. En dichas investigaciones se han tratado de identificar aquellos factores o variables psicológicas y sociales influyentes en el proceso de violencia de hijos a padres. En línea con este tipo de investigaciones se presentan los principales resultados obtenidos en diversos estudios realizados por nuestro equipo de investigación que tratan de analizar las características jurídicas, sociales y psicológicas de menores que cometen delito de maltrato familiar en comparación con menores que cometen otro tipo de delitos y menores sin antecedentes judiciales. En un primer estudio se revisaron la totalidad de expedientes (1.046) por este tipo de delito en el Servicio de Justicia Juvenil de Jaén así como del resto de delitos desde la entrada en vigor de la L.O. 5/2000, hasta el año 2010. El segundo estudio fue un estudio de campo con menores denunciados por maltrato familiar en el que se evaluó a un total de 90 menores, 30 menores denunciados por maltrato familiar, 30 menores que habían cometido otros tipos delictivos y 30 menores sin conductas delictivas. Los participantes fueron evaluados de forma directa e individualizada mediante una amplia batería de pruebas psicosociales. En ambos estudios se han identificado diversas variables sociodemográficas, jurídicas, familiares y psicosociales que diferencian significativamente a este perfil delictivo. Se analiza el papel de las principales variables identificadas y se señalan las implicaciones de estos datos de cara a la intervención efectiva con estos menores y sus familias. Finalmente, se presentan los objetivos y características del estudio que actualmente se está llevando a cabo también con menores con este tipo de delito.

## CS924

### Riesgos psicosociales de los medios audiovisuales en relación a la conducta problemática en adolescentes

Pablo Espinosa

Universidade da Coruña, La Coruña, España

Los medios audiovisuales provocan efectos sobre el comportamiento de los adolescentes que han tratado de ser explicados utilizando diferentes modelos. Frecuentemente se atribuyen los efectos a los contenidos específicos de los medios. Así, los contenidos violentos se asocian a comportamientos agresivos y los contenidos sexuales a comportamientos sexuales de riesgo. Existen otros modelos, como la hipótesis del desplazamiento temporal, que plantean que la sustitución de la interacción en otros contextos por el consumo de medios dificulta la interacción y adopción de roles sociales y se relaciona con el comportamiento antisocial. En el caso de los videojuegos, estos efectos se potencian por las características de refuerzo y de sobreaprendizaje presentes en ellos. El efecto de los medios conductuales sobre las conductas problemáticas suele ser moderado y además no afecta a todos los adolescentes por igual. Existen una serie de variables cognitivas y afectivas que explican la relación entre los medios y el comportamiento antisocial. En concreto, el consumo de riesgo de medios audiovisuales se relacionan con un incremento de distorsiones cognitivas en la forma de sesgos autocomplacientes para la explicación de las transgresiones cometidas y también con un descenso de emociones autopunitivas ante estas transgresiones. En el presente trabajo se examinan los diferentes riesgos psicosociales presentes en los medios audiovisuales tanto a nivel



conductual como cognitivo y afectivo y se contrastan con datos de una investigación correlacional llevada a cabo con 58 adolescentes de entre 14 y 18 años con problemas de conducta y otro grupo de 204 cuatro adolescentes de las mismas edades sin problemas de conducta diagnosticados. Los resultados indican que los sesgos autocomplacientes y la ausencia de culpa ante una transgresión median en la relación existente entre videojuegos y comportamiento agresivo. Estos resultados permiten ofrecer un modelo explicativo de las variables que determinan la relación entre medios audiovisuales y problemas de conducta y en qué circunstancias los medios tienen un efecto indeseable sobre el comportamiento. Es precisamente sobre estas variables sobre las que se debería intervenir a la hora de prevenir riesgos psicosociales provenientes de los medios, toda vez que tratar de acotar los contenidos o la frecuencia de consumo de medios plantea importantes dificultades a nivel general. Las recomendaciones derivadas de estos resultados plantean intervenciones que mejoren la perspectiva social y aprendan a responsabilizarse de sus comportamientos, interiorizar normas prosociales y a la vez eviten que rehúyan los efectos afectivos aversivos de las transgresiones cometidas o anticipadas. De esta manera, independientemente de la exposición a los medios a la que estén sujetos, los adolescentes tendrán la capacidad de considerar los resultados de sus acciones sin incurrir en una perspectiva acrítica y autocomplaciente.

## CS1418

### Abuso sexual a menores y Sistema de Justicia

María Lameiras Fernández  
Universidad de Vigo, Ourense, España

Los abusos sexuales a menores representan una grave problemática tanto dentro como fuera de nuestras fronteras, una conducta penada por nuestro Sistema jurídico. Dentro de la aportación a este simposium haremos una aproximación conceptual a la problemática del abuso sexual infantil partiendo de los criterios que delimitan la conducta abusiva. Posteriormente analizamos el estado actual de esta problemática a nivel nacional e internacional y profundizamos en el perfil de la víctima y del agresor/a, así como en el tipo de estrategias que el agresor/a pone en juego para someter a la víctima, así como las principales consecuencias de la conducta abusiva para la víctima. Finalmente se abordarán las principales dificultades/limitaciones de la valoración de la credibilidad del testimonio de la víctima cuando es un/a menor, en muchos casos la única prueba disponible, y las dificultades/limitaciones del propio Sistema judicial para la adecuada protección de las víctimas.

## CS1422

### Litigiosidad entre progenitores y protección del menor

Miguel Clemente Díaz  
Universidad de A Coruña, A Coruña, España

Cualquier persona que está involucrado constantemente en procesos judiciales expresa que esa lucha judicial constante afecta seriamente a su salud. Casi todas las investigaciones se han centrado sólo en la salud mental de la víctima, pero no en el propio hecho de estar involucrado en un proceso judicial. Este trabajo pretende aportar información sobre los efectos psicológicos que supone el estar en contacto con el sistema de justicia, tanto si se es agresor, como víctima, denunciante o denunciado. Nuestra hipótesis es que tanto denunciante como denunciado van a manifestar problemas en su salud psicosocial, si bien el deterioro de la salud será mayor en el denunciado. Además, consideramos que la salud de aquellos sujetos que están involucrados en procesos judiciales será peor que la de los que no están involucrados en ningún proceso. Los resultados indican cómo el hecho de ser denunciado implica una diferenciación clara frente al no denunciado. Los primeros muestran un mayor pesimismo con el futuro, bajas estrategias para defender su estado de salud, y menor empatía. Pero también los sujetos denunciante plantean problemas de salud, ya que poseen una visión más negativa de su vida, y de manera general, presentan mayor sintomatología psicosomática. Es decir, tanto denunciado como denunciante presentan problemas de salud. Pero además, el grupo de mayor exposición a procedimientos presenta una salud más deteriorada. Así,



se verifica cómo el hecho de estar en contacto con el sistema de justicia provoca un deterioro de la salud mental de los usuarios, sean éstos denunciantes o denunciados.

## SI45

### El alumnado con NEAE y su inclusión en el aula

Marina Álvarez Hernández  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

El sistema legislativo más reciente aboga por la educación inclusiva, existe un gran consenso en la comunidad científica acerca de que esta debiera ser la única vía u opción educativa. Sin embargo en el Principado de Asturias existen, actualmente, en torno a cien niños escolarizados en la Modalidad Combinada y en torno a quinientos en Modalidad de Centro Específico. Nuestro interés no es debatir aquí sobre la conveniencia o no de la inclusión sino reflexionar sobre cómo podemos llegar a ella sin provocar una desestabilización de nuestro alumnado. La idea es fantástica: la creación de centros inclusivos y lo suficientemente flexibles para que todos tengan cabida, pero sin lugar a dudas ello supondría una ruptura radical con el sistema actual si no se hace con precaución, tiempo, recursos, planificación... El objetivo final está claro, pero para alcanzarlo hay que dar primero muchos pasos: "El desarrollo de prácticas inclusivas requiere que para que las barreras puedan ser eliminadas han de ser previamente conocidas y comprendidas..." (López Melero, 2011). Por eso nos parece que debemos empezar por conocer cómo está funcionando la Modalidad Combinada y si los realmente implicados (alumnos, maestros y familias) consideran que esta modalidad debe de desaparecer, mejorar o mantenerse tal cual. Asimismo consideramos que, actualmente, los Centros Específicos son los mejor preparados para responder a las necesidades de algunos de nuestros alumnos. Como afirman M<sup>º</sup> Jesús Colmenero y M<sup>º</sup> Carmen Pegalajar (Colmenero y Pegalajar, 2016) "aunque la consolidación de un sistema educativo inclusivo es uno de los pilares básicos en los que la sociedad debe asentarse, no debemos de olvidar la actuación que desempeñan los centros específicos de Educación Especial como eje de la intervención especializada..." Nuestra experiencia nos lleva a pensar que la inclusión no está funcionando aún y que materializarla implica mucho trabajo. Como dice Raffo (Raffo et al. 2009) "la educación inclusiva requiere de una reestructuración y cambios en las organizaciones educativas y del sistema en su conjunto en orden a responder a todo el alumnado". Para terminar este resumen, que trata de introducir las ponencias que se presentarán en este simposio, tomamos prestadas las palabras de José Antonio Torres: "El camino está trazado, el horizonte es lejano y, por tanto, las metas deberán ser realistas, a fin de que abarquen todos los ámbitos posibles, desde el profesorado hasta la administración educativa, y que pase por los formadores de formadores, los padres, los alumnos y, cómo no, la propia sociedad" (Torres, 2012). Bibliografía. Colmenero Ruiz, M<sup>º</sup> J. y Pegalajar Palomino, M<sup>º</sup> C. (2016). Atención educativa en centros específicos de educación especial. Madrid: Paraninfo. López Melero, M. (2011). Barreras que impiden la escuela inclusiva y algunas estrategias para construir una escuela sin exclusiones. INNOVACIÓN EDUCATIVA, vol. 21, 37-54 Raffo, C. y otros (2009). Education and Poverty: Mapping the Terrain and Making the Links to Educational Policy. International Journal of Inclusive Education, vol. 13, 341-358. Torres González, J.A. (2012). Estructuras organizativas para una escuela inclusiva: promoviendo comunidades. Educatio Siglo XXI, vol. 30, 45-70.

## CS207

### Funcionamiento de la modalidad de escolarización combinada en asturias según los especialistas

Pilar Castro Pañeda  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

La modalidad de escolarización combinada comienza en Asturias en el año 2005 (Consejería de Educación y Ciencia del Gobierno del Principado de Asturias, 2005). El alumnado con necesidades educativas especiales acude a dos centros simultáneamente, específico donde recibe atención



especializada, y ordinario, donde se trabaja la integración. El objetivo principal de la investigación, que aquí resumimos, continuación de trabajos previos sobre el tema (Campo, Castro, Álvarez, Álvarez & Torres 2010), es analizar la percepción de los especialistas acerca de esta modalidad, conocer su opinión sobre las actitudes de los miembros de la comunidad educativa, los recursos y la metodología de trabajo y determinar si existen diferencias según las características del profesorado. Se diseñó, para tal fin, una escala tipo likert para valorar la modalidad de escolarización combinada y se aplicó a 346 profesionales de la educación (maestros de primaria de todas las especialidades, orientadores de centro, auxiliares educativos y profesores técnicos en servicios a la comunidad) todos ellos con dilatada experiencia en este tipo de modalidad y que trabajan en centros ordinarios y específicos, públicos y concertados. Los resultados muestran que los profesionales opinan que las actitudes hacia este tipo de alumnado son buenas en general, pero demandan la mejora de recursos (materiales adaptados y profesionales), la formación y la metodología de trabajo (incentivar al profesorado, grupos de trabajo multidisciplinares, cursos). Se observa que variables como la especialidad del profesorado, el tipo de centro y la experiencia influyen en sus opiniones. Como conclusión de este estudio y de investigaciones anteriores se puede afirmar que los especialistas consideran que el funcionamiento de la modalidad combinada se puede mejorar con medidas concretas. Las tendencias que aparecen en los últimos años y que debemos tratar de consolidar, de acuerdo con Soriano (2011) son: incentivar al profesorado, mejorar la formación, incrementar la participación real e implicación de las familias y una mayor cooperación entre los diferentes servicios que colaboran en el proceso educativo. Los resultados de este estudio son importantes para favorecer la inclusión del alumnado con necesidades educativas especiales. Bibliografía Campo-Mon, M.A., Castro-Pañeda, P., Álvarez-Martino, E., Álvarez-Hernández, M., & Torres-Manzanera, E. (2010). Funcionamiento de la integración en la enseñanza según la percepción de los maestros especialistas en pedagogía terapéutica. *Psicothema*, 22(4), 797-805. Consejería de Educación y Ciencia del Gobierno del Principado de Asturias (2005). Circular 3/2005 de la Dirección General de Ordenación Académica e Innovación por la que se establecen orientaciones para la respuesta educativa al alumnado escolarizado en modalidad combinada en centros ordinarios y centros de educación especial del Principado de Asturias. Soriano, V. (2011). La educación inclusiva en Europa. *Revista cuatrimestral del Consejo Escolar del Estado. Participación educativa*, número 18. Educación inclusiva: todos iguales, todos diferentes.

## CS460

### Animarse a volar: Un enfoque inclusivo de respuesta a la diversidad

Lucía Gayol Rodríguez

Equipo Regional para la atención al alumnado con NEAE, Oviedo, España

La primera vez que empecé a ejercer como maestra especialista en Pedagogía Terapéutica, me sentí como Dorothy en la tierra de Oz. No sabía si tendría el valor, la sabiduría o el ánimo para el trabajo. Parecía un combate cuesta arriba. En este nuevo país, no encontramos muchas señales o mapas con direcciones. El lenguaje es complicado y difícil de entender. Nos adentramos en la carretera menos transitada, llena de baches y muchas curvas. Los profesionales que trabajamos con el alumnado con diversidad funcional, pasamos mucho tiempo intentando encontrar la píldora mágica o la terapia ideal, pero no es un trabajo fácil y a veces nos sentimos exploradores que de forma constante tienen que elaborar nuevos mapas. Descubrir esplendor en lugares sombríos, encontrar momentos para reír, usar nuestra energía constructivamente, son algunos de los retos a los que nos enfrentamos. Todo lo que hacemos en nuestro trabajo como especialistas de Pedagogía Terapéutica está condicionado por la legislación y normativa que nos ampara y condiciona nuestra forma de entender la educación. Tan importante es la práctica que llevamos a cabo como la teoría que la sustenta. Por eso, el desarrollo de la Escuela Inclusiva, definida por la UNESCO (2005) como "Un proceso que permite abordar y responder a la diversidad de las necesidades de todos los educandos a través de una mayor participación en el aprendizaje, las actividades culturales y comunitarias y reducir la exclusión dentro y fuera del sistema educativo..." debe modificar sustancialmente nuestra función como especialistas de apoyo. La Inclusión educativa supone para la intervención del maestro



en Pedagogía Terapéutica un mayor acercamiento al aula ordinaria, al currículo, al profesorado y en definitiva a las situaciones naturales en las que se manifiestan las dificultades. Nosotros, como Pts. debemos desarrollar, en relación con el alumnado con diversidad funcional una doble tarea, indirecta, centrada en la formación y el asesoramiento del profesorado ordinario, desde un punto de vista competencial, ayudándole a mejorar el trabajo de aula para responder a determinadas dificultades que algunos alumnos experimentan y facilitar el desarrollo ligado al currículo; y directa, actuando explícitamente sobre la situación de mayor necesidad. Desde esta perspectiva el trabajo como maestros de Pedagogía Terapéutica no iría dirigido de forma exclusiva al alumnado con Diversidad Funcional, resaltando la función preventiva de forma prioritaria y evitando enfoques de intervención terapéuticos y rehabilitadores, sobre dichos alumnos; haciendo de la intervención un camino en el que como afirma Roy Goodman..."La felicidad es una forma de viajar, no el punto de destino".

## CS1541

### La práctica artística como facilitador de la inclusión

Juan Carlos San Pedro Veledo  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

La educación artística se mueve siempre en tres dimensiones de experiencia, la apreciativa, la productiva y la expresiva. De forma consustancial, todas esas dimensiones son diversas, se alimentan de la diversidad y enfocadas de una cierta manera, generan y propician también conciencia de diversidad. A partir de planteamientos y esquemas muy parecidos o cercanos, cada uno de nosotros valoramos de forma muy diferente las manifestaciones artísticas que se nos presentan. En nuestras manos, un lápiz, un pincel o una cámara se comporta de una forma peculiar con respecto a las de otros y cuando nos expresamos, incluso cuando intentamos imitar de forma mimética la expresión de otro, es imposible que no incorporemos elementos personales o identitarios. Es precisamente esa diversidad la que permite que no haya un solo contenido en los programas de Educación Artística que pueda ser reducido a una única solución idónea u observado desde un único y válido punto de vista, y es también esa diversidad la que la convierte en una inmejorable oportunidad académica de inclusión del diferente. En cada uno de sus temas recurrentes: el individuo, los paisajes, los objetos... el arte se presenta como una lente caleidoscópica que permite complicar y matizar, a veces de forma incómoda, la percepción de los fenómenos que nos rodean. Sin la experiencia que nos facilita esa lente, sería verdaderamente complicado percatarse de determinadas visiones o cuestionamientos acerca de quiénes somos, de dónde estamos o sobre qué es aquello que nos identifica. ¿Está la apreciación, la producción o la expresión artística condicionada por nuestras capacidades o por nuestra diversidad funcional o psíquica? ¿Lo está por nuestra identidad cultural, edad o género? ¿Podríamos llegar a incorporar a nuestro repertorio expresivo y comprensivo el de aquellos que consideramos antitéticos? Si a través de las inteligencias múltiples podemos explicar la diversidad existente en los modos de comprensión y de expresión que pueden caracterizar a aquellos que nos rodean y si, a través del planteamiento de diversidad cultural, podemos comprender la multitud de constructos que el ser humano puede llegar a elaborar partiendo de un mismo concepto en contextos diferentes, el mestizaje propio de la expresión artística se presenta en el aula como un crisol metodológico cooperativo idóneo a la hora de armonizar elementos discordantes. Habitualmente, entendemos las expresiones artísticas como el resultado de la habilidad o de la capacidad y sin embargo, en la gran mayoría de las ocasiones, son el fruto de la superación o de la elusión de un obstáculo mediante un subterfugio estético. De forma inconfesable, una respuesta creativa es a menudo sentida por aquel que la ejecuta como una propuesta intuitiva a la reformulación de un problema a partir de una incapacidad manifiesta. El paradigma visual imperante hace que a menudo sintamos las expresiones más condicionadas anímica o físicamente, aquellas más cinéticas, rítmicas o gestuales como menores, como estrictamente emocionales o incluso como erróneas. Entender, reflexionar y trabajar a partir de esta premisa puede convertir la práctica artística en un arma poderosa en el ejercicio de la inclusión educativa.



## CS1542

### Educación inclusiva, ¿segregación encubierta?

Eva Álvarez Martino

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Hace tiempo que se viene produciendo un cambio general en la sociedad que ha llevado a la comunidad educativa a ejercer su función inclusiva dentro del aula ordinaria con un alumnado cada vez más diverso, tanto desde el punto de vista social y cultural como desde el de las distintas aptitudes intelectuales. La educación no solo ha de corregir desigualdades cuantitativas, también ha de eliminar diferencias cualitativas y compensar las desventajas físicas, sociales o culturales que afectan a ciertos individuos y capas de la población. Es esta una realidad rica y compleja. Por un lado, la inclusión tiene, por su propia naturaleza, efectos beneficiosos, al favorecer el desarrollo integral del alumnado proporcionándole un ambiente variado y fértil; la educación como derecho y equidad constituyen motivos para poder hablar de inclusión, calidad educativa y construcción de sociedades solidarias, justas y tolerantes. He aquí el gran reto de los centros educativos en todas sus etapas, que podrían entenderse, y hasta convertirse, en agentes de cambio social. La calidad de la educación se valora por la aptitud que el sistema educativo tiene para generar respuestas adecuadas y suficientes a las diferencias y a la diversidad del alumnado. De hecho, podríamos decir, sin temor a equivocarnos, que hoy en día la inclusión es consustancial a las distintas reformas educativas que se han llevado a cabo en distintos países. Pero la inclusión también exhibe su realidad dilemática y poliédrica, con aristas ciertamente inquietantes, al verse expuesta a diversas influencias que la transfiguran y que pueden acarrear situaciones contradictorias. Una de estas situaciones es la económica. Los sucesivos gobiernos que han legislado en torno al tema no siempre han acompañado sus propuestas de las partidas presupuestarias necesarias para atajar situaciones de exclusión que han dado al traste con legislaciones tan utópicas como irreales. Otra situación vendría dada por la ausencia de una estrategia clara y suficientemente contrastada en torno a las políticas contra la exclusión, que han acabado convirtiendo a esta, en numerosas ocasiones y bien a su pesar, en verdaderas causas de exclusión. Algunas conductas marcadamente segregadoras en algunos países de nuestros entorno tampoco han dejado de contribuir, finalmente, al desánimo de buena parte del profesorado, que sin los medios necesarios para llevar a cabo un nuevo modelo social de educación inclusiva, se han visto en situaciones de desamparo y orfandad, que han hecho del modelo una segregación encubierta. Diferentes investigaciones sobre la escolarización del alumnado revelan un panorama ambivalente, de conquistas considerables pero también de estancamientos preocupantes. He aquí algunas de las caras de este poliedro, cuya esencia revela que algo no funciona adecuadamente.

## CS1655

### Aprendizaje por servicio (APS) como metodología inclusiva

Alejandro Rodríguez Martín

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

El ApS es una propuesta educativa que combina procesos de aprendizaje y de servicio a la comunidad en un solo proyecto bien articulado, de forma que las personas participantes aprenden al trabajar en necesidades reales o problemáticas del entorno (o la institución) con la finalidad de mejorarlo. No es una metodología nueva, sino una manera especial de combinar dos métodos educativos muy conocidos en las pedagogías activas: aprendizaje a través de la experiencia y acción de servicio a la comunidad. En este trabajo presentamos el proyecto de innovación e investigación que se viene realizando desde el curso 2013/2014 en el marco de diversas asignaturas vinculadas a la Educación Inclusiva en los Grados de Maestro Educación Primaria y Grado en Pedagogía y en estrecha colaboración con centros educativos dependientes de la Consejería de Educación y Cultura del Principado de Asturias.



SI46

## Desarrollos recientes en la investigación sobre apoyo social, grupos de apoyo y salud en España

Ana Barrón López de Roda

Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo, Madrid, España

El efecto positivo en la salud y el bienestar de la integración de los individuos en redes sociales de apoyo cuenta con abundante respaldo empírico procedente de la investigación en Psicología y en Psicología Social. La bibliografía disponible incluye estudios transversales y longitudinales que muestran una asociación entre la pertenencia a redes sociales y la disponibilidad de apoyo social con una gran variedad de resultados, incluyendo la mortalidad y un amplio rango de enfermedades físicas y mentales. En este sentido, no sólo la cantidad de contactos y la intensidad de la interacción social aparecen como elementos significativos, sino también las características y procesos cualitativos que se desarrollan en contextos grupales. De manera complementaria, los grupos de apoyo, basados en la movilización y mejora del apoyo social recibido, han mostrado su utilidad para mejorar el afrontamiento de diversas crisis vitales. En este sentido, surgen de manera especialmente relevante los beneficios de compartir experiencias con personas que han afrontado la misma situación. En estos grupos se fomenta la identificación entre los miembros del grupo y se comparten experiencias y estrategias de afrontamiento, fomentando la puesta en práctica de las mismas. Por último, es preciso resaltar la importancia de esta evidencia empírica para el diseño de políticas de salud. Esto incluye el diseño y desarrollo de programas de prevención primaria, que permitan evitar el aislamiento social, y el diseño de programas de prevención secundaria que logren detectar y mejorar las situaciones individuales de vulnerabilidad a la enfermedad y el deterioro del bienestar. En el presente simposio, se revisarán los últimos desarrollos, tanto teóricos como aplicados, en el contexto del apoyo social y los grupos de apoyo, así como su efecto sobre la salud y el bienestar. Asimismo se revisará la importancia de la tecnología de cara a la provisión de apoyo y su posible uso en las intervenciones.

CS58

## Evaluación del Apoyo social y resultados en contextos de salud

M. Carmen Terol Cantero<sup>1</sup>, Maite Martín-Aragón<sup>2</sup>, Yolanda Quiles<sup>2</sup> y Ana Lledó<sup>3</sup><sup>1</sup>Universidad Miguel Hernández, San Juan de Alicante, España<sup>2</sup>Docente, Elche, España<sup>3</sup>Docente, San Juan de Alicante, España

Es comúnmente asumido los efectos beneficiosos del apoyo social sobre la salud y su relación con determinadas formas de afrontamiento para facilitar la adaptación y el ajuste en situaciones estresantes o de enfermedad (Cohen y Syme, 1985; Lazarus y Folkman, 1984). Pero también una cuestión siempre referida en la literatura ha sido el interés por unificar criterios de evaluación que permitan comparar dichos efectos sobre la salud (House y Khan, 1985; O'Reilly, 1988; Winemiller, 1993), y el utilizar instrumentos adecuados a estos contextos que permitan registrar las diferentes dimensiones del apoyo social (Broadhead y Kaplan, 1990; Bottomley, 1995). En este sentido, House y Khan (1985) proponían, entre otras, algunas recomendaciones: a) evaluar al menos dos, y preferiblemente tres, de los aspectos implicados en el constructo de apoyo social (existencia y cantidad de relaciones, y/o calidad de esas relaciones, y/o contenido, b) evaluar cantidad y calidad del apoyo o grado en que es adecuado (satisfacción, funcionalidad, entre otros y d) de los tipos de apoyo mencionados por la mayoría de autores (Bloom, 1982; House y Khan, 1985; Tardy, 1985; Wills, 1985; Díaz Veiga, 1987; Lemos Giraldez y Fernández-Hermida, 1990; Cutrona y Russell, 1990; Winemiller et al., 1993; Krishnasamy, 1996; Barrón, 1996), preferentemente el Emocional, y en segundo lugar el resto (Instrumental, Informativo). Desde este marco teórico-empírico se desarrolla la Escala de Apoyo Social Percibido (E.A.S.P.); un instrumento muy breve y de fácil administración en contextos de salud que evalúa proveedores, satisfacción y tipos de apoyo. (Terol, 1999; Terol, Quiles y Perez Jover, 2012). Los resultados de la evaluación con este instrumento ha confirmado las relaciones entre



las diferentes dimensiones del apoyo social y sus relaciones con el estrés, formas de afrontamiento y resultados adaptativos en salud en muestras de pacientes de fibromialgia (Pastor-Mira, M.A.; Lopez-Roig, S. et al., 1993; Lopez-Roig, S.; Salas, E.; Pastor-Mira, M.A. et al., 1994) oncológicos (Rodríguez-Marín, J. Terol, M.C.; López-Roig, S.; Pastor, M.A. y Martín-Aragón, M. 2003; Terol, M.C.; Rodríguez-Marín, J.; López-Roig, S.; Pastor, M.A. y Martín-Aragón, M.; 2008, o con trastornos de la alimentación (Quiles Marcos, Y.; Pamies Aubalat, L.; y Terol Cantero, 2007), entre otros.

## CS219

### Apoyo social comunitario e indicadores del bienestar en la adolescencia

Gonzalo Musitu Ochoa

Universidad Pablo de Olavide, Sevilla, España

Junto con la familia y la escuela, la comunidad es uno de los escenarios de apoyo y socialización más relevantes para el bienestar en jóvenes y adolescentes. Es en la comunidad donde se crean amistades y se establecen redes de apoyo que estimulan el desarrollo de competencias y recursos que no se pueden obtener desde los ámbitos familiar y escolar. Además, a través del apoyo social, los adolescentes tienen la oportunidad de conocer e interiorizar las normas sociales, las expectativas y los roles que la sociedad les demanda. Paralelamente, la comunidad, como fuente de apoyo social, proporciona figuras de apoyo significativas (p. ej., grupos de iguales y adultos significativos) que desempeñan un papel importante en la socialización al participar en la guía y supervisión de los adolescentes. El efecto potenciador de la implicación y la participación comunitarias, como dimensiones del apoyo social comunitario, en el ajuste psicosocial del adolescente se produce a través de la implicación en la comunidad y de la participación en ella, lo cual potencia la sensación individual de competencia, el autoconcepto, la autoeficacia y el autocontrol. Desde esta perspectiva, los efectos beneficiosos de la integración y participación comunitarias en el ajuste y el bienestar se producirían a través de su efecto positivo en el autoconcepto y en los sentimientos de valía y de control personal. La sensación de contribuir a la vida de la comunidad y, en consecuencia, de sentirse parte de ella es un elemento clave en el bienestar. El objetivo de esta ponencia es examinar las diferencias entre adolescentes con alta y baja participación e implicación comunitaria en el ajuste psicosocial. Para ello, se consideran ambas dimensiones de modo independiente y se relacionan con la autoestima, la soledad, la satisfacción con la vida y la violencia escolar. La muestra está constituida por 665 adolescentes de ambos sexos distribuidos en función de su participación e implicación comunitaria, respectivamente. Se han realizado análisis multivariados de la varianza y pruebas t. Los resultados muestran que los adolescentes con una alta implicación en la comunidad tienen mayores puntuaciones en autoestima (global y social) y satisfacción con la vida, y menores en soledad y violencia escolar manifiesta (pura, reactiva e instrumental). Además, tienen una mayor autoestima académica y social, y mayor satisfacción con la vida y menor soledad.

## CS229

### Apoyo social y grupos de apoyo en el proceso de rehabilitación cardíaca. Evidencia empírica en España

Esteban Sánchez Moreno<sup>1</sup>, Ana Barrón López de Roda<sup>2</sup> y Andrés Arias Astray<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>2</sup>Facultad de Psicología. Departamento de Psicología Social. Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>3</sup>Facultad de Trabajo Social. Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

La importancia del apoyo social en los procesos relacionados con las enfermedades cardíacas constituye uno de los ámbitos de investigación más activos en la bibliografía contemporánea. Este interés por el apoyo social va desde su carácter protector y en el análisis de la etiología de las



cardiopatías hasta su potencial como proceso que favorece una adecuada rehabilitación clínica y psicosocial. El apoyo social puede promover la salud y la recuperación de los pacientes al incrementar el sentido de pertenencia y cercanía, permitiendo que los individuos desarrollen una adecuada competencia y autoeficacia al afrontar las situaciones vitales relevantes. De las intervenciones orientadas al incremento del apoyo social, los grupos de apoyo se han mostrado especialmente efectivos en diversos contextos, tanto para la salud mental como para la salud física. De ahí que se hayan constituido en una herramienta de intervención significativa en el diseño y desarrollo de programas de rehabilitación específicos para pacientes con enfermedades cardíacas. Ello se debe a la importancia del manejo de las emociones durante el proceso de rehabilitación. En este sentido, es de esperar que los grupos de apoyo sean de utilidad para reducir los niveles de depresión y ansiedad que generalmente se asocian a pacientes cardíacos. En términos generales, la principal fuente de apoyo para los pacientes con enfermedad cardíaca es la pareja. De hecho, la importancia de la pareja en el proceso de rehabilitación es notable, si bien la bibliografía al respecto no ofrece evidencia clara con respecto al grado y modo de implicación que las parejas deben tener en los diseños de intervención basados en grupos de apoyo. En este punto la bibliografía es aún escasa. La presente comunicación aborda la importancia del apoyo social en los procesos de rehabilitación cardíaca. En concreto, se presentarán datos de investigación originales cuyo objetivo consiste en analizar el impacto de la participación en grupos de apoyo en los niveles de depresión y ansiedad de los pacientes cardíacos en el programa de Rehabilitación del Hospital Ramón y Cajal de Madrid. De manera añadida, se plantea como objetivo específico el análisis del impacto de la participación de la pareja de pacientes con dolencias cardíacas en la intervención psicosociológica en general, y en los grupos de apoyo en particular. Para ello, se planteó un diseño de comparación de grupos con medidas pre y pos test en grupos no equivalentes.

## CS331

### Cuanto más nos conectamos, más aislados: uso y abuso del smartphone y apoyo social

Juan Herrero

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Los smartphones han permitido aumentar los niveles de comodidad y accesibilidad en muchos ámbitos de la vida de los usuarios (comunicación, información, sociabilidad, etc.). Sin embargo, junto a estos aspectos positivos se han aparecido también consecuencias negativas derivadas fundamentalmente de su uso excesivo. Utilizando datos de 526 usuarios de smartphone en España, el presente trabajo analiza el uso extensivo y la adicción al smartphone junto con un conjunto de correlatos psicosociales entre los que destaca el apoyo social. Los resultados de los análisis de regresión multivariados mostraron que los mayores niveles de uso extensivo del smartphone correspondían a las mujeres, los propensos a buscar riesgo, con un perfil de personalidad alto en neuroticismo, bajo en apertura, responsabilidad, apertura y apoyo social. Más aún, son la búsqueda de sensaciones y el bajo apoyo social los principales predictores de la adicción al smartphone, de acuerdo con los resultados de la regresión logística multivariada. Estos resultados sugieren una suerte de paradoja por la cual el abuso del smartphone (tanto el uso extensivo como la adicción) se asocia con antecedentes de bajo apoyo social.

## SI49

### Depresión infanto-juvenil: Factores de vulnerabilidad, variables predictoras y estrategias de prevención

Maite Garaigordobil Landazabal

Facultad de Psicología. Universidad del País Vasco, Donostia-San Sebastián, España

Uno de los trastornos mentales que más preocupación ha suscitado en los últimos años es la depresión. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2001) afirmaba que la depresión grave era





la causa principal de discapacidad a nivel mundial y la cuarta de las diez causas principales de morbilidad. Actualmente, los datos apenas han cambiado, se estima que la depresión afecta a 350 millones de personas en el mundo (OMS, 2016) y tiene consecuencias en todas las áreas de vida de las personas. Muchos estudios alertan de la alta prevalencia de la depresión a edades tempranas. Incluso algunas investigaciones muestran que el inicio de la sintomatología depresiva se observa hacia los 7-8 años. Y no hay que olvidar el riesgo de suicidio que comporta la depresión (APA, 2014). Según la OMS (2012) las tasas de suicidio entre jóvenes han ido aumentando y actualmente es la segunda causa de muerte en el grupo de 10 a 24 años. Estos datos enfatizan la importancia de identificar los síntomas depresivos tempranamente, de explorar factores de vulnerabilidad y predictores, así como de llevar a cabo programas preventivos en la infancia y adolescencia. Con esta preocupación de base, en este simposio, se presentan cuatro aportaciones. El primero estudio muestra mecanismos cognitivos y emocionales que explican el efecto de la cibervictimización en la depresión en adolescentes. El trabajo evalúa con una muestra de adolescentes si la cibervictimización predice el aumento de los síntomas depresivos en el tiempo y el papel de la imagen corporal y los esquemas cognitivos y emocionales en la asociación entre cibervictimización y depresión. La segunda investigación, que se realiza con una muestra de estudiantes de segundo ciclo de educación primaria, analiza las relaciones que existen entre depresión infantil autoevaluada con otras variables adaptativas (habilidades sociales, autoconcepto, resiliencia, ajuste personal) y clínicas (desajuste clínico, desajuste escolar, índice de síntomas emocionales, problemas externalizantes/internalizantes, conductas sociales problemáticas, estrés infantil), así como variables que predicen la depresión infantil. Las dos últimas comunicaciones representan una aportación al ámbito de la prevención/intervención en la depresión infanto-juvenil. El tercer estudio identifica qué facetas del rasgo de mindfulness reducen el impacto del estrés en los síntomas depresivos en infancia y adolescencia. La última investigación tiene como objetivo diseñar y evaluar los efectos de un programa específico de prevención de la depresión infantil "Pozik-Bizi" (Vivir-Feliz) implementado con estudiantes de 7 a 10 años comparando su eficacia con un programa de intervención basado en el juego cooperativo que tiene como finalidad fomentar el desarrollo socio-emocional que también afecta positivamente a variables relacionadas con la depresión infantil.

## CS50

### Depresión infantil: relación con variables adaptativas, clínicas y predictores

Maite Garaigordobil Landazabal<sup>1</sup>, Elena Bernarás<sup>2</sup>, Joana Jaureguizar<sup>3</sup> y Juan Manuel Machimbarrena<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología. Universidad del País Vasco, Donostia-San Sebastián, España

<sup>2</sup>Universidad del País Vasco, Donostia-San Sebastián, España

<sup>3</sup>Universidad del País Vasco, Leioa, Bizkaia, Ethiopia

Las personas que sufren sintomatología depresiva en la infancia y en la adolescencia tienen muchas posibilidades de padecer depresión mayor o trastorno depresivo persistente (distimia) en la edad adulta. Además, mientras dura la depresión mayor, existe la posibilidad de que ocurra una conducta suicida. Los estudios de prevalencia de depresión infantil evidencian altas tasas (aproximadamente 4%), y por consiguiente, es necesario seguir profundizando en los factores que pueden predecir la sintomatología depresiva desde edades tempranas. Con esta contextualización, el presente estudio tuvo dos objetivos: (1) estudiar las relaciones que existen entre depresión infantil autoevaluada con otras variables adaptativas (habilidades sociales, autoconcepto, resiliencia, ajuste personal) y clínicas (desajuste clínico, desajuste escolar, índice de síntomas emocionales, problemas externalizantes/internalizantes; conductas sociales problemáticas y estrés infantil); y (2) Identificar variables predictoras de la depresión infantil. El estudio se realizó con una muestra de 420 participantes de 7 a 10 años, 224 chicos (53,3%) y 196 chicas (46,7%). Los participantes están inscritos en centros educativos del País Vasco, (53,6% públicos, 46,4% privados), y cursan 3º (52,6%) y 4º (47,4%) curso de Educación Primaria. Con un diseño comparativo y correlacional de corte transversal se utilizaron 7 instrumentos de evaluación para medir las variables objeto de estudio. Los análisis de varianza evidenciaron ausencia de diferencias de género en síntomas de depresión autoevaluados. Los coeficientes de





correlación de Pearson confirmaron: (1) correlaciones positivas entre depresión y desajuste clínico, desajuste escolar, síntomas emocionales, problemas emocionales y de conducta (internalizantes y externalizantes), conductas sociales problemáticas, reactividad emocional, y estrés infantil general; así como (2) correlaciones negativas con ajuste personal, autoconcepto global, habilidades sociales positivas, sentido de competencia y de afiliación. Los análisis de regresión lineal incluyendo todas las variables globales evidenciaron 4 variables predictoras de depresión infantil que explican el 50,6% de la varianza: alto desajuste clínico, bajo autoconcepto global, alto nivel de estrés general, y bajas habilidades sociales. Sin embargo, cuando se introdujeron todas las subvariables emergieron 9 variables predictoras que explican el 56,4% de la varianza: muchos problemas internalizantes, bajo autoconcepto familiar, alto nivel de ansiedad, baja responsabilidad, baja autoevaluación personal, alto estrés social, pocas conductas como perpetrador de bullying, muchos problemas de salud/psicosomáticos, y locus de control externo.

## CS51

### Evaluación de los efectos de un programa de prevención de la depresión infantil

Maite Garaigordobil Landazabal<sup>1</sup>, Joana Jaureguizar<sup>2</sup>, Elena Bernaras<sup>3</sup> y Juan Manuel Machimbarrena<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología. Universidad del País Vasco, Donostia-San Sebastián, España

<sup>2</sup>Universidad del País Vasco, Leioa, Bizkaia, España

<sup>3</sup>Universidad del País Vasco, Donostia-San Sebastián, España

Muchos estudios alertan de la alta prevalencia de la depresión a edades tempranas. Las investigaciones arrojan unas tasas para el trastorno de depresión mayor que oscilan entre el 1% y el 2,8%, mientras que para el trastorno depresivo persistente los porcentajes fluctúan entre el 0,3% y el 6,4%. Estudios realizados con autoinformes en centros educativos para valorar la depresión severa señalan tasas de prevalencia cercanas al 4%. Estos datos evidencian la necesidad de prevenir la depresión infantil. Con esta contextualización, el presente estudio tuvo como objetivo diseñar, aplicar y evaluar los efectos de un programa específico de prevención de la depresión infantil "Pozik-Bizi" (Vivir-Feliz) comparando su eficacia con un programa de intervención basado en el juego cooperativo que tiene como finalidad fomentar el desarrollo socioemocional que afecta positivamente a variables relacionadas con la depresión infantil. El estudio se realizó con una muestra de 420 estudiantes de 7 a 10 años, 224 chicos (53,3%) y 196 chicas (46,7%), de los cuales, 218 (51,8%) fueron asignados aleatoriamente al programa específico de depresión (Pozik-Bizi) y 202 (48,1%) a la condición de control (programa de juego cooperativo). Los participantes están inscritos en centros educativos del País Vasco (53,6% públicos, 46,4% privados), y cursan 3º (52,6%) y 4º (47,4%) curso de Educación Primaria. Se utilizó un diseño cuasi-experimental de medidas repetidas pretest-postest. En concreto, se comparó el efecto del programa específico de depresión con un programa global basado en la cooperación. Para medir las variables objeto de estudio se utilizaron 8 instrumentos de evaluación. Los resultados de los análisis de varianza intragrupo evidenciaron que aquellos participantes que realizaron el programa específico "Pozik-Bizi" significativamente disminuyeron el nivel de desajuste clínico, el desajuste escolar, el índice de síntomas emocionales, los síntomas depresivos autoevaluados y evaluados por los profesores, comportamientos sociales problemáticos, y tendencialmente problemas emocionales y de conducta; además, aumentaron significativamente su autoconcepto, su sentido de competencia y afiliación relacionado con la resiliencia ante situaciones difíciles/problemáticas, y el estilo atribucional inhibitorio de depresión. Al comparar el efecto del programa específico de depresión "Pozik-Bizi" con el programa de juego cooperativo se puso de relieve que los que realizaron el programa específico significativamente disminuyeron el nivel de desajuste clínico y desajuste escolar, los problemas emocionales y de conducta en general (especialmente los internalizantes), aumentando conductas positivas que inhiben la depresión evaluadas por los profesores. Sin embargo, el programa de juego cooperativo mejoró significativamente más el autoconcepto y las habilidades sociales. En conclusión, el programa "Pozik-Bizi" fue eficaz especialmente en variables clínicas, no obstante, la intervención basada en el juego cooperativo mejoró algunas variables (autoconcepto, habilidades sociales) que también afectan positivamente a la prevención de la depresión infantil. El debate se



centra en la eficacia de los programas específicos para la prevención de la depresión infantil frente a los programas globales de desarrollo socio-emocional.

## CS52

### Mecanismos cognitivos y emocionales que explican el efecto de la cybervictimización en la depresión en adolescentes

Esther Calvete Zumalde<sup>1</sup>, Izaskun Orue Sola<sup>1</sup> y Manuel Gámez Guadix<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Deusto, Bilbao, España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

El cyberbullying, o acoso por parte de iguales a través de las nuevas tecnologías, es un fenómeno creciente con importantes consecuencias para sus víctimas. A pesar del creciente interés por esta nueva forma de violencia, los mecanismos a través de los cuales la victimización por cyberbullying contribuye al desarrollo de síntomas depresivos permanecen casi inexplorados. El presente estudio evalúa si la victimización cyberbullying predice el aumento de los síntomas depresivos en el tiempo y el papel de la imagen corporal y los esquemas cognitivos y emocionales en la asociación entre la victimización por cyberbullying y la depresión. Se partió de la hipótesis de que las víctimas del cyberbullying podrían desarrollar una imagen corporal negativa, junto con esquemas cognitivos y emocionales consistentes en sentimientos de maltrato y de imperfección de uno mismo, y que como consecuencia de estos cambios, aumentarían sus síntomas de depresión. Una muestra de 1015 adolescentes (edad media = 15,43, SD = 1,09) completó medidas de depresión en tres tiempos (T1, T2 y T3) espaciados 6 meses entre medidas, de imagen corporal y esquemas disfuncionales en T1 y T2 y de victimización en T1. Los hallazgos indicaron que la victimización en T1 predijo un empeoramiento de la imagen corporal y esquemas en T2, y esos cambios predecían a su vez un aumento en los síntomas depresivos de T2 a T3. También se examinaron las diferencias de género. El modelo era muy similar para chicos y chicas. Sin embargo, los cambios en la imagen corporal actuaron como un mediador entre la victimización CB y la depresión sólo en las chicas. Por lo tanto, este estudio contribuye a aclarar los mecanismos cognitivos y emocionales involucrados en el desarrollo de la depresión entre las víctimas de cyberbullying. Estos hallazgos sugieren que los programas de intervención con las víctimas deben abordar los esquemas que son relevantes para el desarrollo de la depresión.

## CS54

### ¿Predicen los rasgos de Mindfulness los síntomas de depresión en infancia y adolescencia?

Nerea Cortázar Enciondo y Esther Calvete

Universidad de Deusto, Bilbao, España

En los últimos años, el entrenamiento en mindfulness ha emergido en el campo de los tratamientos psicológicos como un enfoque que muestra efectos prometedores para el alivio de muchos síntomas psicológicos tanto en adultos como adolescentes. Mindfulness se conceptualiza no sólo como el efecto de tales intervenciones, sino también como un rasgo de los individuos. Además, el rasgo mindfulness consiste en varias dimensiones o facetas diferentes. Mientras que varios estudios han examinado si las facetas de mindfulness del rasgo se asocian a los problemas psicológicos tales como la depresión, muy pocos estudios han examinado su papel como moderadores del impacto de estresores en la depresión. El objetivo principal del presente estudio fue identificar qué facetas del rasgo de mindfulness reducen el impacto del estrés en los síntomas depresivos en infancia y adolescencia. En el estudio participaron una muestra de 800 niños y adolescentes entre 11 y 17 años ( $M = 14,41$ ,  $DE = 1,65$ ). Las dimensiones mindfulness fueron evaluadas a través del Five Facet Mindfulness Questionnaire (FFMQ; Baer et al., 2006, versión en español de Royuela y Calvete, 2015). Los síntomas de depresión se evaluaron mediante el Autoinforme de Jóvenes (YSR; Achenbach y Rescorla, 2001). El estrés se midió usando una adaptación de la Escala de Eventos Vitales (LEDS,



Williamson y Birmaher, 1998). Se empleó un diseño longitudinal con intervalo entre medidas de 6 meses. Los resultados muestran numerosos efectos tanto principales como de interacción en la relación entre mindfulness y depresión. Las intervenciones preventivas en la infancia y adolescencia podrían centrarse en las facetas de mindfulness que protegen frente al estrés.

## SI56

### Aplicando nuevos métodos de control de sesgos de respuesta en autoinformes

Andreu Vigil Colet  
Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, España

Es habitual que la evaluación de los rasgos psicológicos se realice mediante el uso de cuestionarios autoadministrados. Las respuestas a este tipo de cuestionarios a menudo se ven afectadas por sesgos de respuesta. Los dos sesgos de respuesta más habituales son: Aquiescencia (AC) y la Deseabilidad Social (DS). El control de dichos sesgos ha sido un tema ampliamente investigado en las últimas décadas, aunque la mayoría de métodos propuestos presenta notables limitaciones o facilitan la obtención de puntuaciones individuales libres de los mismos. Ferrando, Lorenzo-Seva y Chico (2009) desarrollaron un método que controla ambos sesgos y ofrece puntuaciones individuales libres de los mismos, aunque para su aplicación se requieren conocimientos avanzados de programación que dificultan su utilización en el ámbito aplicado. Con este motivo se ha desarrollado un programa "Psychological Toolbox" que facilita la aplicación de dicho método en el desarrollo de pruebas autoinformadas. El presente simposio pretende servir como introducción a los fundamentos de dicho método, introducir el programa Psychological Toolbox y presentar algunos ejemplos de tests desarrollados con el mismo y los principales resultados obtenidos.

## CS57

### El programa Psychological Test Toolbox en el desarrollo de cuestionarios autoinformados libres de sesgos

David Navarro González  
Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, España

Hemos desarrollado una herramienta para realizar análisis factorial controlando dos habituales sesgos de respuesta: la aquiescencia y la deseabilidad social. Su uso está especialmente recomendado en el proceso de desarrollo de un cuestionario, para tratar de minimizar los efectos de dichos sesgos en la versión final del instrumento. El programa es de libre distribución, totalmente gratuito y disponible sólo para sistemas operativos basados en Windows. El objetivo de esta comunicación es dar a conocer el programa y su funcionamiento, así como resolver dudas en cuanto a su utilización. Toda la información relativa al programa Psychological Test Toolbox puede encontrarse en el sitio web de nuestro departamento: <http://psico.fcep.urv.cat/utilitats/PsychologicalTestToolbox>

## CS119

### Algunos efectos de la falta de control de los sesgos de respuesta en las medidas de rendimiento típico

Andreu Vigil Colet  
Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, España

En la presente comunicación se exponen algunos de los efectos de la falta de control de los sesgos de respuesta a distintos niveles. Por una parte se expone como los sesgos de respuesta pueden distorsionar notablemente la estructura factorial de las medidas de respuesta típica, llevando a conclusiones erróneas en la fase de desarrollo del test. Por otra se muestran datos que señalan la



especial importancia del control de dichos sesgos en poblaciones caracterizadas por un alto nivel de deseabilidad social y aquiescencia, como por ejemplo la tercera edad, y como dichos sesgos pueden inducir al establecimiento de relaciones falsas o sobrestimadas entre distintas variables de personalidad y la edad. Para ello se comparan: 1) Las estructuras factoriales obtenidas en distintas pruebas con y sin control de sesgos y el grado de congruencia de las mismas con la solución esperada. 2) Las relaciones entre la edad y distintas variables de personalidad utilizando puntuaciones libres y contaminadas de sesgos de respuesta. Los resultados sugieren que la aquiescencia tiene un elevado impacto en la estructura factorial de las pruebas, mientras que los efectos de la deseabilidad social son moderados. En el caso de las relaciones edad personalidad parece ser que es la deseabilidad social la responsable de las correlaciones espúreas o sobrestimadas encontradas cuando no se controlan los sesgos de respuesta.

## CS392

### Control de sesgos de respuesta en autoinformes mediante técnicas de análisis factorial exploratorio

Pere J Ferrando y Urbano Lorenzo Seva  
Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, España

Es habitual que la evaluación de los rasgos psicológicos se realice mediante el uso de cuestionarios autoadministrados. Las respuestas a este tipo de cuestionarios a menudo se ven afectadas por sesgos de respuesta: los dos sesgos de respuesta más habituales son Aquiescencia y la Deseabilidad Social. La Aquiescencia se define como la tendencia a responder de forma sistemática a los ítems (habitualmente mostrando estar de acuerdo con el enunciado del ítem), independientemente del contenido de los ítems. La Deseabilidad Social se define como la tendencia a responder los ítems de tal manera que la persona aparece con una imagen propia más favorable o atractiva. En esta presentación se presenta un procedimiento que permite el control de la varianza debida a estos dos sesgos.

## CS409

### Desarrollo y validación de un test para evaluar los Callous unemotional traits, controlando sesgos de respuesta

Fabia Morales Vives, Alexandra Cosi Muñoz y Andreu Vigil Colet  
Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, España

La psicopatía es un constructo complejo, pero de gran relevancia en el ámbito de la psicopatología, que despierta una notable preocupación a nivel social por las consecuencias de estos comportamientos. Por este motivo, se han propuesto diversas conceptualizaciones e instrumentos para evaluar la psicopatía, destacando en los últimos años el instrumento desarrollado por Paul J. Frick para evaluar los rasgos conocidos como "callous unemotional traits (CU)". Estos rasgos se refieren a la falta de empatía, falta de remordimiento, pobreza en la expresión emocional, manipulación de los demás y falta de preocupación por el propio rendimiento en tareas relevantes. Numerosos estudios han mostrado la relevancia de estos rasgos en la conducta antisocial y criminal. El objetivo del presente estudio consiste en desarrollar un cuestionario para evaluar los rasgos CU en adolescentes, además de la conducta antisocial, controlando los sesgos de respuesta deseabilidad social y aquiescencia. El cuestionario desarrollado, denominado INventory of traits related to CALLousness (INCA), contiene cuatro marcadores de deseabilidad social, un primer ítem de prueba y 38 ítems de contenido. La muestra está compuesta por 719 adolescentes de 13 a 18 años. Con el fin de comprobar la estabilidad de la estructura factorial del cuestionario, en primer lugar se realizó un Análisis Factorial Exploratorio con la mitad de la muestra, y después un Análisis Factorial Confirmatorio con la otra mitad de la muestra. Como ambos análisis condujeron a los mismos resultados, se realizó un último análisis factorial con el total de la muestra, para obtener las saturaciones necesarias para calcular las puntuaciones factoriales de los participantes. Los resultados indican que el test presenta una adecuada estructura factorial y una adecuada validez convergente y discriminante. Concretamente,



se obtuvieron las correlaciones esperadas con impulsividad, agresividad directa e indirecta y los Cinco Grandes factores de personalidad.

## CS434

### Mitos y realidades sobre las escalas de deseabilidad social de los cuestionarios de personalidad

David Arribas Águila

TEA Ediciones, Madrid, España

Parece clara la existencia de deseabilidad social (DS) en los cuestionarios de personalidad aplicados a situaciones reales de selección de personal, un fenómeno que algunos autores equiparan a falseamiento de las respuestas y otros a un rasgo que las personas utilizan legítimamente para presentarse a sí mismas y causar una buena impresión. Entre ambas concepciones, la DS como sesgo intencionado es la que sin dudas recibe mayor atención. Aunque existan evidencias en contra de su uso para esta finalidad (Burns y Christiansen, 2006), la DS como manipulación intencionada de la propia imagen es posiblemente el sesgo de respuesta más estudiado en Psicología (Paulhus, 1991), un campo prolífico de investigación enfocado a detectar, controlar o reducir dicho "sesgo" utilizando para ello diferentes medidas, como la corrección de puntuaciones, los ítems ipsativos, los tiempos de respuesta o las advertencias hacia la persona evaluada, entre otras. La DS como rasgo de personalidad se conceptualiza enfrentada al falseamiento. Se relaciona con otros rasgos de personalidad relevantes y muy consolidados, como la Responsabilidad o la Extraversión, con el modo en que un empleado es evaluado positivamente por sus superiores e incluso con el rendimiento laboral en determinados puestos comerciales o con dimensiones específicas de él, como la satisfacción en el trabajo, el compromiso organizacional y el éxito en programas de entrenamiento. En este sentido la DS se concibe, más que como un sesgo a eliminar, como un tipo de inteligencia social o actitud inteligente a potenciar. En ambos casos la literatura suele operativizar la DS mediante escalas psicométricas no comercializadas, como la Escala de Deseabilidad Social de Crowne y Marlowe (SDS; Crowne y Marlowe, 1960). Además, la mayoría de estudios incluyen estrategias de laboratorio, simulación o, en el mejor de los casos, muestras reales de postulantes a puestos muy específicos como los de policía local, guarda forestal o técnico de telecomunicaciones. En el campo aplicado, el panorama es bien distinto. El modo mayoritario de evaluar la DS es mediante las escalas psicométricas que incorporan más del 85% de los cuestionarios de personalidad comercializados (Goffin y Christiansen, 2003). Estas escalas se usan casi exclusivamente para tratar de identificar sesgos de respuesta, esto es, a los candidatos que hayan inflado artificialmente su perfil de personalidad de acuerdo a lo que consideran idóneo para el puesto, aplicando para ello un criterio más o menos conservador que excluye automáticamente del proceso a las personas de acuerdo a su DS. La principal finalidad del estudio que se presenta es caracterizar la DS en situaciones reales de selección de personal, con muestras muy heterogéneas y numerosas tanto de participantes como de cuestionarios de personalidad comercializados, tratando de aportar evidencias sobre su sensibilidad para la detección de protocolos falseados, su impacto real en las puntuaciones de los tests y las características de personalidad asociadas a los distintos perfiles de DS.

## SI82

### Avances y propuestas de la investigación en protección a la infancia

Jorge Fernandez del Valle

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

En el año 2017 se cumplen 30 años de la entrada en vigor de la Ley 21/87 de Acogimiento y Adopción. Esta Ley supuso el arranque de un nuevo y verdadero sistema de protección a la infancia y sus familias, superando el anterior modelo paternalista y benéfico. Recientemente, en 2015, se actualizó la ley Orgánica de Protección Jurídica del Menor, que había sido publicada en 1996 como marco



nacional de la protección a la infancia. Esta actualización era totalmente necesaria puesto que, tras veinte años, las nuevas realidades de la infancia y adolescencia habían generado lagunas muy importantes en el ordenamiento jurídico. Efectivamente, han aparecido formas de desprotección infantil como la llegada de miles de menores extranjeros no acompañados, la necesidad de seguir prestando apoyo a los jóvenes que cumplen la mayoría de edad bajo la tutela de la administración o el creciente número de adolescentes con graves trastornos conductuales (incluyendo el fenómeno de la violencia contra sus padres). La ley ha establecido un nuevo marco actualizado y es el momento de que los técnicos e investigadores actualicen también sus principios y técnicas. En este simposium se repasarán algunos de estos elementos desde la perspectiva de una revisión que permite evaluar el estado de nuestros conocimientos y establecer propuestas de intervención.

## CS86

### Acogimiento residencial terapéutico en España. Población atendida y cobertura terapéutica

Eduardo Martín Cabrera<sup>1</sup>, Carla González García<sup>2</sup>, Jorge Fernández del Valle<sup>2</sup> y Amaia Bravo Arteaga<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de La Laguna, La Laguna, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Por acogimiento residencial terapéutico (RTC) se entienden los recursos especializados en atender los casos con problemas emocionales y conductuales severos que se encuentran acogidos en hogares de protección. Una reciente revisión internacional ha mostrado que hay una gran diversidad en cuanto a los criterios de derivación de casos y a los modelos de intervención desarrollados. El objetivo de este trabajo es describir la población que es atendida en este tipo de recursos en España, así como la cobertura terapéutica recibida. La muestra está compuesta por 215 jóvenes acogidos en hogares de protección, de los que 93 se encontraban en RTC. Los principales resultados indican que los casos derivados a RTC llevan menos tiempo en hogares de protección, pero han pasado por un mayor número de ellos. También manifiestan una mayor problemática de consumo de drogas, y un mayor porcentaje de casos en rango clínico en las escalas de problemas de atención y de conducta agresiva en el CBCL. No obstante, los resultados de la regresión logística señalan que las únicas variables que aumentan de manera significativa la probabilidad de ser derivados a RTC son el consumo de drogas y los cambios de hogar. En cuanto a la atención terapéutica recibida, en el grupo de RTC es mayor el porcentaje que recibe atención psiquiátrica siendo además más frecuentes las sesiones. Palabras clave: acogimiento residencial terapéutico; problemas emocionales y conductuales; CBCL; criterios de derivación, atención terapéutica.

## CS480

### Indicadores de impacto de los sistemas de protección

Josefina Sala Roca y Laura Arnau Sabatés  
Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra, España

Introducción: La evaluación del impacto es un proceso necesario para analizar la eficacia de la intervención. Las diferentes administraciones autonómicas cada año atienden a miles de niños que están bajo su tutela, con programas que muy pocas veces son evaluados. Grupos de investigación españoles que trabajan en este ámbito han desarrollado diversas investigaciones señalando las limitaciones del sistema de protección. Sin embargo, estos estudios suelen ser puntuales y aunque puedan contar con muestras amplias se limitan a un período en el tiempo, por lo que raramente se evalúa si las posibles medidas correctoras que se puedan implantar tienen algún impacto. Es por ello que en el marco de un proyecto I+D+I nos hemos planteado desarrollar un sistema de indicadores para medir de forma sistemática en el tiempo el impacto que están teniendo las políticas de protección en los niños y jóvenes tutelados. Esto no es nuevo, países como EEUU y el Reino Unido llevan ya varios años realizando dichos análisis. En la primera fase del estudio hemos realizado una revisión de los indicadores usados para evaluar el impacto de las medidas de protección,



revisando no solo sistemas establecidos como el Adoption and Foster Care Analysis and Reporting System (AFCARS) y el Looking After Children (LAC), sino también las investigaciones internacionales que se han desarrollado para evaluar dicho impacto. Se buscaban indicadores objetivos que no dependieran de opiniones y valoraciones que pudieran hacer los educadores. Metodología: Para ello que se han seleccionado y revisado un total de 112 referencias desde el 2006 hasta la actualidad (artículos en revistas internacionales, informes de investigación, portales web y documentos oficiales en lengua inglesa). De estos se han seleccionado 65 a partir de la validez, fiabilidad y utilidad de la información seleccionada. Para analizar el contenido de los documentos revisados se ha seguido una metodología cualitativa. Resultados: Los resultados se han organizado en tres apartados: 1) Indicadores de las condiciones de protección que aportan información sobre el sistema de protección; 2) indicadores del desarrollo de los niños tutelados; 3) y indicadores de la transición a la vida autónoma. En el primero se han identificado indicadores/medidas sobre la estabilidad y la seguridad. En el segundo se han recogido indicadores/medidas sobre salud (física y mental, así como sobre la atención médica); sobre desarrollo cognitivo, emocional y social. En el tercero los indicadores se agruparían siguiendo los mismos apartados anteriores. Conclusiones: Es necesario desarrollar un sistema de evaluación de impacto estable en el tiempo y basado en indicadores objetivos. La existencia de unos indicadores que permitan medir los resultados esperables son una guía fundamental para las entidades que trabajan con los menores y, a su vez, puede ayudar a promover la creación de programas innovadores y más eficaces. Un buen sistema de indicadores debe mantenerse estable en el tiempo, debe incorporar indicadores asumibles y representativos de los objetivos y resultados que persigue el sistema de protección, debe ser validado, y en la medida de lo posible, consensuado entre los diferentes actores.

**CS579**

## **Tratamiento psicológico en menores tutelados que presentan trastornos psicológicos: PEDIMET, realidad virtual, equinoterapia, y algunas reflexiones sobre las intervenciones en menores maltratados**

Concepción López-Soler<sup>1</sup>, Antonia Martínez<sup>2</sup>, Maravillas Castro<sup>2</sup>, Mavi Alcántara<sup>2</sup> y Visitación Fernández<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología, Murcia, España

<sup>2</sup>Facultad de Psicología, Universidad de Murcia, Murcia, España

El maltrato infantil ejerce un impacto devastador en la salud mental de los menores, en múltiples investigaciones han hallado como principal consecuencia, la presencia del Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT) (Castro y López-Soler, 2011; Kaplow y Widom, 2007; Tolin y Foa, 2006) y de problemas del comportamiento (Fernández y López-Soler, 2014; López-Soler, Fernández et al., 2012; López-Soler, Prieto et al., 2008). En este trabajo intentamos proporcionar evidencia empírica acerca de la eficacia del protocolo PEDIMET basado en el modelo de Terapia Cognitivo Conductual (TCC) Focalizada en el Trauma (TCC-FT), para el tratamiento del estrés postraumático y de los problemas del comportamiento, en menores que han sufrido maltrato intrafamiliar crónico y que están en situación de acogimiento residencial o familiar. También se presentan recursos que se han aplicado para mejorar la adherencia al tratamiento y el bienestar personal, tales como técnicas de realidad virtual y equinoterapia, que colaboran en la eficiencia del tratamiento. Sin embargo, la evolución de los menores en tratamiento, se ve muy influida por variables ambientales derivadas de las circunstancias de los centros/familia de acogida, así como por las inestables y conflictivas visitas de miembros de la familia biológica. Es necesario reflexionar sobre la necesidad de aplicar protocolos de tratamiento de probada eficacia clínica, sobre la importancia de la formación de los/as profesionales que la realizan, y por encima de todo ello, la urgencia de estabilizar las condiciones de vida en niños y niñas bajo tutela. No hay terapia que resuelva este grave problema.



## CS670

### Resultados de intervenciones terapéuticas en acogimiento residencial mediante estudio longitudinal

Jorge Fernández del Valle<sup>1</sup>, Amaia Bravo Arteaga<sup>2</sup> y Carla Gonzalez Garcia<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología. Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción.** Aproximadamente la mitad de los menores de edad en acogimiento residencial están actualmente recibiendo algún tipo de intervención terapéutica. Nuestros estudios previos muestran que esta atención es muy variada dependiendo de los recursos de cada comunidad autónoma. El objetivo de esta presentación es evaluar los resultados de los diferentes tipos de intervenciones, realizando una categorización basada en el tipo de servicio recibido y el curso que ha tenido en el tiempo. **Metodología.** Se ha llevado a cabo un estudio de seguimiento sobre una muestra de 1250 menores en acogimiento residencial en varias Comunidades Autónomas. Tras una recogida de datos sobre perfiles y antecedentes familiares se ha obtenido información sobre las características de los tratamientos, realizando evaluaciones cada seis meses durante tres años. Se han empleado instrumentos estandarizados como el CBCL, YSR, SDQ y la escala de Bienestar Percibido de Cummins. **Resultados.** Se han encontrado varios tipos de cursos de resultados entre la población atendida, especialmente cuando se tiene en cuenta la adherencia y el seguimiento del tratamiento en el tiempo y el hecho de haber comenzado tempranamente o haber tenido interrupciones.

## CS1001

### Experiencia y desafíos en la puesta en marcha de programas de prevención e intervención precoz basados en la evidencia en los Servicios de Protección a la Infancia: Implantación piloto de los programas SafeCare e Incredible Years

Ignacia Arruabarrena Madariaga y Joaquín De Paúl Ochotorena

Universidad del País Vasco UPV/EHU, Donostia-San Sebastián, España

En los últimos años, se aprecia un interés creciente por la búsqueda e implantación de estrategias de intervención que posibiliten una mayor eficacia y eficiencia en el logro de los objetivos de los Servicios de Protección a la Infancia: la promoción del bienestar de los niños, niñas y adolescentes, y la prevención y tratamiento de aquellas circunstancias que lo amenacen. Se han producido avances muy importantes en el desarrollo de intervenciones basadas en la evidencia, esto es, programas estructurados con apoyo teórico y empírico sólido que disponen de mecanismos fácilmente accesibles que permiten su replicación y diseminación. Pero esto es sólo un primer paso, pues gran parte de los intentos por implementar este tipo de programas en los servicios públicos (p.ej., de salud mental, de Infancia) no llegan a completarse, y la distancia entre lo que se sabe que funciona y lo que se hace en la práctica profesional sigue siendo notable. En la ponencia se tratarán estas cuestiones, ejemplificadas con la experiencia que está llevándose a cabo en los Servicios de Protección a la Infancia de la Diputación Foral de Gipuzkoa y el Ayuntamiento de Donostia-San Sebastián junto con la Facultad de Psicología de la Universidad del País Vasco UPV/EHU, para la implantación piloto y evaluación de dos programas de intervención temprana basados en la evidencia: SafeCare e Incredible Years. El primero de estos programas, SafeCare, se dirige a familias en las que se han producido situaciones de negligencia hacia los niños/as y familias en situación de alto-riesgo para ello con hijos/as de edades inferiores a cinco años. El programa Tiene una duración de 18 a 22 semanas y se lleva a cabo mediante visitas domiciliarias. SafeCare ha mostrado eficacia en la reducción de situaciones de maltrato/negligencia en familias alto-riesgo y en la reducción de recidivas en familias maltratantes/negligentes en evaluaciones de seguimiento de hasta seis años. El segundo de los programas, Incredible Years, se diseñó originalmente como un método de intervención grupal con padres/madres dirigido a mejorar sus prácticas parentales y reducir los





problemas comportamentales y promover la competencia social y emocional de sus hijos/as. En la actualidad dispone de tres modalidades grupales de intervención para padres/madres, niños/as y profesores, que pueden ser implementadas de forma independiente o combinada. El programa ha sido aplicado en más de 20 países, con diferentes poblaciones, y es uno de los programas de enseñanza de habilidades parentales más citados en la bibliografía internacional. En el caso de los Servicios de Protección a la Infancia de Gipuzkoa, se está procediendo a la implantación piloto de las modalidades de intervención grupal con padres/madres y con niños/as entre 4 y 8 años con problemas significativos de comportamiento. El programa consta de 20 sesiones grupales de frecuencia semanal, complementadas con visitas domiciliarias, tareas inter-sesiones, contactos telefónicos y contactos con los centros escolares, todos ellos pautados.

## SI85

### **Psicología y Neurociencia: Una mirada metodológica sobre la señal obtenida por Resonancia Magnética Funcional (fMRI) como indicador de evaluación cognitiva**

Joan Guàrdia Olmos

Universitat de Barcelona, Bclcelona, España

En los últimos diez años se ha consolidado la Neurociencia Cuantitativa y Computacional como uno de los referentes en el estudio de los fenómenos neurocientíficos. No se trata de ofrecer una definición precisa puesto que por su propia constitución es un campo absolutamente interdisciplinar en el que interviene la Física, la Neurología, la Biología, las Matemáticas, la Estadística, la Ingeniería de Señales, la Ingeniería Informática y la Psicología, entre otras posibilidades (Data Science, Visualización de datos, etc.). El estudio de la señal cerebral como variable del funcionamiento cerebral es uno de los avances más importantes en el estudio del cerebro y, por tanto, se configura la idea del estudio de los procesos cognitivos subyacentes al funcionamiento cerebral. Son muchas las cuestiones que se debaten en torno a este tema y muchos los psicólogos que en el ámbito académico trabajan con datos derivados de señal cerebral (fundamentalmente EEG y fMRI) como soporte al funcionamiento cognitivo. Así, la Neuropsicología o la Psicopatología se han hecho partícipes de ello. No está exento de una lista de temas a debate que este simposio pretende abordar mediante algunas aplicaciones psicológicas y reflexiones metodológicas. En este sentido es evidente que para la psicología científica actual disponer de una medida de distribución conocida e independiente de sesgos no parece nada irrelevante. Poder modelizar el funcionamiento del cerebro mediante sistemas complejos es una aportación metodológica importante. Por otro lado, debemos mencionar aspectos discutibles como el riesgo de una excesiva atomización de la concepción de la conducta humana o un regreso indeseable a posturas reduccionistas o dudas sobre lo que realmente se mide con algunas señales. Todo ello no esconde el amplio campo que para la psicología se ha abierto y que debe ser seguido con interés. Más allá de paradigmas más o menos dominantes, el estudio del cerebro en funcionamiento es cercano a la ambición de la ciencia psicológica.

## CS199

### **Las aportaciones de la Psicología Cuantitativa a los estudios con señal fMRI. Psicometría y Neurociencia, un binomio complicado**

Joan Guàrdia Olmos<sup>1</sup> y Maribel Però Cebollero<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Facultat de Psicologia - Universitat de Barcelona, Barcelona, España

<sup>2</sup>Universitat de Barcelona, Barcelona, España

En esta comunicación se pretende reflexionar sobre los ejes fundamentales del uso de modelos estadísticos en el estudio de la señal cerebral registrada con resonancia magnética funcional (fMRI) y su utilidad a nivel clínico, en consecuencia para el diagnóstico y pronóstico de la patología o fenomenología psicológica en el ámbito de la Neurociencia. Así pues, algunos de los puntos clave a



desarrollar son:

- Se ha establecido el modelo estadístico para el estudio de la activación y/o actividad cerebral, pero lo primero a aclarar es la diferenciación entre activación y actividad, y el hecho de la significación estadística de los voxels estudiados ¿necesariamente implica esta activación/actividad?, es decir, toda la manipulación previa de la señal registrada puede dar resultados diferentes en el análisis, además el volumen de datos a analizar es ingente para un solo sujeto puesto que existe información en una matriz de forma tridimensional en una secuencia temporal, así pues la tasa de error tipo I puede ser muy elevada.
- ¿La activación detectada con el uso de diferentes modelos estadísticos de los voxels está vinculada directamente al rendimiento cognitivo? ¿Podemos asignar áreas cerebrales claramente definidas a cada una de las tareas cognitivas? En este tipo de datos la idea clásica de la falacia nominalista se ha convertido en una constante en el análisis de este tipo de datos y aquellas áreas que no coinciden con lo esperado a nivel substantivo se suelen considerar ruido o error estadístico.
- La aparición de software para el análisis de este tipo de datos como puede ser SPM (Statistical Parametric Mapping), FSL (FMRIB Software Library) o BrainVoyager ha facilitado el análisis de este tipo de datos y lo que sería la estadística a domicilio facilitando lo que se conoce como la conducta de los "buttoniers". Así pues, resulta relativamente fácil analizar los datos provenientes de registros fMRI, pero ¿todo el mundo sabe perfectamente cuál es el modelo estadístico subyacente en el pre-procesamiento y análisis de este tipo de datos? y en consecuencia, ¿los resultados obtenidos son válidos?, ¿especialmente para el estudio de la conectividad cerebral? ¿Cuál es el modelo implícito en la neurociencia cuantitativa?

## CS200

### Estimación de redes de conectividad con señal fMRI en sujetos diagnosticados de Diabetes Mellitus tipo I para el estudio de funciones cognitivas mediante Modelos de Ecuaciones Estructurales

Mar Martínez Ricart<sup>1</sup>, Geisa Bearitz Gallardo Moreno<sup>2</sup>, Maribel Peró Cebollero<sup>3</sup>, Esteve Gudayol Ferre<sup>4</sup>, Andrés A. González Garrido<sup>5</sup>, Daniel Zarabozo Hurtado<sup>6</sup> y Joan Guàrdia Olmos<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Facultat de Psicologia - Universitat de Barcelona, Barcelona, España

<sup>2</sup>Instituto de Neurociencias - Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Mexico

<sup>3</sup>Universitat de Barcelona, Barcelona, España

<sup>4</sup>Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo, Morelia - Michoacán, Mexico

<sup>5</sup>Instituto Neurociencias - Universidad de Guadalajara, Guadalajara - Jalisco, Moldova

<sup>6</sup>Grupo Rio, Guadalajara - Jalisco, Moldova

La Diabetes Tipo I (DTI) es una enfermedad masiva que afecta a todo el organismo. Diversos trabajos han asociado su curso con la presencia de alteraciones cognitivas especialmente en pacientes adultos. Sin embargo, tal deterioro es de origen diverso. En general, este deterioro cognitivo se suele mostrar a partir de la administración y estudio de pruebas de rendimiento neuropsicológico. En los últimos años, se ha tratado de valorar hasta qué punto este rendimiento está correlacionado con los procesos de actividad cerebral derivados del registro de señal cerebral fMRI y, en particular, a partir del estudio de las redes de conectividad funcional entre zonas relevantes del cerebro (ROI's) o en redes ya conocidas como DMN (Default Mode Network). El objetivo de este trabajo es mostrar el comportamiento de diversas redes de conectividad entre áreas de activación estadísticamente significativas mediante el ajuste de Modelos de Ecuaciones Estructurales y usando tareas de contenido verbal para la elicitación de actividad cerebral. Para ello se dispusieron de dos muestras apareadas en edad y nivel educativo de 16 personas cada una, una de ellas diagnosticadas de DTI y la otra como control. Ambas muestras fueron sometidas a un registro de fMRI y a diversas pruebas de rendimiento neuropsicológico. Los resultados indicaron áreas específicas de activación directamente conectadas con la tipología de la tarea fundamentalmente, por tanto, activación de las áreas de lenguaje, atención y memoria. Además, los modelos ajustados para cada grupo y condición experimental indicaron redes de conectividad funcional distintas entre ambas muestras. Estos resultados deben interpretarse como indicadores de diferencias sutiles en términos de actividad cerebral asociada a las tareas verbales pero y más importante, a la generación de redes internas de conectividad de distinta configuración e intensidad. Especialmente interesantes son estos resultados a tenor de la escasa diferencia entre ejecución conductual de las tareas entre ambos grupos.



## CS202

### Estimación de redes de conectividad a partir de señal fMRI como indicadores de envejecimiento saludable

Laia Farràs Permanyer, Núria Mancho Fora, Marc Montalà Flaquer y Joan Guàrdia Olmos  
Universitat de Barcelona, Barcelona, España

El envejecimiento está ligado a numerosos cambios, como por ejemplo el declive de las funciones cognitivas como la memoria, la atención o el control emocional. Aunque se trate de un envejecimiento saludable, con una independencia total o casi absoluta en las actividades de la vida diaria, diferentes estudios en dicha población han podido constatar cambios destacados a nivel cerebral. Estos cambios están relacionados con la reducción de la materia gris y la rotura de conexiones anatómicas, la alteración de la conectividad entre regiones o los cambios a nivel de densidad en conectividad funcional (generalmente con disminución de conexiones), entre otros. Particularmente, el estudio de la conectividad cerebral a través de Resonancia Magnética funcional (fMRI) en paradigmas de resting state permite profundizar cada vez más en las características de la conectividad cerebral para diferentes poblaciones, puesto que la ausencia de estimulación o tarea experimental permite estudiar la fluctuación conjunta o sincronía de las regiones implicadas en estado de reposo, cosa que nos permite identificar estructuras en forma de redes como la conocida Default Mode Network (DMN) entre otras. Así pues, los estudios a través de fMRI en población con envejecimiento saludable pueden ayudar a detectar qué regiones se ven más afectadas por los cambios mencionados y qué características concretas presentan. Por este motivo, el trabajo actual pretende comparar los patrones de conectividad en 114 participantes con envejecimiento saludable entre grupos de diferentes edades, en un rango de 50 a 90 años, a través de fMRI. La señal BOLD de las regiones de interés se obtuvo mediante la selección de las 90 áreas del atlas Automated Anatomical Labelling. Para cada uno de los grupos de interés, se calculó la matriz de correlación pooled de las series temporales de señal BOLD de cada región del atlas anatómico. Los resultados muestran diferencias en las matrices de correlación por grupos de edad, especialmente en los grupos de edad más avanzada, así como una ligera disminución en el número de conexiones entre las regiones implicadas en el resting state. Cabe destacar que el análisis de las pruebas neuropsicológicas no muestra diferencias significativas entre los grupos de edad, a excepción del grupo de edad más avanzada en alguna prueba en concreto. Aun así, la presentación de este tipo de resultados sigue siendo un tema complejo por el gran número de datos y regiones implicadas, que dificultan la visualización y comprensión de los mismos de una forma eficiente.

## CS240

### Análisis de la aplicación de las técnicas de estimación del cambio clínico significativo en los estudios pre-post con fMRI como variable dependiente

Cristina Cañete Massé  
Universidad de Barcelona, Barcelona, España

El uso de las técnicas de registro propias de la neurociencia cognitiva como EEG o fMRI se está popularizando para detectar cambios en los dominios más clínicos, ya sea en ensayos clínicos conectados con técnicas de neurorehabilitación como en trabajos en los que la propia señal se usa como indicador de funcionamiento óptimo no ya en muestras clínicas estrictamente, sino en muestras específicas o de especial interés (por ejemplo, malos respecto a buenos lectores), el análisis de este tipo de datos se suele reducir a una comparación t de Student de la información grupal colapsada en una única media global de la información recogida a nivel temporal. Sin embargo, desde los 80 se discute la eficacia los métodos estadísticos (comparaciones de medias) para evaluar la eficacia de los tratamientos psicológicos. De hecho, en 1991 Neil, S. Jacobson y Paula Truax proponen un sistema para estudiar el cambio mínimo clínicamente significativo operacionalizado a partir de tres indicadores (a, b y c) que se constituyen como punto de corte para considerar si se ha producido



o no el cambio mínimo clínicamente significativo, el uso de un criterio u otro implica maximizar más o menos el error tipo I en la decisión. Así pues en este trabajo se presenta una revisión sistemática de los trabajos publicados con datos pre-post con fMRI como variable dependiente, puesto que se trata de un diseño de recogida de datos simple para la aplicación de este tipo de indicadores, en los que se ha aplicado este enfoque de análisis o en los que se podría haber realizado el enfoque del análisis de datos desde una perspectiva de cambio mínimo clínicamente significativo.

## CS255

### La señal fMRI como marcador de mejora en calidad de vida asociada a la práctica de actividad física y equilibrio dietético en población diagnosticada de Síndrome de Down

Maria Carbó Carreté

Universidad de Barcelona, Barcelona, España

La Calidad de Vida (CV) y el estado de salud de las personas con Discapacidad Intelectual (DI) se han convertido en los objetivos de estudio más tratados en esta población. Sin embargo, es necesario aportar datos sobre cómo contribuyen determinadas prácticas en la calidad de vida. En estudios previos hemos desarrollado una serie de indicadores para la estimación de la Actividad Física en esta población que nos permite definir con solvencia tanto la actividad realizada, las necesidades de apoyo a las que se debe atender en cada caso y el grado de satisfacción en cuanto a la respuesta de tales necesidades. Así pues se ha podido mostrar evidencia acerca del impacto de la AF en los distintos factores latentes de CV de población adulta con DI. Del mismo modo, hemos obtenido evidencia acerca de la bondad del modelo general de definición conceptual y operacional de CV aplicado en esta población. Debemos ahora abordar una cuestión fundamental para avanzar el estudio de hábitos saludables en personas con DI, especialmente en aquellos casos de edad joven y, por tanto, con larga esperanza de vida. Establecido el impacto favorable de AF en CV, debemos estimar hasta qué punto tal impacto se refleja en el funcionamiento basal de la actividad neuronal en términos de mejoras en la conectividad cerebral, entendida esta como la respuesta funcional del cerebro y de la que estimamos un aumento de la densidad de conectividad en aquellos sujetos con actividad física regular. Tal efecto esperamos que se establezca de forma más evidente en situaciones de resting state y en la estimación de redes de conectividad conocida como la DMN (Default Mode Network). Tales estimaciones las generaremos a partir de registros de señal Funcional Magnetic Resonance Image (fMRI) que indica variaciones de actividad neuronal en zonas específicas del cerebro y permite identificar redes relevantes de conectividad entre regiones de interés (ROI's) de la estructura cerebral. Además, debemos establecer el impacto que una dieta alimentaria saludable puede convertirse en una variable relevante que sirva de mediador entre ambos constructos. En este trabajo mostramos los resultados de la revisión sistemática efectuada para valorar la posibilidad de la señal fMRI como indicador indirecto de salud en poblaciones de interés.

## SI96

### Juego patológico: detección e intervención online

Francisco Javier Labrador Encinas

Universidad Complutense, Madrid, España

JUEGO PATOLÓGICO: DETECCIÓN E INTERVENCIÓN ONLINE (Coordinador Francisco Javier Labrador ) Los juegos de azar son actividad lúdica legal y regulada por el estado, que además cumple una función recaudatoria. Aunque la mayoría de las personas disfrutan con el juego, un porcentaje reducido (1.1%-2.1%) se ve negativamente afectado por éste. Se están haciendo esfuerzos, entre ellos las políticas de "juego responsable", para mantener las ventajas y reducir los inconvenientes de los juegos de azar. En esta dirección, identificar los factores o conductas que facilitan el desarrollo de problemas con el juego, incluso antes de que aparezcan, permitiría una actuación preventiva o terapéutica específica. Por ello es de especial interés desarrollar un sistema experto, basado en la evidencia científica, que permita de forma sencilla y rápida identificar tanto problemas de



juego como conductas de riesgo en personas que no han desarrollado problemas aún. Es decir, establecer el “perfil de jugador”, desde jugador sin ningún problema, a jugador en situación de riesgo, jugador con problemas de juego y jugador con juego patológico. También será de utilidad facilitar a quienes se ha detectado algún riesgo o problema con el juego, una ayuda para evitar o superar éstos, mediante un protocolo o pautas de actuación individualizadas de acuerdo a su “perfil de jugador”. Un sistema experto de detección e intervención en problemas de juego, para que sea de fácil acceso y uso, desde cualquier lugar (terminal) y en cualquier momento, sin restricciones, debe ubicarse en Internet. Nuestro equipo de investigación ha desarrollado y validado en España un protocolo de estas características, El SER-PJ. El objetivo de este simposium es presentar este sistema SER-PJ que, partiendo de los avances científicos más actuales, consiste en un sistema integral on-line que permite a toda persona, usuario o no de juegos de azar, detectar fácil y rápidamente sus conductas de riesgo o problemas asociados a los juegos de azar, y ofrecer de forma inmediata una intervención estratégica individualizada on-line para prevenir o superar dichos problemas. El simposio está formado por las siguientes comunicaciones: Revisión de los sistemas de detección e intervención on-line. (Gloria García Fernández) Ideas directrices y objetivos en el desarrollo de un sistema de detección on-line (Ignacio Fernández Arias) Sistema de cribado y evaluación on-line SER-PJ (Francisco José Estupiñá Puig, Validación del sistema de cribado SER-PJ. (Mónica Bernaldo de Quirós Aragón ) Protocolo de intervención SER-PJ (Marta Labrador Méndez).

## CS100

### Sistema de cribado y evaluación on-line SER-PJ

Francisco José Estupiñá Puig<sup>1</sup>, Mónica Bernaldo de Quirós Aragón<sup>2</sup>, Marta Labrador Méndez<sup>2</sup>, Francisco Javier Labrador<sup>2</sup>, Gloria García Fernández<sup>3</sup> y Ignacio Fernández Arias<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología. Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Facultad de Psicología, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>3</sup>Universidad de Oviedo, Facultad de Psicología, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>4</sup>Universidad Complutense de Madrid, Clínica Universitaria de Psicología, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

Se describe el sistema experto para cribado y detección del juego online SER-PJ, compuesto por diferentes módulos de evaluación y asesoramiento online. El objetivo del sistema es que los jugadores puedan conocer, con medidas objetivas y fiables, el grado de riesgo que supone su conducta de juego, sea del tipo que sea, y ofrecerles información útil sobre los juegos de azar. El SER-PJ dispone de dos partes diferenciadas: un bloque de evaluación y otro de intervención. Dentro del bloque de evaluación se distinguen a su vez dos subapartados: - El subapartado de cribado: en este apartado se indaga acerca de los datos demográficos básicos del usuario, así como de sus hábitos de uso de juegos de aza distinguiendo si estos tienen lugar por internet o en directo, inversión de tiempo y dinero, todos ellos registrados mediante un cuestionario ad hoc. Tras este se administra el NODS-Clip, una escala breve, fiable y sensible para detectar los problemas de juego, y 4 elementos del BPGS, para asegurar la detección de casos problemáticos y de riesgo. Los usuarios que no son detectados como casos de riesgo reciben una psicoeducación breve acerca del juego patológico y son derivados fuera del sistema. - El subapartado de evaluación pormenorizada: aquellos casos detectados como casos de riesgo pasan a una segunda fase de la evaluación, compuesta por el NODS; un cuestionario de evaluación de sesgos cognitivos elaborado ad hoc en formato Likert a partir de las consideraciones de Labrador (2012); un cuestionario de impulsividad elaborado ad hoc; la valoración del consumo de alcohol a partir del CAGE; Las diferentes motivaciones para jugar a partir de un cuestionario ad hoc; y un cuestionario motivacional basado en las diferentes fases de modelo transteórico de Prochaska y DiClemente. Tras esta evaluación el usuario recibe una valoración individualizada, que incluye su nivel de riesgo (jugador de riesgo, jugador problema, jugador patológico) así como las demás variables de interés evaluadas. Finalizada la evaluación, que lleva aproximadamente 15 minutos, el usuario es invitado a continuar al bloque de intervención donde recibirá recomendaciones psicoeducativas individualizadas basadas en sus resultados.



## CS105

### Revisión de los sistemas de detección e intervención on-line

Gloria García Fernández<sup>1</sup>, Ignacio Fernández Arias<sup>2</sup>, Francisco José Estupiñá Puig<sup>2</sup>, Mónica Bernaldo de Quirós Aragón<sup>2</sup>, Marta Labrador Méndez<sup>2</sup> y Francisco Javier Labrador Encinas<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

**Introducción:** Durante la última década ha aumentado el interés en la utilización de sistemas on-line para complementar los programas basados en la evidencia de evaluación e intervención psicológica dirigidos a distintos problemas psicopatológicos. **Objetivo:** El objetivo de este trabajo es revisar el uso de los sistemas de detección e intervención on-line en el campo de los problemas de juego con apuesta con el fin de determinar su potencial tanto para la prevención como para el tratamiento de estos problemas. **Método:** Se llevó a cabo una revisión sistemática de las principales bases de datos científicas internacionales de Psicología, así como de otras fuentes especializadas relacionadas con el juego patológico. **Resultados:** Se presentan los principales sistemas de evaluación e intervención on-line para problemas de juego utilizados hasta la actualidad y posibles recomendaciones para la investigación futura en este actual campo de investigación.

## CS106

### Ideas directrices y objetivos en el desarrollo de un sistema de detección e intervención on-line

Ignacio Gabino Fernández Arias<sup>1</sup>, Francisco J. Estupiñá Puig<sup>2</sup>, Mónica Bernaldo de Quirós Aragón<sup>2</sup>, Marta Labrador Méndez<sup>2</sup>, Gloria García Fernández<sup>3</sup> y Francisco J. Labrador Encinas<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>3</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción:** La falta de validación científica de instrumentos y protocolos o el vertiginoso avance del fenómeno en cuanto a soportes y dispositivos (p.ej. el juego online) suponen un importante reto para los investigadores y los profesionales. La práctica totalidad de recursos disponibles no responden a tres necesidades cruciales: 1) la detección precoz de estos problemas a través de la identificación de conductas de riesgo; 2) que vaya más allá de una mera aproximación descriptiva de los problemas de juego. Esto implica que la evaluación ha de ofrecer perfiles ajustados que pongan de relieve qué procesos pudieran estar alterados; y 3) que se presente en una plataforma online que permita adaptarse a la vertiginosa evolución del fenómeno, con uso autorrectivo con feedback a tiempo real. **Objetivo:** A la luz de esta realidad se diseña el Sistema Experto online (SER-PJ) que abarca la evaluación e intervención online de los problemas de juego. **Método:** El sistema contará con un instrumento de cribado, extraordinariamente sensible e inclusivo sin que menoscabe niveles mínimos de especificidad (SCRI-PJ). A aquellos participantes que no superen el filtro se les aplicará una evaluación completa de su conducta de juego. **Resultados:** Los resultados de esta evaluación serán reportados al usuario en el momento. Para individualizar y profundizar en el fenómeno se ha de contar con evaluaciones específicas hacia procesos. El sistema SER-PJ evaluará impulsividad, conductas de afrontamiento, creencias relacionadas con el juego y motivación al cambio o consumo de sustancias. Complementariamente, el sistema SER-PJ, en función de los resultados obtenidos de la evaluación de la conducta de juego del individuo y de cada uno de los procesos asociados, ofrecerá módulos de intervención concretos. Estos módulos de intervención contemplan tareas de reestructuración de ideas erróneas detectadas, pautas de control estimular, para incrementar la motivación del sujeto y las habilidades de afrontamiento del individuo. Para finalizar, el programa, como instrumento de intervención, ofrecerá información pormenorizada al individuo y, por supuesto, vías de intervención más intensivas, en caso de ser necesarias. **Conclusión:** se discute sobre la necesidad de implantar programas online con estas características.



## CS139

### Validación del sistema de cribado SER-PJ

Mónica Bernaldo-de-Quirós Aragón<sup>1</sup>, Marta Labrador Méndez<sup>1</sup>, Francisco J. Labrador Encinas<sup>1</sup>, Gloria García Fernández<sup>2</sup> y Ignacio Fernández Arias<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Los juegos de azar facilitan el desarrollo de problemas psicopatológicos en algunos jugadores. Detectar de forma rápida y sencilla la presencia de estos problemas, o el riesgo de su desarrollo, permitirá actuar precozmente al inicio del problema, incluso de forma preventiva. Con este propósito se ha desarrollado el Sistema de Cribado de Riesgo de Problemas de Juego (SCRI-PJ), un instrumento on-line para la detección de personas que tengan o puedan desarrollar problemas con el juego. El objetivo de este trabajo es presentar y validar el SCRI-PJ. Método: 85 personas con problemas de juego en tratamiento y 119 personas de la población general fueron evaluados mediante el SCRI-PJ y el cuestionario Criterios diagnósticos DSM-IV-TR para el Juego Patológico (Stinchfiel, 2003). Resultados: El SCRI-PJ mostró una alta consistencia interna ( $\alpha=.96$ ), sensibilidad (94.2%) y especificidad (91.4%), con un valor predictivo negativo del 98.6%. Conclusión: El SCRI-PJ es un instrumento de cribado breve y eficaz para detectar a las personas con problemas de juego o en riesgo de desarrollarlos.

## CS195

### Protocolo de intervención SER-PJ

Marta Labrador Mendez<sup>1</sup>, Francisco J. Labrador Encinas<sup>2</sup>, Gloria García Fernández<sup>3</sup>, Ignacio Gabino Fernández Arias<sup>1</sup>, Francisco J. Estupiñá Puig<sup>2</sup> y Mónica Bernaldo-de-Quirós Aragón<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>3</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

La población de personas con trastornos adictivos en general es especialmente reacia a las intervenciones; la asociación de la adicción con un elevado estigma, los costes de seguir un tratamiento en un ámbito en el que la motivación para el cambio del adicto puede ser escasa, se traducen en tasas de abandono elevadas (Gainsbury y Blaszczynski, 2011). Sin embargo, existe evidencia de que las intervenciones basadas en internet son útiles, eficaces y efectivas, a corto y largo plazo para los trastornos adictivos en general. (Monaghan y Wood, 2010; Gainsbury y Blaszczynski, 2011; Newman et al., 2011), la intervención on line en adicciones reduce las tasas de abandono y gracias a las características del medio en el que tiene lugar se reduce la deseabilidad social mediante la oferta de anonimato y privacidad. El programa de intervención online SER-PJ proporciona al usuario un informe personalizado sobre su conducta de juego, le señala sus factores de riesgo y conductas problemas identificadas durante el proceso de evaluación y ofrece una intervención pre-terapéutica específica y personalizada. El sujeto accede a los módulos de intervención donde, a partir de las propuestas de la literatura (Griffiths, 2009), se ven cubiertas las áreas de intervención motivacional, reconocimiento de la conducta de juego y sus consecuencias, intervención sobre los errores cognitivos presentados, pautas de control estimular, habilidades de afrontamiento, prevención de recaídas y, en caso necesario, derivación. Cada módulo consta de una parte informativa-descriptiva y una segunda parte de ejercicios prácticos, que se puede realizar de manera continuada (una misma sesión) o demorada en el tiempo (diferentes sesiones), donde el sujeto constantemente recibe feedback para saber si ha superado los ejercicios propuestos. Todo esto a través de un abordaje interactivo, rápido, sencillo e individualizado.





## SI104

### Evaluación de la Personalidad Emprendedora

Eduardo García-Cueto

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Dada la competitividad e internacionalización del mundo actual, cada vez resulta más importante que las personas desarrollen una actitud emprendedora, lo cual tiene notables consecuencias personales, sociales y económicas. Es por ello que las instituciones públicas y privadas, nacionales e internacionales, tratan de estimular y fomentar el espíritu emprendedor en el ámbito educativo y laboral. El que una persona muestre un espíritu emprendedor depende de varios factores, en primer lugar del contexto socio-económico en el que se encuentre, existiendo unos ambientes potenciadores frente a otros mucho más neutros, incluso inhibidores. El otro factor clave son las características de la propia persona: cognitivas, actitudinales y de personalidad. Los modelos actuales de espíritu emprendedor incluyen, de un modo u otro, todos estos aspectos, variando la forma en la que se relacionan y el peso asignado a cada uno de ellos. El objetivo fundamental de este simposio es ofrecer una panorámica actualizada de las características de personalidad que están a la base del espíritu emprendedor. Se presentarán cinco comunicaciones, en la primera se abordan los distintos modelos explicativos del espíritu emprendedor y se detallan los instrumentos de medida diseñados para evaluar las dimensiones de la personalidad emprendedora. En el segundo trabajo se presentan las características psicométricas de la escala BEPE diseñada para evaluar las ocho facetas fundamentales de la personalidad emprendedora. Un problema importante a la hora de evaluar la personalidad emprendedora mediante auto-informes son los posibles sesgos de respuesta, tales como la deseabilidad social, para tratar de superar este inconveniente en el tercer trabajo se expone un Test de Asociación Implícita. Se presentan en cuarto lugar las evidencias empíricas que apoyan la validez del Test de Asociación Implícita. Finalmente, en la quinta presentación, se analiza la evaluación de la personalidad emprendedora mediante modelos multidimensionales de Teoría de Respuesta a los Ítems (MIRT).

## CS109

### Personalidad Emprendedora: Modelos e Instrumentos de Medida

José Muñiz Fernández, Eduardo García Cueto, Yolanda De la Roca Pascual y Javier Suárez Álvarez

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

El espíritu emprendedor es fundamental en la sociedad actual, pues tiene una gran repercusión a nivel personal, social y económico, contribuyendo a la innovación, el empleo, la productividad y el crecimiento. La aparición de un espíritu emprendedor está condicionada tanto por las circunstancias socio-económicas del individuo como por sus características personales: cognoscitivas, actitudinales y de personalidad. El objetivo de esta comunicación es revisar los distintos modelos de personalidad emprendedora y analizar los problemas implicados en su medición y los instrumentos de medida utilizados. Se empieza planteando las tres grandes perspectivas del emprendimiento (extra, intra y personal), centrándonos en los modelos actuales de extra-emprendimiento, relativos a la generación de nuevos proyectos, negocios e ideas. Se describen los enfoques socioeconómicos y psicológicos de emprendimiento, para luego ocuparnos de los modelos de personalidad emprendedora. Hay dos grandes familias de modelos, por un lado están los que abogan por utilizar rasgos generales tipo Big Five, y por otro los que prefieren trabajar con rasgos más específicos y cercanos a las conductas de emprendimiento, cada uno de ellos con sus pros y sus contras. A continuación se presentan los principales instrumentos de medida utilizados hasta la fecha para evaluar las dimensiones de la personalidad emprendedora, haciendo especial hincapié en la batería BEPE desarrollada por nuestro grupo de investigación, que evalúa las ocho dimensiones fundamentales de la personalidad emprendedora. Finalmente se discuten los retos que tiene planteados la evaluación de la personalidad emprendedora y se analizan las posibles líneas futuras de investigación.





## CS126

### Evidencias de validez en la evaluación de la personalidad emprendedora mediante un Test de Asociación Implícita

Ignacio Pedrosa, Víctor Martínez Loredó y Marcelino Cuesta  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

La práctica totalidad de los instrumentos empleados en la evaluación de la personalidad emprendedora constituyen auto-informes de la propia persona evaluada. Sin embargo, este formato conlleva limitaciones epistemológicas y técnicas al basarse en resultados muy vulnerables al falseamiento y la distorsión. Con objeto de evitar estos sesgos, el presente trabajo pretende aportar diferentes evidencias de validez derivadas del Test de Asociación Implícita multifactorial (MFT-IAT) desarrollado y previamente presentado, lo que permitiría aportar un formato de evaluación totalmente novedoso en este ámbito. Los participantes fueron categorizados como emprendedores y no emprendedores a partir de cinco ítems iniciales ligados a su actividad profesional. A su vez, los participantes clasificados como emprendedores fueron clasificados en cinco subcategorías: emprendedores potenciales, nacientes, nuevos, consolidados y discontinuos. Dicha clasificación se basó en las categorías establecidas en el reconocido proyecto Global Entrepreneurship Monitor. La aplicación del MFT-IAT se ha llevado a cabo de manera individual e informatizada, empleando para ello una plataforma online. Con la finalidad de obtener evidencias de validez externa, los participantes completaron la Batería para la Evaluación de la Personalidad Emprendedora (BEPE). En base a las respuestas obtenidas se estimaron las puntuaciones de los participantes en el MFT-IAT en cada uno de los ocho rasgos evaluados. A partir de ellas, se obtuvieron evidencias de validez en relación a la estructura interna del instrumento mediante un Análisis Factorial. Además, se estimó la correlación de las puntuaciones obtenidas en cada uno de los factores del MFT-IAT y las derivadas de las dimensiones que componen el BEPE con el objetivo de obtener evidencias de validez convergente. Finalmente, se aplicó un estudio de diferencias entre las puntuaciones obtenidas por los participantes en el MFT-IAT en función de su grado emprendedor con la finalidad de obtener evidencias de validez de criterio del instrumento desarrollado. Hasta la fecha, no ha sido desarrollada ninguna prueba que permita evaluar de forma fiable y válida un constructo tan relevante como la Personalidad Emprendedora mediante el formato de los IAT. Así pues, el IAT multifactorial aquí implementado, supone una novedad en este campo.

## CS128

### Evaluación de la personalidad emprendedora mediante un Test de Asociación Implícita

Víctor Martínez-Loredó<sup>1</sup>, Ignacio Pedrosa<sup>2</sup> y Marcelino Cuesta-Izquierdo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

A la hora de llevar a cabo la evaluación de la personalidad emprendedora, es posible diferenciar dos aproximaciones. Por un lado, la aplicación de medidas basadas en autoinformes y, por otra parte, medidas basadas en tareas que, teóricamente, superan las limitaciones y posibles sesgos de las medidas autoinformadas, como la deseabilidad social. Es en esta segunda aproximación donde se enmarcan los Test de Asociación Implícita (IAT). Existen diversos tipos de IAT. Así, el clásico IAT ha sido complementado con una versión breve (B-IAT) y con una versión multifactorial (MFT-IAT), entre otras. Dentro de los diferentes diseños ligados a la aplicación del IAT, el presente trabajo se centra en el desarrollo de una versión multifactorial, al estar dirigido a la evaluación conjunta de múltiples rasgos de personalidad. Para ello, se han diseñado ocho subtarefas que permitan evaluar cada uno de los rasgos específicos de la personalidad emprendedora. En cada una de las tareas los rasgos específicos de la personalidad emprendedora deben asociarse con palabras relativas a uno mismo o a otros. Para la evaluación de cada rasgo se utilizan dos palabras relacionadas con el propio rasgo y dos palabras adicionales sin relación con el mismo. Estos cuatro términos se presentan de manera



aleatoria. El presente trabajo ha dado lugar a un IAT formado por seis bloques para cada rasgo evaluado: dos bloques de práctica y cuatro bloques de tareas combinadas que permiten estimar una puntuación para cada participante en cada uno de los rasgos sometidos a evaluación. Bajo esta estructura, se presentan un total de 1.280 estímulos, requiriendo un tiempo de respuesta total estimado de 20 minutos por parte del participante. El IAT multifactorial constituye un método de evaluación prometedora de la personalidad emprendedora. No obstante, debido a la innovación que la aplicación de este tipo de instrumentos supone en esta área, resulta necesaria una evaluación conjunta con otro tipo de medidas tradicionales (e.g. autoinforme) que aporten evidencias de validez.

## CS142

### Validación de la Batería para la Evaluación de la Personalidad Emprendedora en población adulta

Marcelino Cuesta Izquierdo<sup>1</sup>, Javier Suárez Álvarez<sup>1</sup> y Luis Manuel Lozano Fernández<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad de Granada, Granada, España

La Batería para la Evaluación de la Personalidad Emprendedora (BEPE) (Muñiz et al., 2014) evalúa los ocho rasgos específicos de personalidad que han sido identificados en la literatura como los más prometedores para la descripción de la personalidad emprendedora: motivación de logro, toma de riesgos, innovación, autonomía, auto-eficacia, tolerancia al estrés, locus de control interno y optimismo. Su desarrollo se llevó a cabo en población juvenil, mostrando el instrumento propiedades psicométricas adecuadas. También se ha desarrollado una versión en formato TAI de la batería (Pedrosa et al. 2016). En el presente trabajo se realiza una adaptación del instrumento en la población adulta. En primer lugar se revisaron los ítems de la batería original para su posible adaptación a un lenguaje más adecuado a la nueva población diana, y se añadieron nuevos ítems. En una segunda fase se realizó el pilotaje de la prueba tanto cualitativo como cuantitativo, a tres niveles: aplicación a una muestra de la población de interés, juicio de expertos y características psicométricas de los ítems. Tras esta segunda fase se produjo una depuración de ítems con características no adecuadas. En la tercera fase se aplicó el instrumento final a una muestra de población adulta general y a otra de "personas emprendedoras" sobre cuyos datos se estudiaron las propiedades psicométricas de la batería. En esta fase se calcularon los estadísticos de los ítems, la estructura dimensional de la prueba y el posible funcionamiento funcional de los elementos, además de la fiabilidad de las escalas. Respecto a las evidencias de validez, además de la estructura interna, se estudió su validez convergente. También se puso a prueba la capacidad discriminativa que poseen las puntuaciones en la Batería entre los adultos de la población general y los emprendedores.

## CS176

### Modelos multidimensionales de TRI para evaluar la Personalidad Emprendedora

Luis Manuel Lozano<sup>1</sup>, Marcelino Cuesta<sup>2</sup>, José Muñiz<sup>2</sup> y Eduardo García-Cueto<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Granada, Granada, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

La conducta emprendedora depende tanto de factores contextuales como de características individuales, así como de la interacción de ambas. Por ello, una comprensión completa de qué factores hacen que un emprendedor tenga éxito requiere de un conocimiento en profundidad de las diferentes dimensiones que la componen. En los últimos años se ha incrementado notablemente el uso de los modelos de Teoría de la Respuesta a los Ítems (TRI) tanto para la evaluación de las propiedades psicométricas de los cuestionarios como para la estimación del nivel de competencia de las personas evaluadas en las dimensiones de interés. Aunque estos modelos proporcionan grandes ventajas respecto a la Teoría Clásica de los Tests, no están libres de ciertos problemas. El principal inconveniente al que se enfrentan es el hecho de que la mayoría de los instrumentos de medida



no son unidimensionales, como ocurre con el cuestionario BEPE que mide ocho dimensiones de la personalidad emprendedora, violándose, de este modo, el supuesto de unidimensionalidad requerido por los modelos de TRI más utilizados. Para solventar dicho problema se han elaborado modelos multidimensionales, que no son más que la extensión natural de los modelos unidimensionales. Aunque la complejidad de los modelos multidimensionales de TRI es mayor, aportan ventajas a diferentes niveles. A nivel teórico permiten el análisis de estructuras con múltiples factores, lo que es más realista a la hora de trabajar con datos psicológicos. A nivel metodológico, permiten determinar la relación entre los ítems del cuestionario y las diferentes dimensiones que éste evalúa. Es decir, la respuesta a un ítem proporciona información sobre diferentes dimensiones. El objetivo de este trabajo es la comparación de diferentes modelos multidimensionales de TRI con la finalidad de comprobar cuál de ellos ofrece un mejor ajuste cuando se utiliza el cuestionario BEPE para evaluar la personalidad emprendedora. De este modo se podrá obtener una información más detallada a diferentes niveles. En relación con las personas se obtendrá información más precisa sobre su nivel de competencia en cada una de las dimensiones evaluadas por el BEPE, así como en una dimensión general. Respecto a los ítems que conforman el cuestionario estos modelos permitirán conocer la discriminación de cada ítem en cada una de las dimensiones, así como su discriminación multidimensional. También permitirán saber, dado que el formato de respuesta es politómico, el punto de paso de cada alternativa a la siguiente en cada ítem. Finalmente, en este trabajo, se discutirán las limitaciones que los modelos multidimensionales de TRI poseen, así como los pasos futuros que se deben dar para la correcta evaluación de la personalidad emprendedora.

**SI110**

## La aplicación del conocimiento psicológico a los problemas sociales

Francisco Santolaya Ochando

Consejo General de La Psicología de España, Madrid, España

La psicología se ha venido construyendo como la ciencia y profesión idónea a la hora de proporcionar y ofrecer soluciones a los problemas que se presentan en todos los ámbitos de la vida, pasando desde los más cotidianos y, aparentemente, invisibles a aquellos que afectan a la estructura más profunda del tejido social. Los resultados de diferentes investigaciones ponen claramente de manifiesto la necesidad y el beneficio de incorporar la perspectiva psicológica en cuestiones sociales de tanta trascendencia e impacto como son la prevención y erradicación de la violencia de género, la prevención y abordaje del bullying en las escuelas, desmontar mitos y creencias o prejuicios respecto a los movimientos migratorios, o la prevención de trastornos mentales y la promoción de la salud mental desde las etapas más tempranas y desde el ámbito de la Atención Primaria, de cara a reducir costes sanitarios y promover la sostenibilidad de los sistemas de salud. Se ha incorporado un simposio donde, con una perspectiva internacional, se recogen algunas de las soluciones que la psicología está ofreciendo en diferentes áreas, con la participación de varios representantes internacionales de gran experiencia y trayectoria.

**CS1738**

## Construyendo Puentes a través de la Psicología Internacional

Amanda Clinton

APA (American Psychological Association), Washington D. C., United States

En los últimos años, se ha evidenciado un número más elevado concerniente al levantamiento de muros que en la construcción de puentes a nivel mundial. Esto crea una brecha - tanto en el sentido literal como figurativo - que puede, por un parte acentuar las diferencias e incrementar los conflictos entre fronteras y personas o desde otra perspectiva, tener un abordaje más proactivo que conduce a los individuos a tener una mejor comprensión sobre el daño resultante del apartamiento por etnicidad, religión, nacionalidad o sexo. La Psicología Internacional busca liderar procesos en el ámbito global que propendan por la unión de los individuos a través de



las políticas, la responsabilidad social y la investigación. Los programas de psicología alrededor del mundo requieren enfocarse aún más en los psicólogos y psicólogas en formación que manifiesten capacidades de liderazgo, tales como estudiantes, practicantes y docentes en formación, al hacer un mayor énfasis en cómo visibilizar sus voces con relación a las políticas públicas. Tanto los psicólogos y psicólogas internacionales como nuestras organizaciones deben centrarse en el establecimiento de oportunidades para el intercambio internacional y el compromiso entre psicólogos y psicólogas en el ámbito global. Adicionalmente, los psicólogos y psicólogas que llevan a cabo investigaciones y que están inmersos en el ejercicio profesional, tienen el deber de promover activamente la aplicación de la ciencia al mundo real, con el fin de acrecentar la comprensión humana, la justicia social y el compromiso racional. La Psicología Internacional, los psicólogos y las psicólogas internacionales se pueden considerar como una de las profesiones o grupo de profesiones que está mejor preparada para tomar el liderazgo en derribar muros a favor de construir y cruzar puentes.

## CS1754

### La Psicología de Iberoamérica una realidad en expansión: retos y problemáticas

Wilson Lopez Lopez  
Pontificia Universidad Javeriana, Bogota, Colombia

La psicología Iberoamericana cuenta con más de un millón y medio de psicólogos graduados y más de dos mil programas de psicología, que están graduando más de 50 mil estudiantes al año en una estimación conservadora. La psicología cuenta con cientos de organizaciones y asociaciones gremiales. A pesar de este crecimiento en el mundo profesional, el mismo no se ha acompasado con la producción intelectual, sin embargo hoy la región cuenta con más de 200 revistas de psicología y una producción creciente. Es evidente que ninguna región del mundo ha experimentado un crecimiento como este y seguramente será necesario tanto buscar la explicación para este crecimiento profesional, como para evaluar las consecuencias del mismo. Esta presentación dará cuenta no solo de los datos de este crecimiento sino de algunas hipótesis que tratan de explicar el mismo y de examinar sus implicaciones.

## CS1765

### Políticas apoyadas en el conocimiento psicológico a la solución de los problemas sociales

Telmo Batista  
EFPA, Lisboa, Portugal

Hoy en día hay un conocimiento psicológico profundo que se puede utilizar para eliminar o aliviar muchos problemas sociales. Varios campos de la psicología han hecho sólidos conocimientos que no se utiliza para dar apoyo a políticas adoptadas por los tomadores de decisiones. Es esencial disminuir la brecha entre el conocimiento y su aplicación, a través de una mejor organización de acciones para influir en el poder político. Por otra parte, el programa mundial de las Naciones Unidas, los Objetivos de Desarrollo Sostenible, se propuso varios objetivos que están directamente relacionados con la actividad y el conocimiento psicológico. Es crucial no perder esta oportunidad para la acción, combinando nuestros esfuerzos con lo decidido por los gobiernos de todo el mundo. El difícil proceso de negociación ha permitido llegar a acuerdos que tendrán una influencia decisiva en el desarrollo de actividades hasta el año 2030. Sin embargo, para estos objetivos a alcanzar, es esencial que todos los que están relacionados con la psicología, de la producción de conocimiento para su aplicación, pasando por las organizaciones de psicólogos puede encontrar formas de colaborar con diferentes organizaciones para lograr sus objetivos. En esta presentación se anuncian algunas de las posibles contribuciones y los desafíos que le esperan a los psicólogos con el fin de ver mas representados sus conocimientos y prácticas en la solución de los problemas sociales.

## SI115

### Análisis del fenómeno del abandono en la educación superior

Ana Bernardo

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

El abandono de los estudios universitarios es un problema que ha sido estudiado desde principios del siglo XX y sobremanera desde la década de los años 70, a raíz del aumento en la magnitud del problema con la democratización del acceso a los mismos. El rápido desarrollo de la Educación Superior acaecido desde entonces, añadido a los procesos de transformación que ha sufrido -entre los que destacan la implantación del Espacio Europeo de Educación Superior-, obliga a las instituciones universitarias a establecer políticas enfocadas a la promoción de la calidad y rendición de cuentas. Así, diversos organismos públicos -sean nacionales (como el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte o la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación) o internacionales (como la European Association for Quality Assurance in Higher Education o el European Centre for Higher Education of UNESCO)- desarrollan iniciativas para promover la calidad educativa en Educación Superior. De entre los indicadores de calidad establecidos para valorar la evolución de las universidades en este sentido, destaca la tasa de abandono como principal muestra del fracaso conjunto del alumno y del propio sistema educativo. En el presente simposio comentarán los indicadores relativos al fracaso académico y abandono de los estudios universitarios más utilizados, para después analizar la evolución del fenómeno en la Universidad de Oviedo en los últimos años. Así mismo, se expondrán algunas investigaciones que abordan el problema en profundidad, dando cuenta de sus resultados y poniendo de relieve la pertinencia de aplicación de novedosas técnicas de análisis de datos. Por último, se presentarán algunas medidas encaminadas a la reducción del abandono en Educación Superior que han probado su eficiencia en otras Instituciones.

## CS121

### Abandono de los estudios universitarios. Importancia de variables background, académicas y sociales

Estrella Fernández Alba, Elián Tuero-Herrero, María Esteban, Antonio Cervero, Paula Solano y Ana Bernardo

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

El abandono de los estudios superiores es un fenómeno global, ya que afecta a la práctica totalidad de universidades, razón por la cual las instituciones de educación superior vienen investigando sus tipos, causas y consecuencias desde hace algunas décadas. Algunos estudios recogen que dichas causas podrían estar relacionadas con variables background del alumnado o variables previas al ingreso, así como con la importancia de la adaptación del estudiante al ámbito académico y social de la institución. El objetivo del presente estudio es analizar las diferencias entre el alumnado que abandona y que permanece en la universidad en relación a variables personales, sociales y académicas (ej. vocación, nota media de entrada a la titulación, relación con los compañeros, horas de estudio), que de una u otra manera pudieran influir en el necesario proceso de acomodación entre el alumno y la institución educativa, teniendo en cuenta las posibles variaciones que pudieran producirse debido al contexto cultural de referencia (Universidad de Oviedo-Asturias). Para ello, se ha contado con una muestra formada por 1.301 alumnos de primer curso de la Universidad de Oviedo (541 alumnos formaron el grupo de abandono y el resto continuaban estudiando la misma titulación en dicha universidad). Esta muestra pertenece parcialmente al total de la muestra recogida en el marco de un proyecto europeo, El Proyecto Alfa-Guía para la Gestión Integral del Abandono (DCI-ALA/2010/94). Los resultados reflejan como la vocación del alumno antes de matricularse es una de las principales variables que diferencia a los dos grupos, así como una correcta adaptación social y académica al entorno universitario, el tiempo dedicado a las tareas académicas y el uso de técnicas de estudio ajustadas, encaminando así las posibles prácticas preventivas del abandono universitario hacia el trabajo sobre estas variables.



## CS131

### El abandono en la Enseñanza Superior: Estudio en la Universidade do Minho

Leandro S. Almeida<sup>1</sup>, Joana R. Casanova<sup>2</sup> y Elisabete T. Gonçalves<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidade do Minho, Braga, Portugal

<sup>2</sup>Instituto de Educação, Universidade do Minho, Braga, Portugal

<sup>3</sup>IPCA - Instituto Politécnico do Cávado e do Ave, Barcelos, Portugal

En Portugal, como en otros países europeos, se experimenta la presión de aumentar el porcentaje de adultos en la formación superior. En este sentido, no sólo importa ampliar el ingreso de grupos más amplios de alumnos, sino también asegurar la finalización de las titulaciones de los que han ingresado en la Universidad. El sistema de *numerus clausus* en el acceso a la Universidad en Portugal provoca que cerca del 50% del alumnado no se matriculen en cursos de primera elección (o se matriculen en su curso, pero no en la institución que más les gustaría). Esta situación tiene implicación en la involucración del alumnado en su vida académica, con impacto negativo en su aprendizaje, desarrollo y éxito académico. Además, estas vivencias menos positivas del alumnado pueden entenderse como factores de riesgo hacia su permanencia en la Universidad, o factores de abandono. Tomando datos del año curricular 2015/2016, se analiza la trayectoria académica de algunos subgrupos de alumnos que, durante su primer año en la Universidade do Minho han abandonado sus estudios en esta Universidad. En este análisis se consideran las variables sociofamiliares, la clasificación de acceso a la Universidad, el rendimiento académico en primer año de Universidad y/o titulaciones que se están cursando. Los resultados evidencian la relevancia de la clasificación de acceso a la Universidad, las opciones vocacionales del alumnado y el rendimiento durante el primer año, siendo que esta realidad se diferencia en función de las áreas científicas de cada titulación.

## CS143

### Motivaciones en la elección de la carrera universitaria

Débora Areces<sup>1</sup>, Marisol Fernández Cueli<sup>1</sup>, Luis J. Rodríguez-Muñiz<sup>2</sup>, Javier Suárez-Álvarez<sup>1</sup> y José Muñoz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, C/Calvo Sotelo s/n, España

La elección de la carrera universitaria es un momento clave en la vida de todo estudiante, sobre todo, dadas las consecuencias derivadas de una decisión errónea (abandono, cambio de titulación...). En este sentido, con el fin de prevenir la deserción educativa, cabe preguntarse qué motivos influyen en los estudiantes a la hora de concluir qué carrera universitaria cursar. Por ello, el objetivo central de este estudio es analizar qué motivos son más influyentes en la elección de una carrera universitaria desde una perspectiva prospectiva (futuros estudiantes universitarios). Para ello, se ha diseñado y aplicado un nuevo instrumento de medida que permite recoger el tipo de motivos que influyen en la elección de los estudios universitarios. En el estudio han participado 2005 estudiantes (46.10% hombres y 53.90% mujeres) de segundo curso de Bachillerato con edades comprendidas entre los 17 y los 24 años. Todos ellos proceden de 49 centros educativos del Principado de Asturias (79% centro público, 10.1% centro concertado y 10.9 % centro privado), donde han cursado diferentes modalidades de Bachillerato: Ciencias y Tecnología (54.4%), Ciencias Sociales (30%), Humanidades (14.2%) y Artes (1.4%). Inicialmente, los resultados de la aplicación de la nueva escala han aportado unas adecuadas propiedades psicométricas. Además, con ello se ha concretado qué tipo de motivos tienen un mayor peso en la elección de estudios universitarios. Las motivaciones más influyentes han sido aquellas de tipo intrínseco relacionadas con las preferencias personales de los estudiantes frente a otros motivos de tipo extrínseco, como las salidas laborales o el prestigio de la universidad. Sin embargo, la tradición familiar, la facilidad de la carrera o el asesoramiento del orientador del centro, han resultado las motivaciones extrínsecas que menos influyen en la elección de un determinado grado universitario.

**CS1590**

## **Técnicas de inteligencia artificial para la detección y prevención del abandono universitario**

Irene Díaz, María Esteban García, Ana Belén Bernardo Gutiérrez y Luis J. Rodríguez Muñiz  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Tradicionalmente las técnicas cuantitativas para la predicción del abandono universitario han estado basadas en métodos estadísticos. Sin embargo, las hipótesis sobre distribución que algunas de estas técnicas requieren no siempre se satisfacen y, por otro lado, los resultados no son siempre fácilmente interpretables para un público no especializado. Por ello, pueden ser utilizadas otras técnicas basadas en inteligencia artificial, para la predicción y caracterización del abandono universitario, que apenas requieren hipótesis sobre el conjunto de datos y, además, ofrecen resultados que resultan más fácilmente interpretables. En esta comunicación se utilizarán técnicas de aprendizaje automático para generar reglas de clasificación. En concreto, se utilizarán distintas técnicas como el algoritmo C4.5, redes bayesianas y máquinas de soporte vectorial, con distintas combinaciones en sus parámetros de configuración, seleccionando finalmente el método que ofrece una mayor combinación en cuanto a la precisión y a la facilidad para interpretar el árbol obtenido (debe tenerse también evitado el sobreajuste, mediante el cual se corre el riesgo de obtener árboles excesivamente complejos sin que esta complejidad aporte realmente ganancia de información). En los resultados obtenidos se demuestra consistencia con los obtenidos mediante otras técnicas en cuanto a los principales factores que caracterizan el abandono universitario, pero, además, se observan otros que no siempre habían sido señalados con suficiente importancia como la edad o el régimen de dedicación a los estudios universitarios. Al tratarse de árboles fácilmente interpretables se aprecia con mayor claridad la influencia que tienen estos factores, que, aun sin ser los de mayor capacidad predictiva o los más determinantes, sí que influyen con importancia en determinados perfiles de alumnado. Se propone, finalmente, la utilización de estas técnicas para intentar no solamente predecir sino identificar perfiles de riesgo de abandono universitario que permitan una intervención que evite este fenómeno.

**SI127**

## **Promoviendo la salud: Aportaciones desde la psicobiología del siglo XXI**

Maria Azucena Begega Losa  
Facultad de Psicología Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Las investigaciones desarrolladas en los últimos años por la Psicobiología nos ofrecen unas herramientas adecuadas en la comprensión de la salud. Las relaciones entre sistema nervioso y comportamiento son muchas veces difíciles de valorar y comprobar; sin embargo, en los últimos años hemos visto por ejemplo como la reserva cognitiva y reserva cerebral se pueden conjugar y ofrecernos una visión del cerebro activa que responde al contexto y sus exigencias de una manera plástica. Esta propiedad del cerebro permite adentrarnos y escrudiñar en cómo conseguir esa neuroplasticidad con intervenciones como la dieta, el ejercicio, programas de estimulación cognitiva, etc. Así, en nuestro afán de comprender y explicar los problemas de salud que están presentes en la población (obesidad, demencias, ansiedad, las adicciones, etc.), los psicobiólogos podemos adentrarnos en el estudio los mecanismos neurobiológicos que subyacen y modulan nuestros problemas de salud. Teniendo como objetivo último, no solo conocer los sistemas y mecanismos neurobiológicos, si no también proponer nuevas medidas / estrategias para poder abordar la salud y su problemática desde una perspectiva multidisciplinar.



## CS169

### Algunas herramientas estadísticas de análisis de datos para abordar los estudios de psicobiología

Marcelino Cuesta Izquierdo<sup>1</sup>, Paloma Álvarez Suárez<sup>2</sup> y Azucena Begega Losa<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo., Oviedo, España

Sin duda existe una amplia variedad de técnicas estadísticas de las que podemos hacer uso para abordar los objetivos de nuestras investigaciones, y dependiendo del momento la preponderancia de unas u otras es evidente en la literatura. Lo que aquí defendemos es que el investigador no debería limitarse a un único grupo de técnicas de "moda" sino que debería contar con una batería de técnicas estadísticas, no necesariamente muy complejas, con las que explorar respuestas a sus preguntas de investigación. Tradicionalmente una gran parte de estudios en psicobiología se han interesado por las diferencias entre grupos abordándolas, desde el punto de vista estadístico, con técnicas como la prueba t, Análisis de Varianza entre, de medidas repetidas y mixtos. La conciencia de la necesidad de emplear, en ocasiones, múltiples variable dependientes relacionadas incitó el paso a los modelos multivariados de Análisis de Varianza (MANOVA). Esta naturaleza multivariada de la mayoría de las situaciones que manejamos es la que nos anima a afirmar que dentro de la batería de técnicas estadísticas de las que hagamos uso deben predominar técnicas que reflejen esa naturaleza. Dentro de este enfoque mostramos como técnicas como el Análisis Discriminante pueden ayudarnos a complementar la información obtenida con un MANOVA o como cuando nuestro interés se focalice en estudiar redes funcionales más allá del uso de las correlaciones bivariadas podemos hacer uso de otras técnicas como Componentes Principales, los modelos de Ecuaciones Estructurales o de Mínimos Cuadrados Parciales. Ejemplificamos algunos usos de estas técnicas.

## CS237

### Motivos para consumir alimentos altamente palatables y su relación con adicción a la comida

José Manuel Lerma Cabrera<sup>1</sup>, Alfonso Cofré Lizama<sup>2</sup>, Pablo Livacic Rojas<sup>3</sup>, Patricia López Legarrea<sup>2</sup> y María Francisca Carvajal Ruiz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Centro de investigación Biomédica, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Chile, Comuna de San Miguel, Santiago de Chile, Chile

<sup>3</sup>Escuela de Psicología, Universidad de Santiago de Chile.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016), la obesidad es una enfermedad de alta prevalencia que afecta actualmente a 600 millones de personas a nivel mundial y que muestra una tendencia a aumentar en los próximos años. La obesidad es un factor de riesgo para enfermedades coronarias, hipertensión arterial y/o enfermedades cerebrovasculares, dando lugar a altas tasas de mortalidad. Por otro lado, la obesidad es una enfermedad con múltiples etiologías donde varios factores han demostrado estar involucrados en su aparición y desarrollo. Sin embargo, aunque cada vez conocemos más sobre la enfermedad encontrar un tratamiento efectivo sigue siendo un reto para la comunidad científica. En los últimos años, surge una nueva teoría explicativa que considera que la obesidad podría tener un componente de adicción a la comida. A nivel neurobiológico se ha demostrado que existe un solapamiento entre los sistemas neurobiológicos que controlan la ingesta de alimento y el uso de drogas de abuso. Mediante técnicas de neuroimagen se ha podido observar una mayor activación del núcleo accumbens (NAc), en presencia de drogas de abuso, pero también en la presencia de comida. Estudios de microdialisis demostraron que en respuesta a drogas de abuso o comida altamente palatable (p.ej. azúcar) se produce un aumento de la liberación de dopamina (DA) en el NAc. Asimismo, las personas adictas y las obesas presentan una disminución de receptores 2 de DA. Por otro lado, estudios recientes muestran la relación existente entre los neuropéptidos de nutrición que regulan la ingesta de comida, como las Orexinas y la Melanocortinas, y el consumo





de drogas de abuso y alcohol. Se sabe que estos neuropéptidos controlan el consumo de alcohol modificando las características hedónicas (no homeostáticas) del mismo en el NAc. A nivel clínico existen algunos instrumentos como el YFAS (Yale Food Addiction Scale) o el PEMS (Palatable Eating Motives Scale) que nos permiten evaluar si ciertos trastornos de alimentación como la obesidad podría estar influenciada por un factor adictivo. El YFAS mide criterios específicos de pérdida de control en el consumo de comida, deseo persistente, problemas físicos y psicológicos entre otros. De este modo personas obesas que puntúan alto en esta escala también son personas con mayor impulsividad, al igual que pasa con las drogas de abuso. En cuanto al PEMS, ayuda a identificar las razones o los motivos por los que la gente consume comidas altamente palatables diferenciando 4 motivos: Sociales, Afrontamiento, Ensalzamiento y Conformidad. Se sabe que algunos casos de ingesta excesiva no responden a una necesidad biológica, sino que tienen un fuerte componente psicológico que es necesario identificar. Estudiar el posible rol de la adicción a la comida como un factor influyente en la ingesta excesiva de comida sería muy interesante. Esto nos permitiría incluir la terapia psicológica centrada en este aspecto como pilar del tratamiento y prevención de la obesidad, consiguiéndose así un tratamiento multidisciplinar, acorde con el origen multifactorial de la misma.

## CS272

### El enriquecimiento ambiental como estrategia de intervención para una mejora del funcionamiento cognitivo y emocional en el modelo de rata wistar

María Azucena Begega LOsa<sup>1</sup>, Paloma Alvarez Suárez<sup>1</sup>, Patricia Sampedro-Piquero<sup>2</sup> y Gonzalo García García de castro<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Facultad de Psicología Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

**Introducción:** En los últimos años, intervenciones no farmacológicas como el ejercicio y a estimulación cognitiva se han planteado como propuestas para conseguir una mejora en nuestra calidad de vida. Numerosas investigaciones han analizado los efectos procognitivos de ambas propuestas en el caso de envejecimiento y de trastornos como la depresión y de ansiedad. Desde nuestras investigaciones en el campo de la psicobiología hemos analizado los efectos del enriquecimiento ambiental, no solo en procesos de memoria espacial (modificación piscina circular de Morris) sino también en procesos cognitivos más básicos como la atención sostenida (protocolo 5CRST) en un modelo de rata wistar. Los resultados obtenidos muestran una mejora en la atención sostenida en el caso del grupo sometido a un programa de enriquecimiento ambiental, con un mayor número de respuestas perseverativas y prematuras el grupo control(GC) frente al grupo experimental (GEAM). Así mismo, el aprendizaje y memoria espacial se han visto favorecido en el caso del grupo (GEAM). Este grupo comete menos errores de memoria de referencia y de trabajo que el grupo control, aunque sus distancias y latencias son similares. Estos resultados conductuales se han relacionado con los mecanismos y redes cerebrales que pueden estar implicados en este funcionamiento cognitivo. Por un lado, la activación de los receptores de glucocorticoides en regiones cerebrales como el hipocampo, la corteza prefrontal y complejo amigdalino podrían ejercer un efecto beneficioso en estos procesos de atención y memoria espacial. Pero, también podría inducirse una mayor respuesta funcional de redes cerebrales implicadas en el control de respuestas emocionales y funciones ejecutivas gracias al programa de enriquecimiento ambiental. Todo ello, permitirá conocer cómo el cerebro y las diferentes redes cerebrales se ven afectadas por este tipo de intervención y los efectos sobre procesos cognitivos que forman parte de nuestras actividades diarias.



## CS1671

### Envejecimiento y plasticidad cerebral

Clara Zancada Menéndez<sup>1</sup>, Patricia Sampedro Piquero<sup>2</sup> y Laudino López<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

En las últimas décadas se han desarrollado varias estrategias farmacológicas para prevenir el declive cognitivo en el envejecimiento, sin embargo la ineffectividad de la mayoría de ellas ha hecho que las intervenciones conductuales estén recibiendo cada vez más atención. La estimulación cognitiva y la actividad física han mostrado importantes beneficios al reducir las alteraciones cognitivas relacionadas con la edad y la demencia. Gracias a los modelos animales cada vez se sabe más acerca de los mecanismos neurobiológicos que subyacen a la reserva cognitiva y cerebral que promueven estas intervenciones. En esta comunicación oral presentaremos varias investigaciones en roedores viejos en las que se muestran los efectos positivos del enriquecimiento ambiental y ejercicio aeróbico sobre la función cerebral y cognitiva de estos animales. La implicación de estas investigaciones para el envejecimiento humano será también presentada. Palabras clave: Enriquecimiento Ambiental; Ejercicio Aeróbico; Envejecimiento; Enfermedades Neurodegenerativas.

## SI141

### La Lógica Fuzzy y su aplicación a estudios del ámbito psicológico

María Ángeles Gil Álvarez

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Este simposio está dedicado a la aplicación de la Lógica Fuzzy a estudios del ámbito psicológico (estudio de escalas psicométricas de medida basadas en los números fuzzy, de generación del lenguaje natural, aplicaciones a un estudio sobre enfermos psiquiátricos, etc.). La Lógica fuzzy surge en parte para conformar un modelo matemático (funcional) para medir la imprecisión inherente a muchos conceptos y características del mundo real, muy frecuentemente en relación con valoraciones y percepciones humanas. En las últimas décadas están apareciendo diversos trabajos que confirman el interés y la aplicabilidad de la Lógica Fuzzy en el campo de la Psicología, y este simposio ilustrará algunas de las contribuciones al respecto.

## CS463

### Humanización de la Inteligencia Computacional: Aportaciones de Psicolingüística y Lógica Fuzzy

José María Alonso Moral

Centro Singular de Investigación en Tecnoloxías da Información (CITIUS), Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

1. Introducción El crecimiento desorbitado de Internet, debido a la conexión de todo tipo de dispositivos (teléfonos, electrodomésticos, etc.) en la llamada Internet de las Cosas y la proliferación de las modernas Redes Sociales, hace que el volumen de datos generado y almacenado diariamente no sea abordable por la limitada capacidad de la Inteligencia Humana. Como alternativa, la Inteligencia Computacional es una rama de la Inteligencia Artificial que resuelve problemas cotidianos para las personas, pero no abordables por las técnicas matemáticas tradicionales. Los sistemas computacionales inteligentes imitan la capacidad de aprendizaje y razonamiento humano. Están presentes cada día en más aplicaciones en todas las áreas de conocimiento (ingeniería, medicina, marketing, etc.). Especialmente, en aplicaciones donde la tarea principal es extraer conocimiento útil (para asistir a personas en procesos de toma de decisión) a partir de grandes cantidades de datos. No obstante, para que las personas confíen en estos sistemas es necesario que sean no sólo seguros, robustos, precisos y fiables, si no también capaces de explicar por qué sugieren tomar una decisión



u otra. Así, uno de los mayores retos de la Inteligencia Computacional actualmente es mejorar la comunicación entre los sistemas inteligentes y los seres humanos. 2. Método La psicolingüística es una rama de la psicología que estudia cómo los humanos aprendemos y usamos el lenguaje. A su vez, la lógica fuzzy sirve para construir sistemas inteligentes que pueden realizar computación con palabras, con una expresividad cercana al lenguaje humano. Obviamente, muchas de las lecciones aprendidas por la psicolingüística son aplicables al ámbito de los sistemas inteligentes con razonamiento basado en lógica fuzzy. La sinergia entre ambos campos de conocimiento puede contribuir a humanizar los sistemas inteligentes, es decir, a hacerlos más entendibles y confiables por humanos. En un primer experimento piloto hemos construido un sistema inteligente capaz de clasificar, mediante lógica fuzzy, hojas de diferentes árboles y explicar en lenguaje natural el proceso de razonamiento seguido. 3. Resultados Hemos evaluado el clasificador fuzzy en una encuesta a través de Internet con 50 participantes anónimos, reclutados mediante anuncios en listas de distribución de correo electrónico y redes sociales. El 82.75% de las respuestas coincidieron en la importancia de que el clasificador proporcionara no sólo la clase identificada si no también la correspondiente explicación en lenguaje natural. El 46.67% de los participantes indicó que la combinación de lógica fuzzy y lenguaje natural es la mejor forma de comunicar el resultado; el 25.10% prefirió la lógica fuzzy; el 21.96% prefirió el lenguaje natural; y el 6.27% consideró ambas opciones indiferentes. 4. Conclusiones Con un primer experimento hemos demostrado la utilidad de nuestra propuesta. En el futuro extenderemos este trabajo incorporando técnicas de argumentación y diálogo interactivo para generar explicaciones aún más ricas. Además, validaremos la propuesta en aplicaciones médicas (relacionadas con cómo la forma de caminar refleja el estado de salud y ánimo) y aplicaciones industriales (cata de alimentos, diseño de envases, análisis de facturas eléctricas, etc.) para las que ya hemos construido sistemas inteligentes previamente.

## CS582

### La escala de valoración fuzzy en algunos estudios psicométricos

María Ángeles Gil Álvarez, Carlos Carleos Arttime, Manuel Montenegro, Antonia Salas y Beatriz Sinova  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Los juicios comparativos y las valoraciones humanas son esenciales en la vida diaria. A menudo, estos juicios y valoraciones se establecen o se modelan mediante valores provenientes de una escala tipo Likert. Hesketh y colaboradores presentaron en 1988 la escala de valoración difusa con el fin de proporcionar una alternativa psicométrica que capta la imprecisión inherente a los juicios y valoraciones humanas. Concretamente, se trata de una escala doblemente continua (por localización y extensión) y, por tanto, muy rica y capaz de dar cobertura y buen ajuste a la diversidad, variabilidad y subjetividad intrínsecas al comportamiento humano. De este modo, la escala de valoración difusa permite a quienes emiten juicios, valoraciones o respuestas describirlos mediante números difusos que indiquen un punto o intervalo de preferencia (es decir, plenamente compatible con el juicio, valoración o respuesta), junto con latitudes o márgenes de aceptación (es decir, compatibles en cierta medida con el juicio, valoración o respuesta) a ambos lados. Cuando se emplea la escala de valoración difusa, es frecuentemente necesario realizar un análisis de los valores o datos obtenidos por tal empleo. Hesketh y colaboradores señalaban recientemente la necesidad del desarrollo de una METODOLOGÍA ESTADÍSTICA y de paquetes de programas que permitan abordar tal tratamiento de manera amigable. La extensión al caso difuso de la metodología estadística existente para el tratamiento de datos reales se encuentra con varias dificultades notables. Entre ellas: la aritmética usual con números difusos no permite considerar un operador diferencia que conserve todas las propiedades y características de la diferencia entre números reales; no existe un orden completo que sea universalmente aceptable entre números difusos; aunque se dispone de un modelo matemático formalmente bien definido dentro del marco probabilístico (los conjuntos difusos aleatorios), ni existe una extensión aplicable en general del teorema del límite central del caso real, ni de modelos para las distribuciones de los conjuntos difusos aleatorios. No obstante, gracias a la particularización de algunos resultados y técnicas para el análisis de datos funcionales (de los que los números difusos son un caso especial) y de la construcción de procedimientos ad hoc, ambos sobre la base de métricas adecuadas entre números difusos, se está desarrollando una metodología directamente



aplicable al análisis de los datos basados en la escala de valoración difusa. Hasta el momento, estos métodos se han aplicado sobre algunos ejemplos reales en relación con cuestionarios de opinión o satisfacción en los que los encuestados respondían de acuerdo con los dos tipos de escala: Likert y de valoración difusa. Así mismo, se han llevado a cabo algunos estudios de simulación, bien para corroborar resultados teóricos o para aproximar conclusiones cuando los desarrollos teóricos no son viables. Sobre la base de la aplicación de algunos métodos descriptivos e inferenciales desarrollados con la metodología anterior se ha corroborado que las conclusiones estadísticas difieren a menudo según la escala de medida/respuesta que se considere.

## CS1415

### Un análisis del efecto de la especialidad médica en la percepción sobre los enfermos mentales

María Asunción Lubiano<sup>1</sup>, Pilar González-Gil<sup>2</sup>, Helena Sánchez-Pastor<sup>2</sup>, Carmen Pradas<sup>2</sup> y Henar Arnillas<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Hospital Son Llàtzer, Unidad de Psiquiatría, Palma, España

1. Introducción: En la literatura sobre la percepción y actitud hacia el paciente mental, pueden encontrarse diversos estudios relativos a poblaciones de profesionales de la salud mental, o de estudiantes de Medicina/Psicología/Enfermería, etc., o de personas ajenas al campo sanitario. Varios de los trabajos desarrollados se refieren al análisis de la percepción que profesionales médicos no relacionados con la salud mental tienen sobre los enfermos mentales. En su mayoría, estos trabajos parten del empleo de cuestionarios validados o del diseño ad hoc de los mismos, en los que los profesionales responden a una serie de ítems para los que las opciones posibles o bien son dicotómicas o bien se eligen dentro de un número pequeño de etiquetas o respuestas con cierta graduación/orden. Una vez recogidas las respuestas al cuestionario en la población considerada, se aplican técnicas del análisis estadístico de datos en función del tipo de conclusiones que interese extraer. 2. Método: La percepción o actitud de un profesional médico respecto de un enfermo mental no es una magnitud medible numéricamente de forma exacta, sino que es intrínsecamente imprecisa y subjetiva. De hecho, la elección de la respuesta a un ítem dado que mejor representa la percepción del profesional que va a responder no es a menudo una tarea sencilla, y se echa en falta cierta flexibilidad entre las opciones disponibles que no obligue a elegir sólo una de ellas, sino que permita una suerte de elecciones intermedias. En este sentido, la escala psicométrica de valoración difusa (EPVD) ofrece un mecanismo idóneo que, desde una perspectiva estadística, hace posible disponer, explorar y explotar datos más ricos e informativos que las tradicionales. Los datos obtenidos de acuerdo con esta escala, captan la variabilidad, diversidad, subjetividad y fidelidad de las valoraciones del profesional que, con frecuencia, se pierden cuando se recurre a las escalas usuales. Las conclusiones estadísticas serán, en consecuencia, más fiables. 3. Resultados: Un cuestionario sobre la percepción del enfermo mental para profesionales médicos no psiquiatras, se ha llevado a cabo por investigadores de la Unidad de Psiquiatría en el Hospital Son Llàtzer de Palma (Islas Baleares). Para ello, se ha considerado un cuestionario validado sobre poblaciones generales seleccionando varios de los ítems más indicativos y adaptando el formato para que las respuestas se den de acuerdo con la EPVD. De este modo, los profesionales (tras una breve explicación y ensayo sobre la esencia y significado de la EPVD) han respondido a las cuestiones planteadas siguiendo un esquema de respuesta libre mediante valores difusos. En este primer estudio, los profesionales se han elegido dentro de las Unidades de Medicina Interna, neurología y urgencias del Hospital. 4. Conclusiones: Los datos recopilados en la ejecución del cuestionario basado en la EPVD, se han analizado mediante técnicas estadísticas desarrolladas en el Departamento de Estadística de la Universidad de Oviedo. En concreto, a través de algunas de tales técnicas, se ha analizado si las diferencias entre las percepciones medias varían de una especialidad a otra.

## CS1485

### Las escalas de valoración borrosa como alternativa a las escalas tipo Likert para la medición de actitudes: los estereotipos de género

Ana María Castaño Pérez, María Asunción Lubiano, Sara de la Rosa de Súa y Antonio León García-Izquierdo  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Las actitudes es uno de los temas centrales de la Psicología Social, ya que reflejan evaluaciones sobre personas e ideas que se traducen en comportamientos. Las escalas tipo Likert son las más utilizadas debido a su fácil interpretación por los respondientes y a que arrojan resultados consistentes. No obstante, desde la perspectiva de la medición no pueden recoger matices intermedios entre los puntos que las componen. Una alternativa prometedora son las escalas de valoración borrosa, ya que permiten recoger las valoraciones de los individuos en un continuo y por tanto recoger más información y una mayor variabilidad de las respuestas. En el caso de las actitudes es particularmente importante ya que aunque suelen ser relativamente estables pueden contener imprecisión. En esta investigación, los estereotipos de género como variante de las actitudes, es especialmente relevante al ser una materia socialmente muy sensible que puede conllevar decisiones sesgadas, por ejemplo, en el ámbito del empleo y provocar comportamientos discriminatorios. El estudio aquí presentado tiene como objetivo analizar los estereotipos de género de manera que se puedan explicitar las ventajas que pueden aportar las escalas de valoración borrosa. Participaron en el estudio 80 estudiantes universitarios que cumplimentaron un cuestionario compuesto por varias escalas sobre estereotipos de género. Los participantes debían responder mediante una escala Likert y mediante una escala de valoración borrosa a las mismas cuestiones. Este cuestionario incluye también una serie de preguntas sobre las características de ambos tipos de escalas respecto a los siguientes elementos de calidad de las mismas: satisfacción, facilidad de respuesta, grado de precisión que permiten, y facilidad de uso. Los resultados ponen de manifiesto las ventajas y desventajas de ambas escalas en la muestra analizada. En posteriores estudios ahondaremos en este aspecto mediante el desarrollo e implementación de una aplicación informática que facilite la respuesta a las escalas de valoración borrosas, la recogida de datos y su tratamiento estadístico posterior. Nota: Esta investigación es posible gracias al proyecto de investigación con ref. PSI-2013-44854-R (Ministerio de Economía y Competitividad y Fondos Sociales Europeos), y a la financiación del Gobierno del Principado de Asturias (Consejería de Economía y Empleo) en el proyecto GRUPIN-14-101 (Métodos Estadísticos con Aplicaciones a las Ciencias Biomédicas y Sociales).

## SI153

### Impulsividad y trastornos adictivos en adultos y adolescentes

José Ramón Fernández Hermida  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

La impulsividad, en sus diferentes formas, es un factor clave en el establecimiento, curso y resolución de multitud de trastornos psicológicos, como es el caso de las conductas adictivas. Además de ser un importante factor de riesgo para el inicio temprano de abuso de sustancias y otras conductas adictivas, la impulsividad se relaciona con el curso de trastornos psicológicos como la depresión, siendo una variable clave para la adhesión a tratamientos. El estudio de la impulsividad como factor predisponente, modulador y predictor de tratamiento es muy importante para el desarrollo de estrategias eficaces de intervención. En este simposium, Víctor Martínez-Loredo analizará la evolución temporal de diferentes índices de impulsividad y búsqueda de sensaciones entre adolescentes con diferentes edades de inicio de consumo de alcohol y tabaco. Ángel García-Pérez presentará las diferencias en los niveles de impulsividad entre fumadores con y sin sintomatología o diagnóstico de depresión. Sara Weidberg examinará los cambios en el descuento por demora en fumadores que han recibido tratamiento para dejar de fumar. Por último, Aris Grande-Gosende aportará datos



sobre las diferencias en la impulsividad autoinformada entre jugadores que han permanecido a tratamiento en comparación con los que han abandonado o recaído.

## CS154

### Cambios en el descuento por demora en fumadores que reciben un tratamiento de deshabituación tabáquica

Sara Weidberg y Alba González de la Roz  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción:** El descuento por demora es una medida conductual de impulsividad y se define como la tendencia que tienen los sujetos a considerar los reforzadores demorados como menos valiosos comparados con los reforzadores inmediatos. Muchos estudios que analizan el descuento por demora en función del estatus de consumo en población drogodependiente carecen de evaluaciones de seguimiento, y aquellos que las hacen solamente emplean periodos de seguimiento de hasta seis meses. El objetivo del estudio es evaluar si el descuento por demora cambia (al final del tratamiento y al año de seguimiento) en fumadores que han recibido tratamiento para dejar de fumar. **Material y método:** Participantes: 80 fumadores que acudieron al programa para dejar de fumar en las Universidades de Oviedo y Barcelona. **Procedimiento:** Los participantes completaron la tarea de descuento por demora informatizada antes de iniciar el tratamiento, al final del mismo y a los 12 meses de seguimiento. **Análisis de datos:** Se llevó a cabo un ANOVA mixto (con efectos entre e intra grupos) para determinar el impacto del estatus de consumo sobre el descuento por demora desde el inicio del tratamiento al final del mismo. El mismo análisis se repitió desde el inicio del tratamiento a los 12 meses de seguimiento. **Resultados:** No se obtuvo un efecto significativo del tiempo sobre las tasas de descuento por demora desde el inicio del tratamiento al final del mismo [Lambda de Wilks = .985,  $F(1,78) = 1.204$ ,  $p = .276$ ] para la muestra global. El efecto del estatus de consumo al final del tratamiento no fue significativo [ $F(1,78) = 1.653$ ,  $p = .202$ ]. Tampoco se observaron cambios significativos en el descuento por demora del inicio del tratamiento a los 12 meses de seguimiento [Lambda de Wilks = .980,  $F(1,78) = 1.594$ ,  $p = .211$ ]. Sin embargo, el efecto del estatus de consumo a los 12 meses de seguimiento fue significativo [ $F(1,78) = 5.601$ ,  $p = .020$ ,  $\eta^2p = .067$ ]. Concretamente los participantes que estaban fumando a los 12 meses de seguimiento tenían tasas de descuento por demora más altas ( $M = -2.6370$ ,  $DT = 0.8704$ ) que los abstinentes ( $M = -3.1597$ ,  $DT = 0.7720$ ). **Conclusiones:** El descuento por demora es una variable de estado, susceptible de modificación en función de cambios contextuales como la abstinencia del tabaco. Este estudio evidencia la necesidad de realizar evaluaciones de seguimiento a más largo plazo para poder observar cambios en el descuento por demora en sujetos que han recibido tratamiento para dejar de fumar. **Referencias:** -MacKillop, J. & Kahler, C. W. (2009). Delayed reward discounting predicts treatment response for heavy drinkers receiving smoking cessation treatment. *Drug and alcohol dependence*, 104, 197-203. -Yoon, J. H., Higgins, S. T., Bradstreet, M. P., Badger, G. J. & Thomas, C. S. (2009). Changes in the relative reinforcing effects of cigarette smoking as a function of initial abstinence. *Psychopharmacology*, 205, 305-318.

## CS158

### Relación entre el inicio de consumo de alcohol y tabaco, Impulsividad y Búsqueda de Sensaciones: un estudio longitudinal

Víctor Martínez-Loredo  
Facultad de Psicología, Oviedo, España

**Introducción.** Los adolescentes españoles empiezan a consumir alcohol y tabaco entre los 13 y 14 años. El inicio temprano de uso de sustancias supone un gran riesgo para la salud, así como un factor de riesgo para el desarrollo de dependencias futuras. Pese a la importancia señalada de factores como la impulsividad y la búsqueda de sensaciones en el inicio de consumo y abuso de sustancias,



pocos estudios han analizado la evolución de dichas variables a lo largo del tiempo en función del inicio de consumo. Método. Un total de 1044 adolescentes (53,9% hombres, edad media 12,99, DT = 0,49) de 22 institutos de Enseñanza Secundaria de España fueron evaluados sobre su consumo de alcohol y tabaco en el último mes, así como sus niveles de impulsividad y búsqueda de sensaciones autoinformada (Subescala de Búsqueda de Sensaciones Impulsiva, ImpSS) y conductual (Delay Discounting y Test Stroop). Se realizaron ANOVAs mixtos (con efectos entre e intragrupos) para analizar los cambios temporales en impulsividad y búsqueda de sensaciones en función de la edad de inicio de consumo. Resultados. Existen variaciones significativas en los niveles de impulsividad y búsqueda de sensaciones autoinformadas a lo largo del tiempo, pero dichas variaciones no son iguales entre todos los grupos: Los no bebedores y no fumadores se mantuvieron establemente bajos, y los de inicio temprano establemente altos. Los adolescentes de inicios intermedios presentaron variaciones a lo largo de los años tanto en sus niveles de impulsividad (alcohol: Lambda de Wilks = .969, F (6,2078) = 5.567,  $p < .001$ ,  $\eta^2p = .016$ ; tabaco Imp: Lambda de Wilks = .988, F (6,2078) = 2.167,  $p = .043$ ,  $\eta^2p = .006$ ) como de búsqueda de sensaciones (alcohol: Lambda de Wilks = .957, F (6,2078) = 7.658,  $p < .001$ ,  $\eta^2p = .022$ ; tabaco: Lambda de Wilks = .981, F (6,2078) = 3.286,  $p < .003$ ,  $\eta^2p = .009$ ). Se han realizado diferentes análisis post-hoc y ANOVAs de medidas repetidas para explorar los grupos significativos y los efectos de interacción. Por último, tanto para el consumo de alcohol como de tabaco existe una reducción significativa de los niveles de impulsividad conductual a lo largo del tiempo, independientemente de la condición. Conclusiones. La impulsividad y la búsqueda de sensaciones autoinformada no sólo son variables que diferencian a los adolescentes que consumen alcohol y tabaco de los que no consumen, sino que la edad a la que se inician parece relacionarse con la evolución de dichas características. La impulsividad conductual no se ha mostrado influida por la edad e inicio de consumo. Este estudio muestra la compleja relación entre los diferentes componentes de la impulsividad y las características de uso de sustancias. Financiación. Plan Nacional sobre Drogas (MSSSI-12-2013/131), Ministerio de Economía (PSI2014-56114-P)

## CS175

### Implicaciones de la impulsividad en la adherencia terapéutica en jugadores patológicos

Aris Grande Gosende  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**INTRODUCCIÓN.** La adherencia terapéutica representa uno de los mejores predictores de tratamiento. Uno de los factores que modera la adecuada retención al tratamiento es la impulsividad. El objetivo del presente estudio es analizar la influencia de los niveles de impulsividad pre-tratamiento en la tasa de retención en una muestra de jugadores patológicos en tratamiento. **MÉTODO.** Se evaluaron 68 jugadores en tratamiento por juego patológico [edad media: 40,84 años (DT = 11,67); 92,6% varones]. La impulsividad se midió a través de la versión abreviada de la escala UPPS. Se registró también la presencia de recaídas a lo largo del tratamiento y el estatus actual del mismo (en tratamiento, abandono o alta terapéutica). Se realizaron análisis de varianza (ANOVA) para comprobar las diferencias en impulsividad al inicio del tratamiento en función del estatus del jugador. Se llevaron a cabo pruebas t de muestras independientes y ANOVAs para evaluar las diferencias en los niveles de impulsividad pre-tratamiento en función de la presencia y número de recaídas intra-tratamiento. **RESULTADOS.** Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en los niveles de impulsividad pre-tratamiento en función del estatus (F = 5,359,  $p = .007$ ). En concreto, los jugadores en tratamiento reflejaron mayores niveles de premeditación (M = 18,08) que los jugadores que abandonaron (M = 15,48;  $p = .012$ ). A pesar de la ausencia de significatividad en la prueba ómnibus (F = 2,937,  $p = .060$ ), los jugadores que abandonaron el tratamiento puntuaron menos en perseverancia que aquellos que recibieron el alta (M = 16,04, M = 20, respectivamente;  $p = .039$ ). Por último, aquellos jugadores que recayeron presentaron niveles significativamente superiores tanto en premeditación (t = 2,472,  $p = .016$ ) como en perseverancia (t = 2,104,  $p = .039$ ). En concreto, los jugadores que no presentaron recaídas puntuaron más en premeditación (M = 18,13) que aquellos con dos o más recaídas (M = 14,11,  $p = .004$ ). **CONCLUSIONES.** Estos resultados indican la relevancia de los niveles de perseverancia y premeditación en jugadores en búsqueda





de tratamiento. En concreto, dichos niveles podrían afectar tanto a las posibles recaídas como a la adherencia al tratamiento. Estos hallazgos demuestran la necesidad de evaluar dichos aspectos, tanto para la personalización del tratamiento como para el incremento de la eficacia del mismo.

## CS177

### Evaluación de la impulsividad mediante una tarea de descuento por demora en fumadores con diferentes niveles de depresión

Ángel García Pérez

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción.** El descuento por demora es una medida de impulsividad que describe cómo se devalúan los reforzadores a medida que éstos se demoran. Diversos estudios han asociado altas tasas en el descuento por demora, y por tanto mayor impulsividad, con la dependencia de drogas y ciertos trastornos mentales como la depresión. El objetivo del presente estudio es conocer si existen diferencias en el descuento por demora entre: fumadores, fumadores con sintomatología depresiva y fumadores con trastorno depresivo mayor. **Método.** La muestra total fue de 180 participantes, compuesta por los siguientes grupos: fumadores ( $n = 66$ ), fumadores con sintomatología depresiva ( $n = 62$ ) y fumadores con trastorno depresivo mayor ( $n = 52$ ). Para evaluar la sintomatología depresiva y la presencia de un trastorno depresivo mayor se utilizaron respectivamente los instrumentos: inventario de depresión de Beck II (BDI-II) y la entrevista clínica estructurada (SCID-I) del manual diagnóstico y estadístico de trastornos mentales en su versión revisada (DSM-IV-TR). Para la evaluación de la impulsividad se utilizó una tarea de descuento por demora en la que los participantes debían de elegir entre varias cantidades de dinero hipotéticas disponibles ahora o una cantidad mayor en momentos temporales más lejanos. A través de la tarea se obtuvieron dos índices de impulsividad, el parámetro  $k$ , que evalúa la velocidad de devaluación del reforzador. **Resultados.** Las medias de los distintos grupos oscilaron entre  $-2,24$  y  $-2,42$  en  $\log k$ . No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las tasas de descuento por demora entre los grupos de comparación en  $\log k$  ( $p = .53$ ). **Conclusiones.** Parece que no hay un efecto aditivo en las tasas de descuento por demora entre ser depresivo y ser fumador, a pesar de que por separado, ambas han demostrado estar asociadas con una alta impulsividad. En el futuro debería de explorarse si existe el efecto aditivo con otras poblaciones dependientes de otras sustancias.

## SI155

### Personalidad, Procesos emocionales y Salud

José Bermúdez Moreno

Facultad de Psicología / UNED, Madrid, España

Propiciar el logro de mayores niveles de salud y bienestar psicológico en la población constituye sin duda uno de los objetivos nucleares de la investigación e intervención psicológicas. Este objetivo, a su vez, viene contextualizado por dos reiteradas y consolidadas observaciones: por una parte, la significativa asociación existente entre las distintas expresiones de la dimensión salud-enfermedad y el estilo de comportamiento de los individuos, y, por otra, la igualmente probada presencia de significativas diferencias individuales al respecto. Con este propósito, la investigación psicológica se ha dirigido prioritariamente a la identificación de los factores y procesos psicosociales que, en interacción con las circunstancias que en cada momento definen el contexto y realidad experiencial a la que cada uno se enfrenta, condicionan el nivel de salud y bienestar psicofísico de las personas. Este conocimiento, ya en sí mismo importante, reviste una mayor significación si cabe por cuanto puede orientar el diseño e implementación de estrategias de intervención que faciliten el logro de mayores niveles de salud y bienestar. Con este marco de referencia, en este simposio se presentan cinco contribuciones con un Objetivo general común: Estudio de las relaciones entre factores estructurales (dimensiones big five) y dinámicos (emocionales y motivacionales) de Personalidad y criterios físicos y psicológicos de salud y bienestar; así como el potencial papel mediacional de conductas de salud y estrategias de afrontamiento. En la primera (J. Bermúdez y A.M. Pérez-García,





UNED), se presentan los principales resultados de un estudio en el que se analizan las relaciones predictivas entre factores estructurales de personalidad y criterios de salud, así como el potencial papel mediacional de conductas de salud y coping emocional. En la segunda (M. G. Caprara, UDIMA), se ofrecen datos relativos a la validación en población española de la Escala de Auto-eficacia para la Regulación de las Emociones Negativas (MNESRES; Caprara, Di Giunta, Pastorelli y Eisenberg, 2012). Se estudian su estructura latente, la validez de constructo y posibles diferencias en función del sexo y la edad. En la tercera (E. Fernández del Río, UNIZAR), se presentan datos, igualmente sugerentes, relativos a la utilidad de variables estructurales de Personalidad (Dimensiones y Facetas) para predecir los resultados de un tratamiento para dejar de fumar, teniendo en cuenta, a su vez, el papel modulador de la dependencia nicotínica y la edad de los sujetos. En la cuarta (A. M. Pérez-García, O. Arrogante y J. Bermúdez, UNED), se ofrecen los resultados más significativos de dos estudios en los que, trabajando con tres muestras (estudiantes universitarios y profesionales docentes y sanitarios, se estudió la asociación entre estilo de afrontamiento, calidad de vida, y bienestar subjetivo; así como el papel moderador en tales relaciones de la edad, el sexo y la profesión. Finalmente, la quinta (P. Sanjuán y M. Ávila, UNED), recoge los resultados de un estudio en el que se analizó el papel mediacional del estilo de afrontamiento sobre las relaciones entre el tipo de motivación (autónoma vs. controlada) que persigue uno en su conducta y sus efectos sobre el nivel de bienestar subjetivo.

## CS162

### La utilidad predictiva de la personalidad en el tratamiento del tabaquismo: del abandono del consumo a la recaída

Elena Fernández del Río

Departamento de Psicología y Sociología, Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

**Introducción.** Dadas las graves repercusiones que el tabaquismo ocasiona en la salud, gran parte de los esfuerzos de los investigadores se han centrado en identificar las variables que predicen el éxito de los tratamientos para dejar de fumar. Una de esas variables es la personalidad, siendo el Modelo de los Cinco Grandes Factores el que mayor volumen de estudios ha generado. En este sentido, algunos autores han defendido la utilización de las facetas en lugar de los factores para predecir los resultados del tratamiento y, además, la necesidad de tener en cuenta el género, la edad o la dependencia, en tanto pueden estar afectando a la relación entre la personalidad y el logro de la abstinencia. El objetivo de este estudio es comparar la utilidad predictiva de los factores y facetas de personalidad en los resultados de un tratamiento para dejar de fumar teniendo en cuenta la influencia de la dependencia de la nicotina y la edad de los participantes. **Método.** La muestra estuvo formada por 423 fumadores (57,7% mujeres) que demandaron tratamiento para dejar de fumar en la Unidad de Tabaquismo y Trastornos Adictivos de la Universidad de Santiago de Compostela. La evaluación de la personalidad se llevó a cabo mediante el NEO-PI-R. La abstinencia al final del tratamiento y en el seguimiento de 12 meses fue confirmada mediante medición de monóxido de carbono en aire espirado. **Resultados.** Los resultados indican que tanto la dependencia como diversas facetas de personalidad influyen significativamente en el resultado del tratamiento y en el mantenimiento de la abstinencia a los 12 meses, si bien existen diferencias en función de la edad de los fumadores. En concreto, en los individuos más jóvenes (40 años o menos), ningún factor ni faceta de personalidad predice el logro de la abstinencia tras finalizar el tratamiento para dejar de fumar; únicamente la dependencia contribuye a disminuir la probabilidad de tener éxito en el tratamiento ( $OR = 0,80$ ). Respecto a la abstinencia en el seguimiento de 12 meses, puntuaciones altas en Apertura a la experiencia, en concreto en la faceta Ideas ( $OR = 0,95$ ), disminuyen la probabilidad de mantenerse abstinentes. Por lo que respecta a los individuos de más de 40 años, puntuaciones más elevadas en Ansiedad social ( $OR = 1,04$ ) y Sentido del deber ( $OR = 1,05$ ) aumentan la probabilidad de dejar de fumar. En el seguimiento de 12 meses, mientras que puntuaciones altas en Gregarismo ( $OR = 0,95$ ) disminuirían la probabilidad de mantener la abstinencia, puntuaciones altas en Confianza ( $OR = 1,07$ ) la incrementarían. **Conclusiones.** Los hallazgos del presente estudio permiten concluir que la personalidad contribuye a predecir los resultados del tratamiento, sirviendo las facetas como forma de individualización de las intervenciones para dejar de fumar (ej., incluyendo estrategias específicas en función de las características de personalidad del fumador,



## CS163

### Estilo de afrontamiento, salud y bienestar subjetivo en muestras de profesionales (docentes y sanitarios)

Ana M. Pérez-García<sup>1</sup>, Óscar Arrogante Maroto<sup>2</sup> y José Bermúdez Moreno<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología. UNED, Madrid, España

<sup>2</sup>Centro Universitario de Ciencias de la Salud. Universidad Antonio de Nebrija, Madrid, España

La investigación ha mostrado la importancia del afrontamiento, y de su carácter adaptativo o no para hacer frente a los problemas y las dificultades, en la calidad de vida relacionada con la salud y en el bienestar subjetivo de las personas. En el Estudio 1, y con el fin de analizar los diferentes estilos de afrontamiento, se aplicó la escala Brief COPE a una muestra de 529 adultos (154 estudiantes, 255 profesionales sanitarios y 120 profesionales docentes), con una edad media de 36,87 años ( $Dt = 9,73$ ; rango 18-70), siendo el 28% mujeres. Con el fin de mejorar la fiabilidad de las subescalas de dos ítems de la prueba, se realizó un análisis factorial, considerando finalmente cinco estilos de afrontamiento: compromiso (estrategias activas, de planificación, de reevaluación positiva y de aceptación) ( $\alpha = 0,81$ ), de falta de compromiso (estrategias de autodistracción, negación y autoculpa) ( $\alpha = 0,64$ ), de búsqueda de apoyo (instrumental y emocional) ( $\alpha = 0,82$ ), de uso del humor ( $\alpha = 0,80$ ) y de religión o espiritualidad ( $\alpha = 0,85$ ). Los resultados mostraron: (1) que las mujeres, en contraste con los hombres, hacían mayor uso del apoyo y la religión, y menor del humor; (2) que ambos grupos de profesionales, en contraste con los estudiantes, utilizaban más las estrategias de compromiso y menos las de falta de compromiso, que implican evitación y emocionalidad negativa; y (3) que entre los profesionales sanitarios no había diferencia en el uso del apoyo en función del sexo, mientras que en estudiante y docentes, eran las mujeres las que más recurrían a esta estrategia. En el Estudio 2, se analizaron las estrategias que se asociaban con la calidad de vida relacionada con la salud física y mental (medida con el SF-12), y con el bienestar subjetivo (satisfacción vital y balance afectivo) en cada una de las muestras de profesionales (docentes y sanitarios). La salud mental y el bienestar subjetivo se asociaban con mayor uso de compromiso y de apoyo, y menor de falta de compromiso, teniendo un papel más importante en la salud física la menor edad para los docentes y el menor uso de afrontamiento de falta de compromiso para los sanitarios. Los resultados apoyan la importancia del afrontamiento para la salud y el bienestar, tanto el uso de estrategias adaptativas (como las de compromiso y apoyo) como el bajo uso de las desadaptativas, teniendo en cuenta variables demográficas que moderan su efecto, como la edad, el sexo o la profesión.

## CS164

### Efectos de la motivación autónoma y controlada en el bienestar subjetivo: el rol mediador del afrontamiento

Pilar Sanjuán Suárez y María Ávila Menéndez

Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, España

La implicación en metas significativas y el uso de estrategias de afrontamiento efectivas son dos factores con gran impacto en el desarrollo de Bienestar Subjetivo (BS). La teoría de la autodeterminación (TAD) postula que los motivos que subyacen a las metas perseguidas se pueden categorizar como autónomos (basados en el interés personal, el disfrute o la percepción de importancia) y controlados (debidos a presiones internas o externas y contingencias relacionadas con la aprobación social). Además, desde la TAD se ha propuesto que verdaderamente el bienestar sólo se derivaría del logro de metas buscadas por motivos autónomos. Por otra parte, las acciones de afrontamiento puestas en marcha dependen de las metas que la persona esté intentando lograr. Por ello, el objetivo principal fue comprobar si el efecto de los motivos en el BS está mediado por las estrategias de afrontamiento empleadas. Los resultados obtenidos en una muestra de 205 personas (120 varones y 85 mujeres) muestran que el hecho de que en la persecución de las metas predominen los motivos autónomos tiene un efecto indirecto en el balance afectivo (predominancia de afecto positivo sobre el negativo), es decir, mediado por el no uso de las estrategias de afrontamiento de evitación, mientras que tiene

un efecto directo positivo, no mediado, en la satisfacción con la vida. Se señala la conveniencia de valorar el progreso hacia las metas, así como analizar las estrategias de afrontamiento específicas desarrolladas para cada una de las metas evaluadas.

## CS198

### Personalidad y Salud: Mediación conductual y emocional

José Bermúdez Moreno

Facultad de Psicología / UNED, Madrid, España

**Introducción:** En el contexto de la investigación sobre las relaciones entre Personalidad e indicadores varios de salud y bienestar, en el presente estudio se plantearon dos objetivos: (1) Estudiar la validez predictiva de dimensiones y facetas de personalidad y la contribución incremental de éstas. (2) Explorar potenciales mecanismos explicativos de las relaciones personalidad-salud. **Método:** En el estudio participaron 423 sujetos (68,3% mujeres) con una edad media de 34,49 años ( $Dt = 10,14$ ; rango 18-67), que cumplimentaron una batería de pruebas para la medida de Dimensiones y Facetas estructurales de Personalidad (BFI), Positividad (PS), Factores Emocionales (PANAS, HADS), Conducta de Salud, Coping emocional (Autocompasión-EAC) e indicadores de Salud física (Percepción general de salud y Síntomas) y psicológica (Funcionamiento psicológico positivo). Los datos relativos al primer objetivo se analizaron mediante series de ecuaciones de regresión jerárquica; mientras, para dar respuesta al segundo objetivo, los datos se analizaron mediante análisis mediacional múltiple. **Resultados:** Por lo que respecta al primer objetivo, los resultados mostraron que: (1) las dimensiones básicas de Personalidad explicaban un significativo porcentaje de varianza en los tres criterios de salud estudiados; (2) el significativo papel predictivo de ciertas facetas; especialmente las englobadas en las dimensiones de Tesón y Extraversión; (3) la significación predictiva de las variables de Personalidad diferían en función del criterio de salud considerado; (4) en todo caso, la predicción de los criterios de salud a partir de ciertas facetas, mejoró significativamente el porcentaje de varianza explicada por las dimensiones de personalidad entre un 4 y un 5%. Por su parte, los resultados relativos al segundo objetivo, pusieron de manifiesto: (1) el significativo papel mediacional de los dos factores analizados (conducta de salud y autocompasión); (2) el diferente valor mediacional de cada factor en función del criterio de salud estudiado: significativamente mayor del mediador emocional (autocompasión) sobre el criterio de salud psicológica; menor y equilibrada potencia mediacional de ambos factores por lo que respecta a la explicación de los criterios físicos de salud. **Conclusiones:** Estos resultados son plenamente consistentes con los existentes en la literatura sobre el tema y apuntan a un conjunto de factores, que pueden orientar el diseño de estrategias de intervención para mejorar el nivel de salud y bienestar de los individuos. No obstante, la principal limitación de este estudio radica en el instrumento que hemos empleado para la evaluación de la Personalidad, que sólo contempla dos facetas en cada dimensión, evaluadas con un corto número de ítems. Por ello, en investigaciones futuras sería muy recomendable el empleo de un instrumento que permita la consideración de un rango más amplio de facetas, y el análisis más preciso de su potencial contribución diferencial.

## CS1181

### Validación de la Escala de Auto-eficacia Multidimensional de Emociones Negativas Auto-Regulatoria (MNESRES), en una muestra española

Mariagiovanna Caprara<sup>1</sup>, Sonia Janeth Romero Martínez<sup>1</sup> y Laura Di Giunta<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad a Distancia de Madrid, Collado Villalba, España

<sup>2</sup>Universidad a Distancia de Madrid, Roma, Italy

El presente estudio se centra en la acumulación de evidencia sobre la validez de la escala de auto-eficacia para la regulación de las emociones negativas (Regulatory Emotional Self-Efficacy - MNESRES) de Caprara, Di Giunta, Pastorelli y Eisenberg, (2012) en una muestra española. Esta escala



evalúa las creencias que tienen las personas para regular sus emociones negativas, como la rabia y la tristeza, entre otras. Estas emociones influyen en el comportamiento general de una persona, y se sabe que, cuanto mayor es la creencia de una persona en su auto-eficacia para el control y la regulación de estas emociones, mayor será su estado de bienestar. En el estudio se plantearon tres objetivos distintos: (1) probar la generalización de la estructura latente multidimensional de la escala MNESRES en España; (2) examinar su validez de constructo; y (3) contrastar si existen diferencias respecto a la edad y el sexo en las cinco subescalas de la MNESRES. Más concretamente, en el primer objetivo se valoró si los cinco factores oblicuos de este instrumento se presentan también en la muestra española, para ello se realizó un análisis factorial confirmatorio, con el método de mínimos cuadrados ponderados (WLS). En cuanto al segundo objetivo, se examinó hasta qué punto cada una de las cinco subescalas de la MNESRES podían estar relacionadas con la escala PANAS de afecto positivo y negativo y con la escala de satisfacción con la vida (SWLS) y con la escala de positividad (POS). Por último, para contrastar el tercer objetivo, se llevó a cabo una comparación de los grupos con ANOVA y prueba t de Student, pues se confirmaban los supuestos para usar estadística paramétrica. Para validar este instrumento en la población española se obtuvo una muestra de 2080 adultos españoles, 1030 varones y 1050 mujeres con una edad promedio de 43 años, a la que se aplicó la escala MNESRES y las escalas PANAS, SWLS y POS. Los resultados alcanzados muestran que la estructura multidimensional de la escala MNESRES en la muestra española presenta un buen ajuste. Además, como se esperaba, se han encontrado correlaciones positivas significativas entre las subescalas de esta medida y las escalas de satisfacción con la vida y positividad, dado que todas las correlaciones son positivas, lo que nos indica que un mayor control de las emociones negativas se asocia a una mayor positividad y satisfacción con la vida. Por otro lado, las relaciones con los afectos positivos y negativos del la escala PANAS también son las esperadas: estas relaciones han sido directas y significativas con los afectos positivos, e inversas y significativas con los afectos negativos. Por último, también se ha demostrado que no existen diferencias significativas en relación a la edad en ninguna de las subescalas de la MNESRES, sin embargo, sí se han encontrado diferencias respecto al sexo en las escalas de tristeza. En conjunto, los resultados muestran evidencia de las buenas propiedades psicométricas de la versión española de la escala MNESRES y nos animan a seguir profundizando en ella.

**SI165**

## **Apoyos y calidad de vida en personas con discapacidad**

Miguel Ángel Verdugo Alonso  
Universidad de Salamanca, Salamanca, España

Los cambios conceptuales de las últimas décadas en el mundo de la discapacidad, particularmente los relacionados con aquellos que presentan limitaciones de tipo cognitivo, han sido de gran amplitud y relevancia e implican una modificación radical de las prácticas de evaluación e intervención tradicionales tanto en la etapa educativa como en la vida adulta. Estos cambios se han debido, principalmente, a una nueva manera de ver y entender a las personas con discapacidad, considerando que son iguales a cualquier otro ciudadano, por lo que más allá de los planteamientos rehabilitadores clínicos habituales la clave consiste en proporcionarles el máximo número de oportunidades de ejercer los mismos derechos que cualquier otro ciudadano. A la vez que ha cambiado la visión sobre las personas, emergiendo un enfoque de derechos, el conocimiento científico acumulado sobre las prácticas de evaluación e intervención indica priorizar el énfasis en las variables o determinantes sociales que rodean a las personas. Y por eso hablamos de un paradigma de apoyos. El paradigma de apoyos, a diferencia de enfatizar exclusivamente el análisis e intervención sobre los déficits de la persona, se refiere a la construcción de unas relaciones de apoyo en la comunidad que permitan a la persona acceder a una inclusión social real. Para ello, la 'evaluación de las necesidades de apoyo' es un requisito imprescindible que debe generalizarse en la educación y los servicios sociales. Las comunicaciones de Amor et al. y Guillén et al. abordan la situación actual del paradigma de apoyos y recomendaciones de actuación para su incorporación eficaz en el sistema educativo y proponen las principales dimensiones en las cuales centrarse. La comunicación de Vicente et al. se centra en la autodeterminación y su evaluación, tarea prioritaria en la educación secundaria para construir capacidad y competencia personal que permita acceder a una vida más independiente. La



atención a las personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo (parálisis cerebral, autismo, daño cerebral, etc.) se ha caracterizado históricamente por una primera aproximación o enfoque reduccionista centrado en lo académico en la etapa educativa y en el trabajo en la vida adulta. Sin negar la importancia de esas áreas vitales, el reduccionismo del enfoque se observa cuando consideramos la totalidad de la persona y de su bienestar. El concepto-modelo-teoría de calidad de vida propuesto por Schalock y Verdugo propone una visión holística de las necesidades de la persona y desarrolla instrumentos y propone prácticas para su mejora. Fernández et al. exponen los últimos desarrollos realizados para la construcción de una escala de evaluación en personas con daño cerebral, que esperamos tenga importantes consecuencias para facilitar procesos de cambio en la manera de entender y apoyar a la población con esa discapacidad. Finalmente, Navas et al. presentan un estudio pionero de referencia que examina pormenorizadamente la situación de las personas con discapacidades intelectuales o del desarrollo significativas (colectivo marginado dentro de la marginación) en España, y hace propuestas de mejora de la atención que resultan vitales y deben ser prioritarias para la política pública actual.

## CS166

### Dimensiones e índices de referencia para la evaluación de necesidades de apoyo en niños y adolescentes con discapacidad intelectual

Verónica Marina Guillén Martín<sup>1</sup>, Miguel Ángel Verdugo Alonso<sup>2</sup>, Benito Arias Martínez<sup>3</sup>, EVA Vicente Sánchez<sup>4</sup> y Isabel Calvo Álvarez<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Cantabria, Santander, España

<sup>2</sup>Universidad de Salamanca, Santander, España

<sup>3</sup>Universidad de Valladolid, Valladolid, España

<sup>4</sup>Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

<sup>5</sup>Universidad de Salamanca, Salamanca, España

**Introducción:** Los niños y adolescentes con discapacidad intelectual, de la misma manera que todos los niños y jóvenes, deben tener garantizada la salud, la seguridad, el respeto, la educación, la participación y la posibilidad de contribuir a la vida como los otros. En este sentido, existe creciente interés por intervenir en diferentes áreas del funcionamiento de las personas con discapacidad intelectual desde edades más tempranas. Concretamente, la evaluación de las necesidades de apoyo de los jóvenes con discapacidad intelectual se ha convertido en los últimos años en uno de los pilares fundamentales para el diseño e implementación de planes individualizados de apoyo. Durante la infancia y la adolescencia estas necesidades de apoyo extraordinarias (es decir, derivadas de la discapacidad) se añaden a otra serie de necesidades directamente vinculadas al desarrollo del niño. Por ello, es importante desarrollar herramientas de evaluación potentes que sean capaces de identificar de manera exhaustiva las necesidades de apoyo que presentan los jóvenes con discapacidad intelectual. **Método:** El objetivo principal de este trabajo es presentar una escala de evaluación de necesidades de apoyo para niños y adolescentes. Dicha escala tiene sus orígenes en la versión inglesa (Support Intensity Scale for Children, SIS-C) y, tras llevar a cabo un exhaustivo proceso de desarrollo en lengua castellana, ha sido aplicada a 814 niños y adolescentes de entre 5 y 16 años. Los datos obtenidos de esta muestra nos han permitido conocer la eficacia de medida del instrumento en general, así como de sus diferentes dimensiones (hogar, comunidad, participación escolar, aprendizaje escolar, salud y seguridad, social y defensa) como de los índices de medida planteados (tipo de apoyo, frecuencia de apoyo y tiempo diario de apoyo). **Resultados.** El instrumento presenta adecuadas propiedades psicométrica y una elevada fiabilidad y validez de su medida. No obstante, en cuanto a los índices de medida, parece que no todos ellos están aportando la misma información y, en relación con las dimensiones o dominios evaluados por el instrumento, se aprecian estrechas relaciones de interdependencia que no debieran ser pasadas por alto. Asimismo, parece necesario incluir baremos diferenciados para los diferentes grupos de edad que recoge la escala. Estos resultados pueden ayudar a comprender mejor el funcionamiento del instrumento y podrían realizarse ciertos cambios que optimizaran su uso y facilitaran su aplicación e interpretación. **Conclusión:** La SIS-C es, actualmente, la única escala desarrollada en el contexto español capaz de medir



con precisión las necesidades de apoyo de los niños y adolescentes con discapacidad intelectual. Sin embargo, es importante seguir investigando en esta línea para conseguir una herramienta lo más ajustada posible a la realidad de los más pequeños.

## CS168

### Las personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo significativas en España

Patricia Navas Macho<sup>1</sup>, Miguel Ángel Verdugo Alonso<sup>2</sup>, Sergio Martínez Torres<sup>3</sup> y Fabián Sainz Modinos<sup>4</sup>

<sup>1</sup>INICO. Dpto. Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico.Universidad de Salamanca, Salamanca, España

<sup>2</sup>INICO. Dpto. Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico.Universidad de Salamanca., Salamanca, España

<sup>3</sup>Consultor, Salamanca, España

<sup>4</sup>Universidad de Salamanca, Salamanca, España

**Introducción:** Las personas con discapacidad intelectual (DI) significativa constituyen un grupo particularmente vulnerable que, tradicionalmente, ha experimentado mayores situaciones de exclusión. A pesar de ello, la calidad de vida de las personas con DI y mayores necesidades de apoyo no ha constituido objeto prioritario de estudio. Aunque representan un pequeño grupo (el 0,16% de la población total de España presenta una DI severa y/o profunda), tienen necesidades excepcionales que nos llevan a exigir respuestas urgentes por parte de la autoridades competentes, investigadores y profesionales del tercer sector. Con este fin se llevó a cabo el presente estudio. **Método:** el objetivo principal de los investigadores fue analizar la situación de las personas con DI y mayores necesidades de apoyo a partir de dos bases de datos: la Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y situaciones de Dependencia, EDAD (INE, 2008) y el Sistema de Autonomía y Atención a la Dependencia (SISAAD). La encuesta EDAD contiene datos ponderados sobre 47.019 adultos con DI severa y profunda residiendo en hogares. El SISAAD incluye información a fecha de septiembre de 2016 sobre 30.378 adultos con DI severa y profunda recibiendo servicios o prestaciones contemplados en la Ley de Autonomía Personal y Atención a las personas en situaciones de Dependencia, en adelante LAPAD. **Resultados.** Encuesta EDAD (2008): A pesar de que el 90% de la muestra presenta limitaciones para realizar actividades de la vida diaria, sólo el 15% recibe ayudas técnicas que satisfacen sus necesidades; las personas con DI y limitaciones más significativas precisan de 111 horas de cuidados semanales, proporcionadas en el 95% de los casos por sus familiares, lo que explica que el 54,7% de éstos haya experimentado un deterioro en su estado de salud; el porcentaje de estudiantes con DI severa y profunda matriculado en centros ordinarios varía del 95% a 32% dependiendo de la comunidad autónoma en que resida el alumno; sólo 6 de cada 100 individuos con DI severa y profunda han trabajado a lo largo de su vida; el 20% de las personas con DI aún vive en instituciones, y más de la mitad son personas con DI severa y profunda. SISAAD (2016): el 70% de las personas con DI significativa ha solicitado los servicios y prestaciones recogidos en la LAPAD y el 95% los han recibido. Esto implica que, en los próximos años, podría haber un 30% adicional de beneficiarios. A diferencia de otros países europeos, los servicios residenciales siguen siendo la principal opción ofrecida a aquellos con DI y mayores necesidades de apoyo. **Conclusión:** las personas con DI severa y profunda siguen haciendo frente a situaciones de exclusión. Las necesidades excepcionales que presenta este colectivo requieren de una respuesta urgente por parte de la administración y han de constituir una prioridad en la agenda política, académica y social de nuestro país.



## CS172

### Desarrollo de un instrumento de evaluación de calidad de vida para personas con daño cerebral adquirido

María Fernández Sánchez<sup>1</sup>, Miguel Ángel Verdugo Alonso<sup>2</sup>, Laura Elisabet Gómez Sánchez<sup>3</sup>, Virginia Aguayo Romero<sup>2</sup>, Benito Arias Martínez<sup>4</sup> y Alba Aza Hernández<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología - Universidad de Salamanca, Salamanca, España

<sup>2</sup>Universidad de Salamanca, Salamanca, España

<sup>3</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>4</sup>Universidad de Valladolid, Valladolid, España

**Introducción:** El daño cerebral adquirido impacta de manera significativa en la vida de las personas que han resultado afectadas por esta condición, resultando en una de las mayores causas de discapacidad en población adulta de los países desarrollados. Las personas que han sufrido esta lesión a menudo experimentan gran deterioro en las funciones cognitivas, físicas, emocionales y/o conductuales, lo que repercute de manera negativa en su salud y, con ello, en su calidad de vida. Todo esto, junto con el creciente incremento de esta afectación a lo largo de los últimos años, pone de manifiesto la necesidad de desarrollar un instrumento de evaluación que sea específico para esta población y que aporte información relevante sobre sus resultados personales de calidad de vida. **Método:** El objetivo principal que persigue esta investigación es desarrollar y validar una herramienta específica para evaluar la calidad de vida de las personas con daño cerebral adquirido, tomando como referencia una perspectiva multidimensional e integral (Schalock y Verdugo, 2002) en la que se vean recogidos todos aquellos aspectos que son importantes en la vida de las personas, así como sus necesidades específicas. Para ello, se llevó a cabo un proceso compuesto por diversas fases, las cuales incluyeron: a) una revisión exhaustiva de la literatura científica relevante de los últimos años sobre la temática en cuestión; b) la realización de grupos de discusión con profesionales que trabajan ofreciendo servicios y apoyos a personas con esta etiología; c) el desarrollo de un estudio Delphi, compuesto por cuatro rondas, con el fin de dotar de garantías de validez de contenido al desarrollo del instrumento; y d) un proceso de validación y calibración del instrumento a través de la aplicación de la escala a una amplia muestra de personas con daño cerebral adquirido y sus posteriores análisis estadísticos. **Resultados:** El proceso de desarrollo del instrumento de evaluación de calidad de vida culminó con la obtención de la versión final de la escala. La complejidad del proceso de desarrollo, así como la pertinencia de los análisis realizados, garantizan que la escala posea unas propiedades psicométricas óptimas, válidas y apropiadas para medir los resultados personales de calidad de vida de esta población. **Conclusiones:** El uso de una herramienta de evaluación de estas características permitirá a los profesionales de los servicios sociosanitarios que trabajan con personas con lesión cerebral proporcionar los apoyos oportunos, así como dirigir y diseñar procesos de rehabilitación individualizados y basados en la evidencia. Este aspecto contribuirá en gran medida a la mejora de la calidad de vida de las personas con daño cerebral adquirido y, por consiguiente, la de sus familiares o personas de su entorno más cercano.

## CS183

### Importancia de la Autodeterminación: delimitación del constructo para su evaluación

Eva Vicente Sánchez<sup>1</sup>, Miguel Ángel Verdugo Alonso<sup>2</sup>, Verónica Marina Guillén Martín<sup>3</sup>, Laura Elisabeth Gómez Sánchez<sup>4</sup>, Alba Ibáñez García<sup>3</sup> y Teresa Coma Roselló<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

<sup>2</sup>Universidad de Salamanca, Salamanca, España

<sup>3</sup>Universidad de Cantabria, Santander, España

<sup>4</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción.** En el ámbito de la investigación y la prestación de servicios de atención a personas con discapacidad, el constructo de autodeterminación está apareciendo cada vez con mayor fuerza





debido a la relevancia que tiene la expresión y el ejercicio del derecho a la autodeterminación para las personas con discapacidad. El modelo funcional de autodeterminación propuesto por Michael Wehmeyer en 1999 operativiza el concepto en cuatro características esenciales (autonomía, autorregulación, empoderamiento y autorrealización). Desde entonces, la investigación internacional ha dirigido su foco de atención a refinar el constructo y diseñar estrategias de evaluación e intervención en este campo. La importancia de la evaluación de la autodeterminación se ha convertido en una cuestión de utilidad práctica ligada tanto a la delimitación del constructo como al desarrollo de buenas prácticas basadas en la evidencia para la promoción de la autonomía, la autorregulación, el empoderamiento y, en definitiva, la autodeterminación. Actualmente, se está desarrollando un proyecto de investigación cuya finalidad es la elaboración y validación de una herramienta de evaluación de la autodeterminación personal para jóvenes y adultos con discapacidad intelectual. Uno de los principales objetivos específicos es alcanzar el consenso entre expertos multidisciplinares en el ámbito de la discapacidad (a través de un panel de expertos) sobre los aspectos fundamentales que conformen una definición operativa del constructo y los indicadores e ítems más relevantes para su evaluación. Método. Para ello, se ha realizado un estudio Delphi con expertos que tenían que evaluar la idoneidad, observabilidad y sensibilidad de más de 150 ítems. Se presentan los resultados obtenidos en la primera ronda del estudio. Resultados. Los requisitos utilizados para considerar un ítem como válido se basaron en la media y desviación típica en cada uno de los criterios. Tras la primera ronda, se obtuvo el primer subconjunto de ítems válidos que fueron valorados positivamente por los expertos. Igualmente, se pidió a los jueces que propusieran ítems nuevos para cada una de las dimensiones y componentes de autodeterminación si consideraban que faltaba algún aspecto importante que no estaba contemplado en los ítems propuestos. Conclusiones. En definitiva, de esta primera ronda se obtiene una primera aproximación de los indicadores e ítems relevantes para los expertos que delimitarían cómo se entiende el constructo de autodeterminación y proporcionan información sobre aquellos aspectos en los que hay que poner un énfasis especial para la evaluación de la autodeterminación.

## CS194

### Prácticas profesionales hacia la inclusión educativa del alumnado con discapacidad

Miguel Ángel Verdugo Alonso<sup>1</sup>, Antonio Manuel Amor González<sup>2</sup>, Benito Arias Martínez<sup>3</sup>, Eva Vicente Sánchez<sup>4</sup> y Verónica Marina Guillén Martín<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Salamanca, Salamanca, España

<sup>2</sup>INICO-Universidad de Salamanca, Salamanca, España

<sup>3</sup>INICO-Universidad de Valladolid, Valladolid, España

<sup>4</sup>INICO-Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

<sup>5</sup>INICO-Universidad de Cantabria, Santander, España

**Introducción.** La inclusión educativa es un concepto complejo, tal y como lo ponen de manifiesto las múltiples conceptualizaciones dadas. Según Booth y Ainscow (2002), la clave de la inclusión educativa está en generar y desarrollar políticas inclusivas, culturas inclusivas en las escuelas y prácticas profesionales inclusivas. Por su parte, el alumnado con discapacidad requiere buenas prácticas en evaluación e intervención desde una perspectiva ecológico-contextualista para promover su inclusión educativa y social, mediante la provisión de apoyos personalizados. Dado que la escuela inclusiva es cuestión de toda la comunidad educativa, se hace necesario actualizar el conocimiento relativo a las evidencias aportadas en el contexto nacional sobre la inclusión real de este alumnado en los entornos ordinarios. **Método:** el objetivo es el de conocer la producción científica sobre inclusión de alumnado con discapacidad y su evolución en España, así como diagnosticar la existencia o no de publicaciones sobre prácticas basadas en la evidencia para la inclusión de este alumnado en el periodo 2006-2016. A través de la metodología de revisión bibliográfica, se consultaron dos bases de datos: ProQuest Central y Redalyc. En total fueron analizados 153 artículos publicados sobre inclusión de alumnado con cualquier tipo de discapacidad, en el contexto educativo español, en los periodos de escolarización obligatoria. **Resultados.** Los resultados ponen de manifiesto la escasa evolución de las tendencias de investigación en materia de inclusión de alumnado con discapacidad en contextos ordinarios. Solo 4 trabajos publicados (2.6 %) aportan evidencias empíricas sobre los





efectos que las prácticas inclusivas tienen para la presencia y participación del alumnado con discapacidad con sus iguales, habiendo más publicaciones (3.3%) que promueven la inclusión del alumnado con discapacidad, pero sin trabajar con ellos, planteando intervenciones y programas con el profesorado y los compañeros. Por su parte, el grueso de la producción científica sobre inclusión del alumnado con discapacidad, son, por orden: trabajos teóricos (45.1%), trabajos descriptivos (32.7%), análisis legislativos y trabajos de revisión (7.2%), artículos sobre actitudes (5.9%) y artículos no inclusivos (3.3%) Conclusión. La producción científica en el ámbito de la inclusión del alumnado con discapacidad no ha cambiado en la última década, lo que no permite avanzar hacia la meta real de la inclusión de este alumnado: la presencia y participación con sus iguales. El trabajo permite diagnosticar el estado de la cuestión, para plantear alternativas y sugerencias sobre cómo ha de evolucionar la investigación para avanzar hacia políticas, culturas y prácticas realmente inclusivas.

**SI179**

## Resultados Recientes de la Investigación en Psicología del Deporte

Constantino Arce

Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Estonia

Contrariamente a lo que pudiera parecer, la psicología del deporte tiene un largo historial de investigación y desarrollo profesional. Comparte sus orígenes con la psicología social, hace más de un siglo. Ocupa un lugar destacado en el plan de formación de las universidades más prestigiosas: la APA le ha dedicado una división, la 47, y los clubs y deportistas recurren cada vez más a la psicología para mejorar sus niveles de bienestar y rendimiento. España ha estado entre los países pioneros y entre los que más han contribuido al desarrollo de la psicología del deporte en Europa. A nivel organizativo en España existen asociaciones profesionales de psicología del deporte en la mayoría de las comunidades autónomas y una Federación a nivel estatal que agrupa y coordina a todas ellas. En nuestra opinión, la psicología del deporte es un área emergente de la psicología que goza de un gran potencial de crecimiento para los próximos años, a nivel docente, investigador y profesional. El presente simposio trata de ofrecer una muestra de los resultados de la investigación que se está realizando en España en cinco áreas de notable interés psicológico y deportivo. La primera de ellas se centra en el estudio del liderazgo que ejercen algunos deportistas sobre sus compañeros de equipo y la influencia que puede tener sobre las dinámicas grupales, el clima de equipo y el rendimiento. La segunda aborda el estudio psicológico de las grandes transiciones que los deportistas experimentan a lo largo de su carrera, entre ellas quizá la más conocida que es la retirada deportiva. La tercera línea de investigación trata de averiguar las motivaciones de los deportistas para la práctica, cuyo conocimiento puede ayudar a prevenir el abandono. La cuarta línea de investigación intenta identificar las habilidades psicológicas que utilizan los deportistas durante su desempeño para favorecer su potenciación, y la última se centra en el estudio de las causas y las consecuencias del síndrome de burnout en los deportistas, sobre el que se ha informado que tiene una prevalencia de entre un 3 y un 4% en el ámbito del deporte.

**CS181**

## El síndrome de burnout en deportistas

Constantino Arce<sup>1</sup>, Cristina de Francisco<sup>2</sup> y María del Pilar Vílchez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Estonia

<sup>2</sup>Universidad Católica de Murcia, Murcia, España

La práctica deportiva suele producir notables beneficios en términos de salud física y mental. Son numerosas las investigaciones que han ofrecido evidencia empírica de ello. No obstante, en ocasiones también puede tener consecuencias perjudiciales. Lesiones, accidentes, ansiedad, burnout y depresión son algunos ejemplos. El síndrome de burnout se ha identificado inicialmente en el ámbito laboral, pero pronto se ha podido verificar su prevalencia en otros muchos entornos, entre ellos el deportivo. En el contexto del deporte, el síndrome se caracteriza por tres grandes indicadores



sintomatológicos: (1) el agotamiento físico y emocional, (2) la pérdida de valor de la práctica deportiva en el sistema de valores del deportista, y (3) la reducida sensación de logro que experimentan los deportistas que sufren el síndrome. Desde esta perspectiva conceptual se ha elaborado un instrumento de evaluación denominado ABQ (Athlete Burnout Questionnaire) que logra medir los niveles de burnout en las tres grandes áreas señaladas. Se validó inicialmente en Estados Unidos y posteriormente en numerosos países y culturas, entre ellas la española, obteniéndose resultados similares, queriendo ello decir que el síndrome probablemente sea universal e invariante a través de todas las culturas y civilizaciones. El ABQ ha permitido el diagnóstico de deportistas con síndrome de burnout y también de deportistas que están en riesgo de padecer el síndrome. En España se ha obtenido evidencia de una tasa de burnout entre deportistas próxima al 4% y una tasa aproximada de entre el 12% y el 13% de deportistas que están en algo riesgo de padecer el síndrome. Existen numerosas hipótesis o teorías explicativas, siendo la más aceptada la teoría del estrés crónico que puede experimentar el deportista como consecuencia de las presiones sociales procedentes de sus entrenadores, padres, compañeros de equipo, dirigentes deportivos, representantes, o medios de comunicación, entre otros. Estudios clásicos han ofrecido, además, evidencia de la interacción de los factores situacionales con ciertas características de personalidad tales como la ansiedad o la autoestima, y más recientemente también se ha podido comprobar que otros rasgos de personalidad como el perfeccionismo o el optimismo también pueden explicar una parte del síndrome. Entre las consecuencias más temibles del síndrome de burnout en el deporte se han señalado niveles excesivos de ansiedad y depresión, además del riesgo de abandono deportivo.

## CS182

### Diferencias sociales y deportivas de los motivos de participación deportiva

Pilar Vílchez Conesa y Cristina De Francisco Palacios  
Universidad Católica de Murcia, Guadalupe, España

Los niveles de actividad física se han reducido drásticamente los últimos años, lo cual se relaciona con el desarrollo de la epidemia de obesidad. Un abandono importante de la actividad física comienza a los 12 años de edad, además, muchos estudiantes no tienen intención de ser activos en un futuro a esta edad (Vílchez y Ruiz-Juan, 2016). Siguiendo esta línea, también hay adultos que no llegan a las recomendaciones de actividad física (Jefferis etl al., 2015). Por eso, es importante entender los motivos que favorecen la participación en actividades físicas para orientar la promoción de la actividad física y aumentar los niveles de práctica de la población. El objetivo de este estudio fue analizar los motivos de práctica deportiva en una muestra de ambos géneros entre 12 y 18 años de edad ( $M= 15.67$ ;  $SD= 1.56$ ). Se realizaron pruebas estadísticas como U-Mann-Whitney y correlaciones de Spearman con SPSS v. 21. Los resultados muestran que a mayor edad, los deportistas practican más por competición; a nivel profesional también se practica más por socialización, desarrollo de habilidades deportivas o salud; y cuantos más experiencia o años de práctica, se practica más por competición, status y socialización. Estos datos esclarecen algunas recomendaciones para el aumento de los niveles de práctica deportiva en adolescentes.

## CS184

### Líneas de investigación en las transiciones deportivas

Mª Dolores González Fernández  
Colegio de Psicología de Galicia, Guisamo-Bergondo (A Coruña), España

El objetivo de este trabajo es presentar una revisión de las principales líneas de investigación en las transiciones deportivas en nuestro país. Partiendo de la definición de transición de Schlossberg (1981) y de la clasificación de Stambulova (2000) en normativas y no normativas, se realiza un recorrido desde el primer estudio publicado en España (Torregrosa y Mimbrero, 2000) hasta los más recientes (Chamorro, Torregrosa, Sánchez-Oliva y Amado (2016), Torregrosa, Chamorro y Ramis, 2016). Los primeros trabajos se centraron casi exclusivamente en la retirada del deporte y sus consecuencias



más negativas. Esos primeros trabajos dieron paso a otros en los que se analizan transiciones como el paso a la élite deportiva. También, se han realizado estudios transculturales en los que se han llevado a cabo comparaciones entre países (Dimoula, Torregrosa, Psychountaki y González, 2013). Desde un punto de vista metodológico, coexisten los trabajos cuantitativos con los cualitativos lo que ha permitido una mayor comprensión de las transiciones deportivas. Los resultados de estas investigaciones han facilitado el desarrollo de programas de asistencia de carrera.

## CS192

### Las habilidades psicológicas en el deporte. Conceptualización e investigación actual

David Tomé Lourido

Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

**Introducción:** Las habilidades psicológicas presentan una gran relevancia a la hora de intervenir e investigar en el campo de la psicología del deporte. Dichas habilidades pueden entenderse como comportamientos aprendidos empleados por los deportistas para alcanzar el mejor rendimiento posible. Aprender a desarrollar y monitorizar distintas habilidades psicológicas ayuda a los deportistas a controlar su funcionamiento mental y mantiene una estrecha relación con el rendimiento deportivo. Entre los distintos cuestionarios que evalúan habilidades psicológicas destaca el Test of Performance Strategies (TOPS), que evalúa nueve habilidades psicológicas que emplean los deportistas para el entrenamiento y competición. Goza de buen soporte empírico, y ha sido usado para investigar las relaciones entre las habilidades psicológicas en competición con diversas variables tales como el autoconcepto deportivo, la experiencia de fluidez, las respuestas de ansiedad o la autoeficacia. **Método:** Esta ponencia incluye la explicación del proceso de adaptación de la subescala de competición del TOPS en una muestra de 1003 deportistas españoles, así como la evaluación de diferencias en el uso de dichas habilidades psicológicas en función de la disciplina deportiva. También se analizaron las relaciones entre la utilización de las habilidades psicológicas, los niveles de ansiedad estado competitiva y de satisfacción con el rendimiento percibido. **Resultados:** Los resultados muestran que los deportistas emplean las estrategias psicológicas de forma diferencial, en función de las características técnicas, tácticas y físicas de cada deporte. El mayor uso de estas habilidades psicológicas está relacionado con menores niveles de ansiedad estado competitiva y mayores índices de satisfacción con el rendimiento percibido. **Conclusiones:** Estos resultados tienen un gran valor aplicado ya que permiten a deportistas y entrenadores planificar los entrenamientos deportivos en función de las características psicológicas de cada disciplina. También permitirá ayudar a los deportistas a regular los niveles de ansiedad estado competitiva a través del entrenamiento sistemático en distintas habilidades psicológicas, así como posibilitar una mayor satisfacción con la práctica deportiva.

## CS226

### Líderes en equipos deportivos. ¿Qué sabemos?

Julio Torrado Quintela

Universidade de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

La investigación y la práctica profesional han puesto de relieve la importancia de un liderazgo eficaz en el funcionamiento de los equipos deportivos. Se ha mostrado el carácter determinante de una acertada dirección de equipos por parte de los entrenadores, pero también se ha investigado, aunque en menor medida, la influencia que el liderazgo desarrollado por alguno de los jugadores entre sus iguales en términos sociales y de tarea. Este tipo de liderazgo, menos formal que en el caso de los entrenadores, se ha mostrado como factor determinante de las expectativas de la propia ejecución de los miembros del equipo y aumenta las expectativas de resultado. Además, contribuye a reforzar los lazos colectivos del equipo, contribuyendo a la cohesión y a la mejora del clima grupal. Es por ello que es necesario apuntalar el papel de los líderes de grupo, conociendo su funcionamiento a través de las características que lo definen y el peso específico de cada una de



ellas, así como los perfiles de las personas que tienden a ejercer con mayor eficacia esa función. A esto se han dedicado trabajos recientes que pretenden acotar las cuestiones estudiadas, conocer de manera más precisa estas relaciones e influencia sobre otras variables grupales, así como contribuir a que los grupos, y particularmente los entrenadores que deben gestionarlos, tengan más y mejores herramientas para detectar y trabajar en colaboración con los líderes de equipo para optimizar el funcionamiento de estos equipos.

## SI206

### Discapacidades sensoriales y sus Necesidades Específicas de Apoyo Educativo

Pilar Castro Pañeda

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

"Discapacidades sensoriales y sus necesidades específicas de apoyo educativo" Para la mayoría de las personas que vemos y oímos sin dificultad nos resulta muy difícil imaginar la vida sin recibir estímulos a través de estos sentidos. Cualquier desviación de lo que entendemos por "visión normal" o "audición normal", tiene una importancia significativa para el ser humano, ya que ninguna parte del organismo puede estar afectada sin que afecte a su vez al conjunto. En este sentido, los problemas sensoriales pueden influir a lo largo de toda la vida de la persona que los padece, en sus aspectos físicos, cognitivos, comunicativos, emocionales, académicos, sociales y profesionales. Como afirma Lucerga (2010), "dos son las áreas globales que se ven particularmente comprometidas en los niños con discapacidad visual grave: · El desarrollo perceptivo y la comprensión del mundo físico. · El desarrollo emocional y la comprensión del mundo social". En el caso de las personas con discapacidades auditivas será el segundo tipo de desarrollo el que podrá verse comprometido. No obstante, las expectativas educativas de las personas con discapacidades sensoriales no deberían ser distintas de aquellas que se esperan para las que no sufren discapacidades y auditivas. Está en nuestras manos, en las de las personas que convivimos y trabajamos con ellos, adaptar el ambiente a sus características e intervenir a lo largo de la vida de estos sujetos, para lograr un desarrollo, tanto emocional como social, lo más normalizado posible. La intervención ha de ir dirigida tanto a la persona con discapacidad como a su familia, ya que la aparición de estas alteraciones en un miembro familiar va a provocar siguiendo a Suárez, Rodríguez y Castro (2006) importantes desequilibrios en los miembros de las familias y la necesidad de realizar ajustes intensos, tanto individualmente como en el sistema familiar en su conjunto. Ciertamente, en la familia se va a producir un cambio importante en al menos dos aspectos. El primero es la aceptación de la discapacidad tras la confirmación del diagnóstico. El segundo se refiere a la realización de un esfuerzo por parte de todos los miembros para adquirir un conjunto de conocimientos específicos relacionados con la discapacidad y con aquellos que faciliten la relación con el miembro familiar afectado. Nuestro país cuenta con organizaciones y profesionales especializados que dan respuesta a este colectivo a lo largo de todo el ciclo vital, desde la intervención en atención temprana hasta el trabajo con adultos y mayores. Bibliografía Lucerga, R. (2010). Claves para la comprensión de los niños con discapacidad visual grave. Integración, 58, 13-18. Suárez, M., Rodríguez, M.V. y Castro, A. (2006). La discapacidad auditiva: Impacto en la familia e importancia del apoyo social. Revista Currículum, 19, 221-223.

## CS800

### Apoyos educativos para superar las limitaciones funcionales derivadas de la discapacidad visual

Luis González-García

Organización Nacional de Ciegos Españoles (ONCE), Vigo, España

Los alumnos con necesidades educativas derivadas de ceguera o deficiencia visual grave cuentan tanto con los recursos generales del sistema ordinario como con los recursos específicos de la ONCE. Así, mediante convenios de colaboración entre las Administraciones Públicas y la ONCE, se cubren



las necesidades educativas específicas de estos alumnos. El fin de estos apoyos es conseguir la mayor normalización e inclusión del menor en el entorno familiar, social y educativo, lo que se hace a través de las siguientes actividades: • valoración diagnóstica de las capacidades y dificultades del alumno. • acogida y acompañamiento a la familia. • asesoramiento especializado sobre las necesidades del alumno y la familia. • orientación sobre el programa de intervención. • intervención profesional especializada. • información sobre recursos. • coordinación con otros recursos. Estas actividades son desarrolladas desde los Centros de Recursos Educativos y de los Equipos Específicos de Atención Educativa a la Discapacidad Visual de la ONCE, formados, como hemos mencionado, por profesionales especializados de la ONCE y de las Administraciones Públicas. Desde los Centros de Recursos Educativos, ubicados en Alicante, Barcelona, Madrid, Pontevedra y Sevilla, se prestan dos tipos de servicios: • de atención directa: - atención a la educación integrada. - escolarización combinada/compartida. - escolarización transitoria. • complementarios: - formación de profesionales - investigación, elaboraciones didácticas y adaptaciones curriculares. - producción de recursos didácticos y tecnológicos. - desarrollo y adaptación de las tecnologías de la información y comunicación. - residencia. Desde los Equipos Específicos de Atención Educativa a la Discapacidad Visual, y con el fin de que el alumno con ceguera o deficiencia visual pueda seguir el currículo académico, se proporcionan al centro escolar, al propio alumno y a su familia diversos apoyos, relacionados con: • asesoramiento y apoyo al centro y al profesor de aula: facilitación de aprendizajes específicos relacionados con la discapacidad visual (movilidad, braille, tiflotecnología, habilidades sociales, ocio y tiempo libre, orientación profesional, etc.). • asesoramiento y orientación familiar. Estos servicios de atención directa se completan con diversas ayudas, tanto económicas como técnicas, que facilitan los aprendizajes del alumno y mejoran su proceso educativo: • económicas: orientadas a conseguir la atención educativa correspondiente (gastos de matriculación, material didáctico, alojamiento, manutención, intervenciones psicopedagógicas, etc.). • técnicas: acceso a dispositivos tecnológicos que posibilitan en el acceso al proceso de enseñanza/aprendizaje (adaptaciones de libros de texto y material didáctico, facilitación del acceso a TIC, ayudas ópticas y electrónicas para baja visión, etc.). Importancia del ajuste a la discapacidad visual dentro del servicio de apoyo educativo Un factor psicológico resulta esencial para la superación de las limitaciones funcionales derivadas de la discapacidad visual: el proceso de ajuste, personal y familiar, a la discapacidad visual, entendido como el modo en el que los niños y sus familias reaccionan ante la aparición de la discapacidad visual, e intentan reorganizarse para seguir su desarrollo personal. Analizaremos cómo evoluciona este proceso, y de qué modo, desde la ONCE, ayudamos a su desarrollo.

## CS813

### Abandono escolar temprano del alumnado sordo

Nuria González Rivera y Cristina Rocés Montero

Departamento de Psicología. Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Vivimos en tiempos difíciles para conseguir un empleo, y la batalla por su consecución, generalmente, es vencida por aquellos que disponen de una buena formación. Según los datos del Instituto Nacional de Estadística (en adelante, INE) (2017) correspondientes al año 2016, la tasa de paro entre las personas con estudios primarios es muy superior a la de las personas con estudios superiores, triplicándose la tasa de paro entre las personas con estudios primarios con respecto a las personas con titulación superior. Según el Plan Nacional de Acción para la Inclusión Social 2013-2016 del Reino de España "La vulnerabilidad de las personas con discapacidad se aprecia en diversos frentes, como los relativos a la educación y al empleo. Desde la perspectiva de la educación, el nivel de estudios de este colectivo es inferior al de la población general, aunque ha experimentado mejoras en la última década". Se defiende "una estrategia real de inclusión activa que articule de forma eficaz y eficiente las medidas orientadas a la inserción laboral junto con las de garantía de ingresos" (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2014; p.43). Pero si afinamos aún más el nivel de concreción, y nos centramos en el nivel de estudios de las personas con discapacidad auditiva, con respecto a las personas con discapacidad en general, es aún más bajo. En la publicación "Personas Sordas. Colectivo Vulnerable Ante la Crisis" de la Confederación Nacional de Sordos de España se recoge cuál es la situación de las 5.933 personas sordas que se han atendido en 2009 desde las distintas asociaciones repartidas por todo el territorio español. Señala que "Las actividades laborales que realizan las



personas sordas no suelen ser de alta cualificación y, por tanto, los ingresos salariales son menores. Esto es fruto, a su vez, de una mala situación formativa de origen, que representa un impedimento para acceder al empleo y aumentar las posibilidades de progresar en el mismo” (Confederación Nacional de Sordos de España, 2011, pp. 19-20). Por tanto, atando cabos, nos encontraremos con que cuanto más y mejor nivel de cualificación alcancen las personas con discapacidad auditiva, mayor probabilidad tendrán de acceder a un mercado de trabajo de calidad. De esta manera, se favorece una inclusión activa en la sociedad que les alejará de su especial situación de vulnerabilidad. Por lo que todas las medidas que se desarrollen para prevenir el abandono escolar temprano de este colectivo repercutirán de manera significativa en su calidad de vida en la etapa adulta. Bibliografía Confederación Estatal de Personas Sordas, (2011). Las Personas Sordas, Colectivo Vulnerable Ante la Crisis. 1st ed. Madrid: Confederación Estatal de Personas Sordas. Instituto Nacional de Estadística, (2017). Tabla6393. Ine.es. Recuperado de: <http://www.ine.es/jaxiT3/Tabla.htm?t=6393> Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, (2014). Plan Nacional de Acción para la Inclusión Social 2013-2016 del Reino de España. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

## CS1347

### Intervención familiar con déficit auditivo infantil en el IATYS de la fundación Vinjoy

Carmen Peláez Díaz<sup>1</sup> y Alicia Portilla Gutiérrez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Fundación Vinjoy, Oviedo, España

<sup>2</sup>No colegiada, Oviedo, España

Carmen Peláez Díaz (Psicóloga del IATYS de la Fundación Vinjoy) Alicia Portilla Gutiérrez (Coordinadora del IATYS de la Fundación Vinjoy) El Instituto de Atención Temprana y Seguimiento (IATYS) es un centro integrado en el Programa de Atención al Déficit Auditivo Infantil (PADAI) de la Consejería de Sanidad del Principado de Asturias, así mismo está vinculado a las Unidades de Atención Temprana de la Consejería de Servicios y Derechos Sociales y a la Consejería de Educación. El programa, es una realidad operativa desde 2002, tiene carácter innovador por ser pionero en ofrecer un abordaje integral (sanitario, social y educativo) y coordinado dentro de un mismo marco/ Programa, en la atención a niños y niñas con déficit auditivo en nuestra Comunidad Autónoma. La intervención comprende varias Unidades: Logopedia, Audiología protésica, Estimulación, Comunicación, Apoyo psicológico y Atención Familiar. Se desarrolla teniendo en cuenta las características y necesidades del menor y su familia, dando prioridad a los principios de desarrollo y prevención, a través de una intervención integral y personalizada, donde prima la calidad y la calidez, el compromiso y la responsabilidad, el enfoque positivo de la realidad y el acompañamiento, todos ellos elementos contemplados en el Modelo de Intervención Vinjoy. La metodología de trabajo se basa en un proceso planificado dentro del cual destacamos como aspectos fundamentales la participación de la familia y el trabajo en red tanto interno del equipo como externo con los ámbitos sanitario, educativo y social. En cuanto a la familia, partimos de un modelo ecológico en el que las familias cobran un papel imprescindible, los padres como principales responsables del niño tienen el derecho y la obligación de participar en el programa, no solo poniendo en práctica las orientaciones de los distintos profesionales sino también participando en la valoración y toma de decisiones. El diagnóstico precoz y la intervención inmediata hace posible atender a las familias desde los primeros momentos. Cuando un niño nace con discapacidad auditiva o posibilidad de tenerla la familia necesita que se le informe y oriente desde el principio. Las respuestas y consecuencias emocionales en los padres suelen atravesar por cuatro etapas (modelo de crisis): de shock, de reacción, de adaptación y de orientación. La duración e intensidad de estas varía según los individuos, sin embargo suelen producirse todas las fases y con esta secuencia. El tipo de intervención dependerá de la fase en la que se encuentren los padres. Entre las necesidades que suelen presentar las familias señalaremos: · Apoyo psicológico en el proceso de duelo por el diagnóstico, valoración como candidatos a Implante coclear, (esto conlleva ser escuchados, no juzgados, compartir dudas, emociones y preocupaciones) · Sentirse acompañados en todo el proceso (diagnóstico, intervención, toma de decisiones, valoración como candidatos a Implante Coclear, falta de adaptación a las prótesis) · Orientación (información sobre la discapacidad auditiva, técnicas de intervención, mediaciones inter-familiares, recursos disponibles...) (esto conlleva ser escuchados, no juzgados, compartir dudas, emociones y preocupaciones) · Sentirse acompañados en todo el proceso (diagnóstico, intervención, toma de decisiones, valoración como candidatos a Implante Coclear, falta de adaptación a las prótesis) · Orientación (información sobre la discapacidad auditiva, técnicas de intervención, mediaciones inter-familiares, recursos disponibles...)

**CS1378**

## **Alteraciones en el autoconcepto de niños y jóvenes con baja visión: Medidas psico-educativas para favorecerlo**

María Dolores López Justicia y Helena Chacón López  
Universidad de Granada, Granada, España

Investigaciones anteriores han puesto de relieve las dificultades en el autoconcepto de niños/as, adolescentes y jóvenes afectados de baja visión, respecto a sus iguales. En primer lugar, concluyen que los niños con baja visión congénita de entre 4 y 7 años de edad son más dependientes de sus padres, se sienten peor que los otros en el aspecto afectivo, muestran un mayor sentimiento de fracaso en las competiciones o en las actividades físico-deportivas; y no se sienten bien aceptados por el grupo de iguales, teniendo la percepción de tener menos amigos. En niños/as de entre 8 y 11 años se ha constatado un autoconcepto más bajo que los otros en cuanto a relación con sus compañeros, mostrando dificultades para hacer amigos y sentirse queridos por éstos; sin embargo su autoconcepto en relación con los padres era mayor que en los niños sin dificultades visuales. Tanto en el primero como en el segundo grupo es notable y merece resaltar las buenas relaciones que mantienen con sus familias en estos años. Los adolescentes con baja visión (12 y 17 años) se auto-perciben más negativamente en uno de los rasgos que tienen que ver con la discapacidad sensorial-visual: el aspecto físico, por ello se podría sospechar que tal vez han ido recibiendo (a lo largo de sus vidas) una retroalimentación negativa de su discapacidad física poniéndose de manifiesto en esta etapa de la vida, especialmente conflictiva para éstos. En relación al grupo de jóvenes (de 18 a 30 años), se han detectado dificultades en autoconcepto familiar (denotando cierta insatisfacción con su círculo familiar) y autoconcepto social, deduciéndose una valoración personal no muy adecuada con respecto a los otros. Las limitaciones detectadas en el autoconcepto, frente a personas sin alteraciones visuales, sugieren la pertinencia de adoptar medidas psico-educativas lo antes posible para favorecer un autoconcepto adecuado desde los primeros años tras el diagnóstico de la baja visión. Propuesta viable al haberse resaltado que los componentes específicos del autoconcepto pueden variar a lo largo del tiempo como resultado de la experiencia en el medio social. Puesto que se ha vinculado el sentido de competencia personal a puntuaciones más altas en autoconcepto se sugiere potenciar las habilidades personales de cada afectado por baja visión adoptando las medidas que les permitan realizar correctamente la tarea. En este sentido se recomienda prestar apoyo en las áreas curriculares en las que muestran más dificultades para que este alumnado pueda avanzar de acuerdo con sus posibilidades. El entrenamiento y la correcta ejecución asociada les llevará a sentirse más competentes, mejorando así su bienestar personal y aceptación social. No se puede perder de vista que casi toda la muestra tiene dificultades en la dimensión social. Conviene, asimismo, utilizar el uso de aquellos recursos ambientales, ópticos y tecnológicos que facilitan el acceso al proceso de enseñanza y aprendizaje, brindando la oportunidad de mejorarlo; sin perder de vista la importancia de potenciar su autonomía, independencia y movilidad por el aula, el centro y el entorno.

**SI212**

## **Líneas actuales de evaluación e intervención en personas con discapacidad intelectual**

M<sup>a</sup> Ángeles Alcedo Rodríguez  
Departamento de Psicología- Universidad de Oviedo, Oviedo, España

En la última década, los constantes avances en el ámbito de la discapacidad intelectual (DI) han provocado un cambio sustancial del paradigma tradicional en la concepción y enfoque de las personas que presentan esta condición. La definición propuesta por la Asociación Americana sobre Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo (AAIDD, 2010), en su onceava edición, se





aleja de una concepción de esta discapacidad como rasgo de la persona y auspicia y potencia este nuevo paradigma, que incluye un modelo multidimensional del funcionamiento, resultado de la interacción entre cinco dimensiones (habilidades intelectuales, conducta adaptativa, salud, participación y contexto) y una perspectiva socioecológica basada en la interacción entre la persona y su entorno. La DI ya no se considera un rasgo invariable de la persona y se enfatiza el papel que los apoyos individualizados pueden desempeñar en la mejora del funcionamiento individual. De hecho, una de las premisas esenciales en la aplicación de este nuevo modelo es el desarrollo de un perfil de necesidades de apoyo (Verdugo, 2010). Otro de los cambios resultantes es el alineamiento del concepto de calidad de vida (CV) con el paradigma de los apoyos y la evaluación y el uso de los resultados personales relacionados con la CV (Schalock, 2009). Todo ello ha tenido un importante impacto en evaluación, intervención y prácticas profesionales relacionados con la DI (Schalock y Keith, 2016). Así, la evaluación no tiene como fin último el diagnóstico, aunque este sea obviamente una parte imprescindible, sino la recogida de información relevante para desarrollar e implementar prácticas basadas en la evidencia que sirvan de guía para la provisión de servicios y la planificación y formulación de políticas dirigidas a la mejora de la CV y los derechos de estas personas. Este simposio recogerá las nuevas directrices en este ámbito de la investigación. Se presentarán cinco comunicaciones que abordarán la siguiente temática: 1. La escala DABS: identificación de limitaciones significativas en el conjunto de habilidades conceptuales, sociales y prácticas, denominadas conducta adaptativa. Un enfoque desde la TRI y los modelos de ecuaciones estructurales. 2. Comparación de la dimensionalidad, estructura interna y funcionamiento diferencial de los síntomas del DSM-5 (trastornos de la conducta infantil) entre niños con y sin DI. 3. Escala KidsLife, instrumento desarrollado para rellenar el vacío existente en la evaluación de la CV en personas con DI que están en sus primeras fases del ciclo vital, basada en el modelo de ocho dimensiones propuesto por Schalock y Verdugo. 4. Evaluación de las necesidades de apoyo en niños con parálisis cerebral con el objetivo de implementar planes de apoyo significativos, alineados con sus metas personales. 5. ENDE, entrevista estructurada dirigida a personas con discapacidad en proceso de envejecimiento que evalúa cuatro áreas: necesidades percibidas, problemas personales, perspectivas de futuro y soluciones demandadas.

## CS214

### ¿Por qué utilizar el modelo de calidad de vida en los servicios sociales, educativos y sanitarios para personas con discapacidad?

Laura Elísabet Gómez Sánchez, Lucía Morán y Asunción Monsalve González  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción.** El concepto de calidad de vida se ha convertido en un constructo clave tanto en el ámbito de la investigación como en el ámbito aplicado, que guía y sirve de marco de referencia para redefinir las prácticas profesionales en los campos de los servicios sociales, educativos y sanitarios, tanto desde el punto de vista individual, como en el trabajo con las familias de las personas con discapacidad, las organizaciones y centros que les prestan servicios, hasta llegar incluso a tener impacto en las políticas públicas. El desarrollo del concepto de calidad de vida es parte y resultado del cambio de paradigma en el ámbito de la discapacidad, la adopción de la perspectiva ecológica y de sistemas, así como del desarrollo del concepto de apoyos individualizados. Por tales motivos, en esta ponencia se hará un breve resumen acerca de la importancia del concepto en las prácticas profesionales y de los motivos por los que su implementación en el ámbito de la discapacidad resulta esencial. **Método.** A modo de ejemplo, se expondrá brevemente una de las herramientas más recientemente desarrollada en nuestro país para evaluar la calidad de vida de personas con discapacidad intelectual hasta los 21 años, la Escala KidsLife, compuesta por 96 ítems organizados en torno a ocho dimensiones centrales de calidad de vida: bienestar emocional, bienestar físico, bienestar material, desarrollo personal, autodeterminación, derechos, relaciones interpersonales e inclusión social. La escala fue validada con una amplia muestra de 1060 personas con discapacidad intelectual procedentes de todas las comunidades autónomas españolas. Además, se está adaptando la escala para su aplicación específica a personas con síndrome de Down (N= 405) y a personas con





trastornos del espectro del autismo (N= 467). Resultados. Existen áreas de fortalezas que coexisten con dimensiones en las que se observan limitaciones muy significativas que son comunes en los niños y jóvenes con discapacidad intelectual evaluados, pero con ligeras diferencias en función de colectivos específicos como personas con síndrome de Down o Trastornos del Espectro del Autismo. Conclusión. Las evaluaciones de calidad de vida permiten desarrollar intervenciones centradas en la persona mediante la provisión de apoyos individualizados pero, además, nos permite vislumbrar las dimensiones de calidad de vida que debieran ser prioritarias tanto en las estrategias organizacionales, escolares y sanitarias, como en las políticas públicas. Así, la evaluación de resultados personales relacionados con calidad de vida emerge como una tarea fundamental para el desarrollo de prácticas basadas en la evidencia que está bastante generalizada en el ámbito de los servicios sociales pero que es muy incipiente en los servicios educativos y prácticamente inexistente en el ámbito sanitario.

## CS258

### ENDE: Una propuesta de evaluación de necesidades percibidas en personas con discapacidad intelectual en proceso de envejecimiento

M<sup>a</sup> Ángeles Alcedo Rodríguez<sup>1</sup>, Yolanda Fontanil Gómez<sup>2</sup>, Patricia Solís García<sup>2</sup>, Ignacio Pedrosa García<sup>3</sup> y Antonio León Aguado Díaz<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Psicología- Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>3</sup>Facultad de Psicología, Oviedo, España

<sup>4</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

En la última década, los avances en la evaluación de las necesidades relacionadas con la calidad de vida en personas con discapacidad, tanto en el ámbito internacional como en el entorno español, han sido notables. Sin embargo, este desarrollo ha sido significativamente inferior respecto a la población con discapacidad que se encuentra en proceso de envejecimiento. El objetivo de esta presentación se centra en el desarrollo y validación de una entrevista estructurada que permite dar respuesta al vacío existente en este ámbito. Así, la Entrevista para la Evaluación de Necesidades de Personas con Discapacidad que Envejecen (ENDE) permite recabar información sobre cómo estas personas perciben la vejez, cuáles son sus principales necesidades y en qué medida éstas se encuentran satisfechas, así como las soluciones demandadas para dar respuesta a las mismas. Método. Se elaboró una entrevista estructurada formada por un conjunto inicial de 128 ítems, sobre la que se obtuvieron evidencias de validez de contenido a partir de la valoración de un panel de 20 expertos pertenecientes al ámbito de la discapacidad. La depuración del instrumento se realizó en dos fases. En primer lugar, eliminando los ítems con bajo acuerdo interexpertos en cuanto a idoneidad y relevancia de cada ítem a la hora de evaluar el área al que pertenecían. A continuación se aplicaron procedimientos objetivos para la estimación de validez de contenido, tanto de los ítems pertenecientes a cada área como de la entrevista en su conjunto. Resultados. La versión final de la entrevista (ENDE) consta de 93 ítems agrupados en cuatro áreas (necesidades percibidas, problemas personales, perspectivas de futuro y soluciones demandadas), las cuales han mostrado evidencias de validez de contenido adecuadas, tanto respecto a cada uno de los diferentes ítems como al instrumento en general (CVC > .85). Conclusiones. La entrevista ENDE da respuesta a la creciente demanda de instrumentos de evaluación con propiedades psicométricas adecuadas específicamente adaptados a la población de personas con discapacidad que envejecen. En este sentido, la información proporcionada puede resultar de gran utilidad no sólo para aquellos profesionales preocupados por proporcionar apoyos adecuados a las personas con discapacidad de más edad, sino también para sus familiares y, por supuesto, para los propios mayores con discapacidad, al ofrecer datos acerca de las necesidades y soluciones que favorecen y potencian un envejecimiento activo y saludable. Los resultados derivados de su aplicación, suponen un importante punto de partida para el desarrollo e implementación de prácticas basadas en la evidencia que guíen la provisión de servicios y la planificación y formulación de políticas dirigidas a la mejora de la calidad de vida de estas personas cuya vulnerabilidad se incrementa a medida que se acercan en esta etapa del ciclo vital.



## CS303

### Principales áreas de apoyo en niños y adolescentes con parálisis cerebral

Virginia Aguayo Romero<sup>1</sup>, Antonio Manuel Amor González<sup>1</sup>, Verónica Marina Guillén Martín<sup>2</sup> y Miguel Ángel Verdugo Alonso<sup>1</sup>

<sup>1</sup>INICO, Universidad de Salamanca, Salamanca, España

<sup>2</sup>INICO, Universidad de Cantabria, Santander, España

La mejora de la calidad de vida y la participación de los niños con parálisis cerebral es una de las metas más importantes que guían la investigación y las prácticas profesionales innovadoras. Uno de los primeros pasos para que la persona pueda alcanzar los resultados que desea consiste en evaluar sus necesidades de apoyo, de forma que esto pueda tomarse como base para implementar planes de apoyo significativos, alineados con sus metas personales. El estudio de las necesidades de apoyo en parálisis cerebral es complejo, pues requiere considerar todas las características asociadas a esta discapacidad, así como la gran diversidad que existe dentro de la misma. El objetivo de esta comunicación es dar una visión sobre las principales áreas de apoyo en los niños con parálisis cerebral, describiendo las características de los mismos según proponen los planteamientos actuales: considerando su funcionalidad motora y de comunicación y la presencia de alteraciones asociadas. A través de esta panorámica, se hace una reflexión sobre el concepto de apoyos y de su aplicación a esta discapacidad. La herramienta utilizada para la evaluación de necesidades de apoyos ha sido la Escala de Intensidad de Apoyos (SIS-C), la cual se ha cumplimentado tanto por profesionales de atención directa como con los familiares de los niños y adolescentes con discapacidad intelectual y parálisis cerebral. Complementaria a esta, se han utilizado las escalas de clasificación funcional: motora gruesa (GMFSC), de habilidad manual (MACS) y de comunicación (CFCS). El interés que perseguimos con este trabajo es presentar una primera visión desde el marco de los de apoyos de la parálisis cerebral, discapacidad física más frecuente en la infancia, que permita guiar el trabajo de los profesionales y les ayude a orientarlo hacia resultados en participación y calidad de vida.

## CS1179

### ¿Son los síntomas del DSM-5 adecuados para evaluar trastornos de la conducta en niños con discapacidad intelectual?

Victor Arias Gonzalez

Universidad de Talca, Talca, Chile

En la práctica clínica es habitual el uso de los criterios propuestos por el DSM para la evaluación y eventual diagnóstico de trastornos del comportamiento, incluyendo niños con discapacidad intelectual. Sin embargo, no es claro que los síntomas DSM presenten en población con DI idénticas propiedades de validez a las mostradas en población general. En este estudio se comparó la estructura interna de los síntomas (DSM-5) de déficit de atención con hiperactividad, trastorno oposicionista desafiante y trastorno disocial en dos muestras de niños con y sin discapacidad intelectual. Los análisis preliminares sugieren ausencia de invarianza escalar en gran parte de los síntomas. Esto indica que los síntomas DSM pueden estar sesgados en contra de las personas con discapacidad, haciendo que el diagnóstico de TDAH y TOD sea mas probable independientemente de la severidad real de los síntomas. Podría ser necesario elaborar síntomas específicos para población infantil con discapacidad intelectual.



CS1297

## Desarrollo y validación de la DABS en personas con discapacidad intelectual

Benito Arias<sup>1</sup>, Patricia Navas<sup>2</sup> y Miguel Ángel Verdugo<sup>2</sup><sup>1</sup>Universidad de Valladolid, Valladolid, España<sup>2</sup>Universidad de Salamanca, Salamanca, España

La escala DABS (Diagnostic Adaptive Behavior Scale) se ha desarrollado bajo los presupuestos de la Teoría de Respuesta a los Ítems (TRI) y, más en concreto, mediante el Modelo Nominal de Bock y el Modelo de Respuesta Graduada de Samejima. El proceso de adaptación al español ha constado de los pasos que se especifican a continuación. Tras una exhaustiva revisión de la literatura, se identificó un conjunto extenso de ítems que presumiblemente evaluaban las dimensiones de habilidades conceptuales, sociales y prácticas de que consta el constructo de conducta adaptativa. Tras un primer proceso de refinamiento mediante jueces y el correspondiente cálculo de los coeficientes de concordancia, se llevó a cabo una calibración inicial mediante el Modelo Nominal (Nominal Response Model, NMR de Bock) para comprobar que las categorías de respuesta (0, 1, 2, 3) se ajustaban empíricamente al orden esperado. Los resultados mostraron que las alternativas se ajustaban a las teóricas, por lo que procedía aplicar el Modelo GRM (Graded Response Model) de Samejima. Se llevó a cabo una segunda calibración con GRM y los ítems se ordenaron por el valor de  $b_3$  (i.e., el umbral más alto). Los valores  $b$  se compararon con las estimaciones promedio en  $\theta$  para cada grupo de edad (4-8, 9-15 y 16-21 años) con el fin de obtener una categorización inicial de los ítems en los tres grupos. Una proporción sustancial de ítems se situaban en dos grupos de edad adyacentes (e.g., 4-8 y 9-15, o 9-15 y 16-21), por lo que sirvieron de "ítems de enlace" en la calibración final con el fin de posibilitar la realización de comparaciones directas entre las estimaciones de los parámetros a partir de diferentes muestras. Se utilizaron además análisis bifactor con el fin de determinar la varianza común explicada (ECV) o variabilidad atribuible a un factor general. Los valores fueron muy elevados, lo que dio apoyo a la unidimensionalidad de cada una de las subescalas (i.e., habilidades conceptuales, sociales y prácticas). Tras una segunda calibración, se decidió el número final de ítems por subescala ( $N = 25$ ) en función de los criterios siguientes, aplicados jerárquicamente: (a) los ítems deberían conformar un conjunto relativamente unidimensional (i.e., tener valores altos en ECV); (b) deberían figurar del modo más homogéneo posible los diferentes subdominios dentro de cada área (e.g., en habilidades conceptuales: lenguaje, lectura y escritura, solución de problemas, manejo del dinero, etc.); (c) los ítems deberían tener proporciones bajas de casos perdidos; y (d) los ítems deberían ser lo más informativos posible (i.e., presentar valores de información de Fisher altos, especialmente en el rango más bajo de cada una de las tres habilidades adaptativas medidas). Se llevó a cabo por último una calibración final en la que se comprobó la ausencia de DIF mediante el procedimiento de Benjamini-Hochberg para comparaciones múltiples, así como una recalibración para llegar a los parámetros de los ítems utilizados para calcular las puntuaciones de las personas evaluadas.

SI252

## Avances en el tratamiento psicológico de las adicciones

Elisardo Becoña Iglesias

Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

El campo de las adicciones tiene una enorme relevancia por su alta prevalencia, por la compleja problemática que ocasiona en los individuos, familia y sociedad, y por el gran coste económico que acarrearán las mismas, tanto por las consecuencias personales (ej., desempleo), psicológicas (ej., depresión) como por las físicas que se producen en muchos casos como consecuencia de la adicción (ej., cardiopatías, cánceres, accidentes, hospitalizaciones, etc.). La psicología lleva décadas desarrollando y aplicando tratamientos psicológicos efectivos en las adicciones. Durante muchas décadas sólo había tratamientos psicológicos para las mismas. Y, a día de hoy el tratamiento psicológico es el tratamiento de elección en muchas de ellas. En otras, el tratamiento psicológico es



una parte de un programa más amplio, pero sigue siendo imprescindible. A pesar del incremento del reduccionismo biológico que se aprecia en los últimos años en el campo de las adicciones, los datos experimentales y clínicos siguen mostrando que los tratamientos psicológicos son imprescindibles y de elección en la mayoría de las adicciones. El trabajo clínico diario de cientos de psicólogos clínicos en España en este campo así lo acredita. En el presente simposio se analiza el estado actual de la eficacia de los tratamientos psicológicos para las adicciones más relevantes, como son el tabaco, el alcohol, la cocaína y el juego patológico. Distintos profesionales, con una dilatada experiencia en las mismas, expondrán los datos más importantes de que disponemos de su eficacia y de las características más relevantes que tienen los tratamientos que se aplican en ellas. Se concluye que es necesario dar a conocer más nuestro trabajo clínico, y el alto nivel de eficacia de los tratamientos psicológicos en las adicciones, para que la sociedad y otros profesionales sepan que nuestro trabajo clínico no solo es eficaz y eficiente sino que también es de alta calidad. Esto es algo que los pacientes y las familias saben bien después de superar su adicción.

## CS257

### Tratamiento psicológico eficaz de la dependencia del alcohol en pacientes con trastornos de la personalidad

José Miguel Martínez González

Observatorio Andaluz sobre Drogodependencias y Adicciones., Granada, España

En la actualidad disponemos de manuales y guías clínicas que ponen de relieve los componentes esenciales de diferentes programas psicoterapéuticos efectivos para el tratamiento del alcoholismo. Existen variables que parecen ocupar un papel central en el proceso de recuperación de la persona con trastorno por dependencia al alcohol como son: la motivación, las expectativas de autoeficacia, el craving, la adherencia al tratamiento, las estrategias de afrontamiento, la impulsividad, la percepción de calidad de vida, las creencias nucleares relacionadas con la adicción y con el deseo de consumo, el ajuste psicológico y la psicopatología comórbida. Las intervenciones psicoterapéuticas se ajustan a las características individuales de cada paciente de acuerdo con estas y otras variables, pero requieren de un esfuerzo de adaptación mayor cuando los pacientes presentan a su vez un trastorno de la personalidad. En estos casos, la evolución del tratamiento, la implicación del paciente y los retos a los que se enfrenta el psicólogo exigen de actuaciones precisas en su adecuación a las necesidades de cada persona. Como sucede en el tratamiento de las adicciones en general, la adherencia es un excelente predictor del éxito del tratamiento por lo que constituye una prioridad en la intervención. La modalidad terapéutica, la celeridad con la que se persiguen los objetivos e idoneidad de los mismos así como la propia satisfacción del paciente con el tratamiento se deben tener en cuenta a lo largo de todo el proceso, con la finalidad de conservar una adherencia satisfactoria que permita la consecución de logros y el mantenimiento de los mismos. La práctica de diversas modalidades terapéuticas ha permitido a lo largo de los años analizar y conocer el peso que deben asignarse a los diferentes aspectos que se abordan en la psicoterapia de las adicciones y en particular de los problemas relacionados con el alcohol. La psicoterapia tanto individual como grupal parecen ser efectivas en el tratamiento del alcoholismo cuando se adaptan y se desarrollan sustentándose en programas estructurados basados en componentes esenciales contrastados. Esta utilidad terapéutica es independiente de la presencia de trastornos de la personalidad cuando se interviene simultáneamente sobre la adicción y la psicopatología, observándose resultados esperanzadores entre estos pacientes. Por ejemplo, hemos comprobado que los pacientes con trastorno de la personalidad pueden beneficiarse como el resto de tratamientos individuales y grupales. Se ha visto que cuando estos pacientes permanecen en tratamiento el tiempo necesario y finalizan el periodo de revisión tras el alta, la mayoría no reinician un tratamiento con posterioridad. Por todo esto, se desaconseja vincular la presencia de psicopatología de la personalidad con el fracaso terapéutico en la medida en que las investigaciones no corroboran aseveraciones de ésta índole.



## CS259

### Eficacia del tratamiento psicológico de la adicción a la cocaína

Gloria García Fernández  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

En España, los últimos datos del Observatorio Español de la Droga y las Toxicomanías (OEDT, 2016) indican que el 10% de la población de 15 a 64 años ha consumido cocaína (polvo y/o base) alguna vez, el 2% en el último año y el 1% en el último mes. La edad media de inicio de consumo se sitúa en 21 años y son los hombres y los más jóvenes los que presentan una prevalencia mayor. En Europa, el último Informe Europeo sobre Drogas (Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías, 2016) indica que la cocaína es la droga ilegal más consumida tras el cannabis y entre las drogas estimulantes resulta la droga más consumida, con mayor prevalencia en los países del sur y el oeste de Europa, mientras que el consumo de anfetaminas es mucho más habitual en los países septentrionales y orientales. Además, España, Italia y Reino Unido concentran el 74 % de todos los pacientes que inician tratamiento relacionado con la cocaína en Europa y en 2014, 60.000 pacientes que iniciaron tratamiento especializado y 27.000 clientes nuevos citaron como droga principal la cocaína. Los consumidores de cannabis y de cocaína constituyen el segundo y tercer grupo más numerosos que recurren a servicios de tratamiento siendo las intervenciones psicosociales la principal modalidad terapéutica en estos casos. Los objetivos del presente trabajo consisten en (1) realizar una actualización sobre las tendencias y novedades asociadas al consumo de cocaína, y el perfil de consumidores de cocaína que acceden a programas de tratamiento; (2) y en segundo lugar revisar y discutir los nuevos avances en el tratamiento psicológico de los problemas asociados al consumo de cocaína.

## CS297

### Eficacia del tratamiento psicológico de los fumadores

Ana López Durán  
Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

Fumar es uno de los factores de riesgo más importantes para la salud y calidad de vida de las personas. Aunque en nuestro país hay una tendencia descendente en el consumo de tabaco, principalmente desde la entrada en vigor de las Leyes 28/2005 y 42/2010, en la actualidad el tabaquismo sigue constituyendo un importante problema sanitario, ya que es la principal causa evitable de morbilidad y mortalidad prematura en el mundo. Todos estos datos apuntan a la necesidad de mejorar e incrementar la disponibilidad de los tratamientos existentes para dejar de fumar. A pesar de que recientes estudios han confirmado que con el tratamiento psicológico y el tratamiento farmacológico para dejar de fumar se obtienen buenos resultados, tanto si se utilizan conjuntamente como de manera independiente, la mayor parte de las personas que desean dejar de fumar no realizan un tratamiento específico para ello, bien sea por las dificultades de acceso a los mismos o por el desconocimiento de su existencia. Quizás por estos motivos, en los últimos años algunas de las líneas de intervención que han tenido un mayor desarrollo son las basadas en las nuevas tecnologías (Internet, teléfonos móviles y otros dispositivos electrónicos), las cuales son más accesibles para la población general pero deben de ser vistas como recursos adicionales a las intervenciones presenciales tradicionales y todavía se están realizando investigaciones que evalúen su eficacia. En general, las investigaciones realizadas señalan la eficacia de los tratamientos psicológicos para dejar de fumar, a pesar de su relativo desconocimiento incluso dentro del ámbito de la propia Psicología. Desde el punto de vista del tratamiento psicológico del tabaquismo, el primer aspecto a destacar es que, más que hablar de una técnica de intervención, debemos hacer referencia a un paquete de tratamiento o programa multicomponente dado que no solo se dirige la intervención a dejar de fumar, sino también a motivar a la persona a que lo haga y a evitar que posteriormente recaiga. Son las intervenciones basadas en el enfoque cognitivo-conductual las que han recibido una mayor atención y las que han obtenido mejores resultados. En la actualidad, y debido al cambio en el perfil de las personas que demandan tratamiento para dejar de fumar, las intervenciones han



tenido que adaptarse a dichos cambios. El más relevante es que ha incrementado notablemente el número de personas que demandan tratamiento para dejar de fumar que han tenido o tienen en la actualidad alteraciones depresivas, por lo que se están diseñando intervenciones que, además de estar dirigidas a dejar de fumar, actúan sobre el estado de ánimo negativo para incrementar la probabilidad de dejar de fumar y reducir el riesgo de que se produzca una recaída. A modo de resumen, señalar que desde la Psicología se están haciendo importantes aportaciones al tratamiento del tabaquismo dados los buenos resultados que las intervenciones psicológicas están obteniendo.

## CS765

### Factores cognitivos en problemas de juego: la relevancia de las actitudes sobre el juego

Francisco Javier Labrador Encinas  
Universidad Complutense, Madrid, España

Marta Labrador. Universidad Complutense de Madrid Francisco Javier Labrador. Universidad Complutense de Madrid. Los factores implicados en la aparición y mantenimiento de los problemas asociados a los juegos de azar parecen ser múltiples y variados, habiéndose enmarcado en tres grandes grupos relacionados con las características del jugador, del juego y del entorno. Aunque es difícil analizar por separado estos factores, dada la interrelación entre ellos, uno de los considerados especialmente relevantes en el desarrollo de problemas de juego son, dentro de los relacionados con el jugador, los pensamientos del jugador a propósito del juego y sus posibilidades de controlar o predecir los resultados. ¿Por qué una persona arriesga tiempo, dinero y, más en general, toda su vida en una actividad que a la larga solo puede producirle pérdidas?. Una respuesta sencilla es porque piensa, en contra de toda lógica, que tiene altas probabilidades de ganar. Los resultados confirman claramente esta hipótesis. Sin embargo se ha dado menos relevancia a otros aspectos cognitivos como predictores de la aparición de problemas de juego. En concreto a las actitudes de los jugadores con respecto al juego y las conductas de jugar. Por ejemplo, cómo consideran la propia actividad de jugar a juegos de azar, bien una forma de divertirse bien una oportunidad de ganar dinero o bien una enfermedad. También aspectos como si el juego debería estar prohibido, etc. Es importante señalar que frente a los pensamientos relacionados con el control o predicción de los resultados, más específicos de la propia situación de juego, las actitudes suponen variables más generales y presentes en todo momento, no sólo en situación de juego. De forma que si se establece una adecuada capacidad para detectar problemas sería más fácil su identificación. Se expondrán los resultados obtenidos por nuestro equipo de investigación para identificar el papel de las actitudes sobre el juego en el desarrollo y mantenimiento de los problemas asociados a los juegos de azar. ¿Qué relevancia tienen las diferentes actitudes sobre el juego? ¿Cuáles de ellas permiten diferenciar a un jugador "normal" de uno "con problemas" o "patológico"? Se considerará finalmente la importancia que tiene su modificación de cara a la evaluación, tratamiento y superación de los problemas de juego, así como en programas de prevención.

## SI296

### Violencia en las relaciones interpersonales

Juan Herrero  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

El presente Simposio pretende ser un foro de discusión y análisis de los últimos avances en el estudio de la violencia y la agresión en las relaciones interpersonales. Las ponencias de este Simposio giran fundamentalmente en torno a la violencia en las relaciones de pareja y de noviazgo, la violencia en la escuela y la influencia de las relaciones en el grupo, y el estudio de los menores infractores. Para ello, se presentan investigaciones recientes en el estudio de la violencia que permiten ofrecer una perspectiva integradora sobre el estado más actual de este área de estudio.

## CS300

### Violencia escolar y status sociométrico

Gonzalo Musitu Ochoa  
Universidad Pablo de Olavide, Sevilla, España

Desde las primeras investigaciones realizadas en los años '80, se ha venido analizando la relación entre la violencia escolar y la aceptación del adolescente por su grupo de iguales en la escuela. Existe abundante evidencia empírica que ha constatado que la aceptación de los iguales se relaciona con una baja participación en actos violentos mientras que el rechazo se encuentra estrechamente asociado con una mayor violencia escolar. Sin embargo, no todos los adolescentes rechazados son violentos ni todos los alumnos violentos son rechazados por sus iguales. De hecho, una amplia proporción de adolescentes violentos son, con frecuencia, alumnos con una gran aceptación social e incluso populares. La existencia de resultados contradictorios sugiere que la investigación sobre el vínculo entre la violencia escolar y el rechazo/aceptación entre iguales resulta todavía controvertida y poco concluyente, con importantes cuestiones por aclarar. Parece que la carencia de recursos familiares como el apoyo parental y la autoestima familiar, se encuentra vinculada con el desarrollo de conductas violentas en el ámbito escolar y con unas relaciones sociales problemáticas que favorecen el rechazo entre los iguales. Por el contrario, los alumnos aceptados por sus compañeros afirman sentirse apoyados por sus padres y se valoran a sí mismos de modo positivo en el ámbito familiar. Asimismo, la actitud del adolescente hacia la escuela y la autoestima escolar también influyen en la violencia y en la aceptación del adolescente por sus iguales. Sin embargo, todavía desconocemos si estas diferencias pueden contribuir a una mayor comprensión de por qué rechazados y aceptados participan en actos violentos en la escuela. El objetivo de esta ponencia es analizar la influencia de variables familiares (apoyo del padre, apoyo de la madre y autoestima familiar) y escolares (percepción de injusticia hacia la escuela, minusvaloración de los estudios y autoestima escolar) en la explicación de la conducta violenta en adolescentes, en función de la aceptación y el rechazo por sus iguales. Participaron en el estudio 1068 adolescentes (513 chicos y 555 chicas) de entre 11 y 16 años (edad media 13.7; desviación típica 1.6), que cursaban estudios de enseñanza media en cuatro centros educativos. Se llevan a cabo modelos estructurales para lo cual se dividió la muestra en dos grupos a partir de la mediana en el estatus sociométrico: adolescentes rechazados (N = 228) y adolescentes aceptados (N = 321). Se analizan los resultados obtenidos, todavía en proceso de elaboración.

## CS1352

### Violencia de Pareja en jóvenes y adolescentes: análisis y evolución de la prevalencia y tolerancia tras 10 años de estudio

Luis Rodríguez Franco<sup>1</sup>, María de los Ángeles Antuña Bellerín<sup>1</sup>, Carolina Bringas Molleda<sup>2</sup> y Francisco Javier Rodríguez Díaz<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Sevilla, Sevilla, España

<sup>2</sup>Universidad de Extremadura, Badajoz, Cáceres, España

<sup>3</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Luis Rodríguez Franco, María de los Ángeles Antuña, \*Carolina Bringas y \*\*Francisco Javier Rodríguez-Díaz Universidad de Sevilla, \* Universidad de Extremadura, \*\* Universidad de Oviedo La violencia entre parejas de novios adolescentes y jóvenes tan solo ha recibido atención en nuestro medio de manera reciente. La prevalencia en estas edades, se sitúa en torno al 6%, lo que supone doblar la estimada en parejas adultas. Las consecuencias de padecer este tipo de violencia son, si cabe, aún más relevantes que en la edad adulta, en el sentido de que la dinámica del maltrato es aprendida tanto por víctimas como por agresores y puede facilitar la implantación de pautas de relación adultas altamente desadaptativas. A todo ello debe añadirse la menor atención que recibe, comparativamente hablando, a la población adulta, lo que entre otros, dificulta la percepción o consciencia de las conductas abusivas en estas edades. Por ello, el objetivo de nuestro estudio tiene dos vertientes: por un lado, comparar los niveles de victimización y tolerancia hacia las conductas



abusivas en 3.844 mujeres de entre 16 y 21 años, a partir de dos oleadas de evaluación 2003-2005 y 2011-2013; por otro lado, y dado que se ha señalado en diversas publicaciones previas un porcentaje elevado de víctimas que o bien no reconocen el maltrato o bien no son conscientes de él, analizamos los niveles de coherencia entre la victimización percibida y el uso de otras etiquetas que pueden servir como indicadores adicionales del abuso en las relaciones, como son el sentimiento de miedo hacia la pareja y el de sentirse atrapada en la relación. Los datos fueron recogidos recolectados utilizando el Cuestionario de Violencia de Novios (CUVINO), que proporciona información sobre la prevalencia y tolerancia hacia ocho tipos diferentes del abuso en parejas adolescentes. Los resultados mostraron una similitud en la prevalencia y la percepción del maltrato en ambas olas de evaluación, con mayor tolerancia en la segunda ola. Se discute las implicaciones de estos hallazgos para mejorar los actuales programas de prevención de la violencia.

## CS1386

### Diferencias personales, en salud mental, sucesos de vida, riesgos criminógenos y consumo de drogas en adolescentes infractores con alto y bajo grado de violencia

Ricardo Xavier Pérez-Luco Arenas, Paula Andrea Alarcón Bañares, Karin Cleveland Figueroa y Alejandro Espinoza Díaz  
Universidad de La Frontera, Temuco, Chile

**Antecedentes:** El estudio del comportamiento violento ha sido un tema poco trabajado en la investigación con adolescentes infractores, en parte porque su frecuencia tiende a ser muy menor respecto a la de los delitos contra la propiedad, y también por las características de la etapa, asumiendo que la conducta es más exploratoria que intencionada; sin embargo, el análisis de trayectorias delictivas en adolescentes, especialmente los que exhiben una delincuencia persistente, muestra que la presencia de violencia es una variable diferenciadora del actuar delictivo. **Objetivo:** En el estudio se buscó detectar variables diferenciadoras del grado de violencia con que realizan los delitos, adolescentes varones sancionados por diversidad de causas. **Método:** En una muestra de 450 adolescentes chilenos, con media de 17,2 años de edad (excluidos los que sólo habían cometido delitos sexuales); a quienes se evalúa con el protocolo MMIDA (Modelo Multidimensional de Intervención Diferenciada con Adolescentes), se establece el grado de violencia de su actuar delictivo, usando los criterios sugeridos por diversos autores para ponderar las actuaciones sancionadas y auto-reveladas a lo largo de su vida, ponderando gravedad y volumen de delitos registrados. Se conforman dos grupos extremos, uno de baja violencia (n=115) y otro de alta violencia (n=110) que luego son comparados en variables de personalidad medidas con MAC; sintomatología de salud mental general, medida con CESMA; experiencias de vida estresantes, medidas con CSVE; riesgos criminógenos medidos con YLS/CMI y FER-R; y consumo de drogas evaluado con DEP-ADO. **Resultados:** Se obtienen diferencias significativas en todos los conjuntos de variables, observándose que el grupo de alto grado de violencia delictiva muestra un mayor compromiso de variables personales, mayor sintomatología de salud mental, más sucesos de vida estresantes, mayor concentración de riesgos criminógenos e índices más elevados de consumo de drogas; con lo que se establece que la violencia en el actuar delictivo de los adolescentes se asocia a perfiles de mayor complejidad psicológica, con más experiencias de daño y mayor vulnerabilidad relacional. **Discusión:** Los resultados permiten proponer orientaciones para la intervención diferenciada según el grado de violencia presente en el actuar delictivo de los adolescentes, a la vez de generar un algoritmo para anticipar el desarrollo de comportamientos violentos a más temprana edad a través de una evaluación sistemática de las variables contempladas en el estudio. Autores Ricardo Pérez-Luco A., Paula Alarcón B., Karin Cleveland & Alejandro Espinoza (Universidad de La Frontera, Temuco, Chile) Palabras clave Adolescentes infractores, delitos violentos, factores de riesgo, personalidad, salud mental.





SI313

## Aplicaciones actuales de la observación (directa e indirecta) del comportamiento en Psicología. Posibilidades de futuro

M. Teresa Anguera

Universidad de Barcelona, Barcelona, España

La observación del comportamiento ha ido desplegándose progresivamente en las últimas décadas, lo cual es un proceso lógico por varios motivos: En primer lugar, porque se ha consolidado de forma incesante en la comunidad científica el interés por el estudio de la vida cotidiana, posiblemente de forma empática a una preocupación por el ser humano que actúa de forma espontánea, sin sentirse constreñido por consignas o por restricciones contextuales. En segundo lugar, porque se ha producido un importante despliegamiento de ámbitos y subámbitos de estudio que se interesan por espacios sustantivos que incluso podríamos considerar como recónditos, pero de indudable interés, en tanto en cuanto conforman un relevante nicho de conocimiento en expansión. Y, finalmente, pero sin ser motivo de menor importancia, porque la metodología observacional se ha desarrollado de forma continuada y consistente a lo largo de los últimos treinta años, aunando elementos procedimentales, tecnológicos y analíticos, y constituyendo un activo que ha permitido un importante avance y posicionamiento a nivel nacional e internacional. Conforman este Symposium invitado los siguientes trabajos: Elena Herrán presentará Observación sistemática de la educación temprana de calidad Pikler-Lóczy: Cuando educar empieza por cuidar. Paco Molinero desarrollará Microanálisis del Diálogo. Una metodología basada en la Observación aplicada la mejora de la intervención en Psicoterapia y Mediación. Eulàlia Arias expondrá Estimulación y mentalización en una psicoterapia de grupo con adolescentes: observación de la interacción mediante la técnica de coordenadas polares. Y, finalmente, Núria Camps presentará Parejas infértiles con hijos concebidos mediante técnicas de reproducción asistida: Seguimiento de la experiencia de filiación mediante observación indirecta. Todos ellos son trabajos correspondientes a investigaciones aplicadas que están realizando sus autores, con grandes posibilidades de futuro, y que han incorporado cuestiones novedosas, como registro altamente molecularizado, tratamiento moderno de la observación indirecta 'licuando' el texto, complementariedad de software, y técnicas analíticas recientemente informatizadas. Hacemos votos por la continuidad de este interés compartido, con la confianza de que estas aplicaciones actuales de observación del comportamiento en Psicología incentiven la generación y consolidación de nuevas posibilidades de estudio, incrementándose la transferencia de conocimiento a la sociedad.

CS329

## Observación sistemática de la educación temprana de calidad Pikler-Lóczy: Cuando educar empieza por cuidar

Elena Herrán Izagirre

Universidad del país Vasco, Leioa, España

El origen de este proyecto es una estancia de investigación de tres meses en el Instituto Pikler-Lóczy de Budapest financiada por la Universidad del País Vasco. La pedagogía Pikler-Lóczy ha demostrado su idoneidad en educación temprana (0-3 años). Es un modelo educativo paidocéntrico de calidad porque promueve la salud del bebé y niño pequeño, origen y resultado de tomar como principios educativos la insospechada capacidad autónoma infantil, el establecimiento de una relación vincular privilegiada, estable y continua con un número de adultos limitado y la progresiva toma de conciencia de sí mismo y de su entorno. Velar por la calidad de la educación temprana de nuestra sociedad es una responsabilidad trascendental a la vista de su importancia en el desarrollo humano ulterior y del crecimiento exponencial que ha sufrido en las dos últimas décadas. Se decidió adoptar la Metodología Observacional en su vertiente directa para abordar el estudio por la trayectoria investigadora del Instituto y de la propia de la investigadora, y establecer como objetivo analizar y explicar la conducta de dos educadoras experimentadas de su Escuela Infantil. Se les siguió



con la cámara en su actividad cotidiana un día a la semana durante una hora aproximadamente, obteniendo una muestra final de 28 sesiones. Paralelamente a las grabaciones, por una parte, se fueron listando y agrupando las conductas observables para elaborar el formato de campo con el que proceder al registro, y por otra, se actualizó el estado del arte, lo que finalmente nos llevó a establecer cinco formatos de campo. A pesar de que la grabación recoge las cuatro actividades principales de esa banda horaria: dar de desayunar, cambiar pañales, acompañar en el juego libre y vestir para salir al jardín, más allá de los actos instrumentales concretos asociados, habría un *modus operandi*, una manera de hacer común, que da lugar al quinto formato: la interacción Pikler-Lóczy. Mediante el análisis secuencial de retardos se han obtenido patrones de conducta significativa en los cuatro formatos -combinados con el quinto- lo que los valida y mediante el análisis de coordenadas polares se ha estimado la fuerza de alguna de las conductas más significativas según los análisis previos. Hemos descubierto los patrones o coreografías de cada educadora en los cuatro formatos instrumentales, con una parte compartida y otra diferenciada; los niveles de intervención educativa: no-intervención e intervención directa e indirecta, y varios rodeos o micro-patrones clave iniciados por determinadas conductas origen, dirigidos a que el niño responda de motu proprio como la ocasión exige o solvente situaciones complejas o conflictivas. A corto plazo, nos queda analizar la variabilidad de la conducta de las educadoras según cada niño y grupo, la evolución de los patrones individuales y de la interacción a lo largo de las sesiones, la gestión de la espera, y componer el patrón Pikler-Lóczy de educación temprana de calidad.

## CS334

### Microanálisis del Diálogo. Una metodología basada en la Observación aplicada la mejora de la intervención en Psicoterapia y Mediación

Francisco Molinero Ruiz  
COPC, Sant Feliu de Guixols, España

En la actualidad existe un gap entre la descripción de las técnicas de intervención y los modelos teóricos utilizados por los profesionales de la mediación y la práctica profesional efectiva. En esta presentación queremos mostrar el papel central que la utilización de la metodología observacional y las tecnologías desarrolladas en los últimos años tienen para superar este gap. La incorporación de la metodología observacional como método mixto cuantitativo / cualitativo, y en concreto , de lo que se ha denominado Microanálisis del diálogo (Bavelas) nos va a permitir a los profesionales de la mediación y la psicoterapia que nuestra práctica profesional se sustente en la evidencia de lo que realmente sucede en las sesiones. El desarrollo de las tecnologías de registro y análisis de la observación nos están permitiendo este paso adelante entre teoría y práctica, entre investigación y procesos de aprendizaje y supervisión de la mejora de la práctica profesional. La intervención del profesional en mediación y psicoterapia puede ser abordado desde la observación de la comunicación interpersonal que acontece en un contexto espacio-temporal determinado. Desde esta perspectiva son básicamente un conjunto de secuencias de comunicación interpersonal entre profesional y cliente en las que se realizan operaciones comunicativas dirigidas a la consecución de determinados objetivos negociados en el marco de la interacción con los clientes. La eficacia, y eficiencia del profesional, y por tanto de la satisfacción del cliente dependen de lo que acontece en esta comunicación interpersonal y por tanto se nos antoja crucial conocer exhaustivamente lo que sucede en el proceso de la intervención para poder optimizar y fundamentar las claves de una intervención exitosa. Es aquí donde vamos a presentar la metodología del microanálisis del diálogo, que si bien se ha venido aplicando especialmente al campo de la psicoterapia y la mediación, se puede aplicar a cualquier ámbito en el que la intervención profesional está basada en la comunicación interpersonal (coaching, entrevista motivacional, comunicación en el ámbito sanitario, servicios sociales o en el ámbitos de la educación). Presentamos en esta comunicación el origen y las tecnologías que en los últimos años están permitiendo incorporarlas como dispositivo de investigación-acción . Especialmente las aportaciones del grupos de Janet Bavelas en el campo de la psicoterapia y las propuestas de integración de los métodos cualitativo y cuantitativo así como de patrones temporales por la prof. Anguera. Finalmente presentaremos a partir del registro de



sesiones de mediación cómo puede ser aplicado a sesiones de mediación familiar, y formularemos algunas preguntas de investigación que nos permita avanzar mediante la integración de modelos conceptuales, metodología de observación y microanálisis del diálogo, así como de las herramientas informáticas idóneas para llevarlo a cabo, en la dirección de la mejora de la calidad de la mediación basada en la evidencia.

## CS705

### Aplicaciones actuales de la observación (directa e indirecta) del comportamiento en Psicología. Posibilidades de futuro

Núria Camps Bellonch

Servicio de Psicología Clínica. Fundació Puigvert, Barcelona, España

**RESUMEN:** Parejas infértiles con hijos concebidos mediante técnicas de reproducción asistida: Seguimiento de la experiencia de filiación mediante observación indirecta Autor: Núria Camps Bellonch Las técnicas de reproducción asistida se iniciaron en nuestro entorno cerca de cuarenta años atrás. La mayoría de los estudios realizados evalúan los resultados con metodología cuantitativa que no permite evaluar con matices y profundidad suficiente la calidad y la cualidad emocional que para ellos ha tenido la parentalidad. En este trabajo, aplicamos la metodología observacional para aportar un conocimiento con un enfoque mixed-methods, que se basa en la complementariedad de las perspectivas cualitativa y cuantitativa, y que no se aprecia en la mayor parte de la literatura sobre la experiencia de filiación de estas parejas. Se presenta un estudio exploratorio para examinar la evolución de la historia natural de las parejas que han concebido hijos con técnicas de inseminación con donación de semen (IAD) y observar relaciones entre las estrategias de afrontamiento de la comunicación de los orígenes genéticos de los bebés y el bienestar psicológico y grado de satisfacción familiar percibido por la pareja de padres en la crianza de sus hijos veinte años después del nacimiento. Los participantes son 10 parejas que en 1992 aceptaron formar parte de un estudio más amplio, y firmaron el consentimiento informado. Se ha construido un instrumento de observación indirecta construido ad hoc, que complementa formato de campo con sistemas de categorías, y que permite efectuar el análisis de las entrevistas de seguimiento realizadas por el investigador principal. La evaluación de las narraciones de las entrevistas grabadas se ha realizado a través del análisis de texto con el programa ATLAS.ti. Se ha llevado a cabo, en paralelo, un estudio de caso con cada una de las parejas, con el fin de analizar en profundidad el seguimiento idiográfico específico de cada una de ellas, y con la finalidad complementaria de detectar las regularidades que puedan existir inter-parejas, y determinar la potencial detección de un caso múltiple desde el que construir una conceptualización explicativa. El diseño observacional es N/S/M: Nomotético (por trabajar en paralelo con diversas parejas), de seguimiento intersesional incompleto (información obtenida en dos momentos en el tiempo) e intrasesional incompleto (solamente la segunda obtención de información es una entrevista en profundidad analizada de forma completa), y multidimensional (dado que, en función del marco teórico, se contemplan diferentes dimensiones, que son las que conforman el instrumento de observación indirecta).

## CS783

### Estimulación y mentalización en una psicoterapia de grupo con adolescentes: observación de la interacción y análisis mediante la técnica de coordenadas polares

Eulàlia Arias Pujol

FPCEE Blanquerna- Universidad Ramon Llull, Barcelona, España

Simpósio "Aplicaciones actuales de la observación (directa e indirecta) del comportamiento en Psicología. Posibilidades de futuro". Título de la comunicación: Estimulación y mentalización en una psicoterapia de grupo con adolescentes: observación de la interacción y análisis mediante la



técnica de coordenadas polares Autoras: Eulàlia Arias (FPCEE Blanquerna, URL), M.Teresa Anguera (Facultad de Psicología, UB) El propósito de esta comunicación es mostrar cómo la metodología observacional, considerada como mixed-methods, permite investigar el proceso comunicativo de un grupo de terapia. El grupo terapéutico se realizó en un centro de salud mental y estaba compuesto por seis adolescentes y dos terapeutas. La intervención, de orientación psicoanalítica y ocho meses de duración, buscaba aumentar la capacidad de mentalización en los jóvenes. Para ello, las terapeutas facilitaban la interacción entre todos los miembros del grupo creando un clima de seguridad y contención emocional. El diseño observacional es nomotético, de seguimiento y multidimensional. Se transcribieron 24 sesiones tomando como datos el turno de intervención y el contenido de las mismas. Se elaboró un instrumento que complementa el formato de campo y los sistemas de categorías, se codificó, y se halló el grado de acuerdo interobservadores mediante el coeficiente Kappa. Después de validar los datos, se agruparon las categorías que definían la función de "estimulación" y de "mentalización" de las terapeutas. Los datos se analizaron agrupando las sesiones en cuatro grupos. Se utilizó la técnica de coordenadas polares, que permite una elevada condensación de los datos y una representación vectorial de la relación entre categorías. Con el objetivo de describir el rol de la terapeuta a lo largo de las sesiones, se llevaron a cabo dos análisis: 1) el uso del turno de palabra de la terapeuta principal y el turno de los participantes, la coterapeuta y el silencio, 2) el uso del turno de palabra de la terapeuta principal y las modalidades comunicativas de "estimulación" y "mentalización". Se obtuvieron relaciones significativas en ambos análisis. La técnica de coordenadas polares mostró cómo la terapeuta: 1) activa el turno en los participantes más inhibidos, trabaja en coterapia y genera silencios, 2) la modalidad comunicativa de "estimulación o dinamización de la conversación" es aceptada por el grupo desde el inicio del tratamiento y la de "mentalización o función reflexiva" de manera progresiva.

## SI330

### Investigaciones psicosociales sobre voluntariado

Fernando Chacón Fuertes

Universidad Complutense, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

El objeto del presente simposium es dar a conocer algunas de las investigaciones que se están llevando a cabo sobre el voluntariado en España y Portugal, desde una perspectiva psicológica. Sobre el voluntariado existe un gran corpus desde la perspectiva sociológica, pero aún es escasa la aportación desde la Psicología Social. En los últimos años se han ido incorporando conceptos procedentes de la Psicología Organizacional, como el liderazgo o el engagement, para explicar la satisfacción y la permanencia del voluntariado. En el simposium se expondrán algunos de los estudios realizados recientemente en este campo.

## CS583

### El modelo salutogénico en el campo del voluntariado oncológico: análisis sobre factores personales que explican los niveles de implicación y bienestar en las actividades del voluntario

Luis Manuel Blanco Donoso<sup>1</sup>, Eva Garrosa<sup>1</sup>, Bernardo Moreno Jiménez<sup>1</sup>, Ana González<sup>2</sup>, Monica Fraca<sup>2</sup> y María José Meniz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Cantoblanco, Madrid, España

<sup>2</sup>Asociación Española contra el Cáncer, Madrid, España

Introducción: El voluntariado es una pieza clave dentro de nuestra sociedad y constituye un elemento fundamental para la consecución de los objetivos de muchas organizaciones. Sin embargo, en este momento las instituciones cuentan con un serio problema de permanencia de sus voluntarios y es importante conocer qué elementos hacen que su vinculación con la organización aumente o



disminuya. Las pocas investigaciones que existen al respecto apuntan a la importancia que juegan la satisfacción con la actividad y las variables de personalidad a la hora de explicar aspectos como el compromiso, la permanencia y el bienestar del voluntario. Como el hecho de que los voluntarios se encuentren bien, implicados en sus actividades y con energía para seguir desempeñando su labor puede encontrarse dentro de los planes de muchas organizaciones que hacen uso de este recurso, en esta investigación nos proponemos conocer el papel de ciertas variables personales a la hora de explicar aspectos afectivo motivacionales de los voluntarios. En concreto, los objetivos de este estudio son a) conocer el nivel de engagement o implicación de los voluntarios de una asociación que atiende a personas con cáncer y a sus familiares y b) conocer el rol que juegan la regulación emocional y el sentido de coherencia en su explicación. El estudio y la relación entre sus variables será contextualizado dentro del modelo salutogénico propuesto por Antonovsky. Método: Un total de 136 voluntarios procedentes de la Asociación Española Contra el Cáncer participaron en el estudio. Los voluntarios completaron la Utrecht Work Engagement Scale, la Positive and Negative Affect Schedule, el Emotion Regulation Questionnaire y el Orientation to Life Questionnaire. Se llevaron a cabo análisis descriptivos, de correlación, de regresión jerárquica y análisis de efectos indirectos a través de la técnica de remuestreo o bootstrapping. Resultados: Los resultados muestran que la variable Reevaluación Cognitiva tuvo un efecto directo en la varianza de las tres dimensiones de Engagement ( $\beta = .223$ ,  $p < .01$  para Vigor;  $\beta = .217$ ,  $p < .01$  para Dedicación;  $\beta = .212$ ,  $p < .01$  para Absorción). En cuanto al Sentido de Coherencia, la dimensión de Comprensibilidad mostró estar asociada sólo con Absorción ( $\beta = .26$ ,  $p < .05$ ), la variable Manejabilidad con Vigor ( $\beta = .24$ ,  $p < .05$ ) y la variable Significatividad con las tres dimensiones de Engagement ( $\beta = .31$ ,  $p < .05$  para Vigor;  $\beta = .39$ ,  $p < .01$  para Dedicación; y  $\beta = .350$ ,  $p < .01$  para Absorción). Por último, sólo la dimensión de significatividad mostró mediar la relación entre la reevaluación cognitiva y las tres dimensiones de Engagement, mientras que la variable de manejabilidad mostró este efecto mediador entre reevaluación cognitiva y vigor. Discusión: este estudio supone una aproximación innovadora a los recursos generales de resistencia y al sentido de coherencia que desde el modelo de Antonovsky podrían explicar los niveles de engagement de los voluntarios en oncología. En la presentación de este trabajo se discutirán estos resultados y se presentará brevemente los pasos que sigue dando nuestro equipo de investigación en este terreno.

## CS695

### ¿Que tipo de liderazgo es mejor para el voluntariado? Una investigación con coordinadores y voluntarios de la AECC

Fernando Chacón Fuertes<sup>1</sup>, Shazia Almas<sup>2</sup> y Fernando Chacón Fuertes<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>2</sup>Universidad Complutense, Pozuelo de Alarcón, Pakistan

<sup>3</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

El voluntariado puede ser una parte muy útil de cualquier ONG, pero para ello deben ser gestionados cuidadosamente por los coordinadores o líderes de la organización. Existen diferentes teorías y perspectivas sobre el liderazgo eficaz. En esta comunicación presentamos los resultados de una investigación en la que estudiamos los estilos de liderazgo más eficaces que emplean los coordinadores de la Asociación Española contra el Cáncer. En Psicología Organizacional el tema management vs. liderazgo es un tema sobre el que existen diferentes puntos de vista. A veces se considera que son dos conceptos absolutamente diferentes, mientras que algunos autores piensan que son términos intercambiables y su diferenciación solo es un juego semántico. Aunque trabajando con voluntarios, la distinción entre ellos son más que un juego de palabras. El management de los voluntarios se centra en la política (estrategia), el procedimiento, el proceso y la práctica. Estas cuatro pes son importantes para una organización de voluntariado. La gestión de voluntarios requiere ser hábil en la elaboración, comunicación, implementación y asegurar adherencia a las cuatro pes. A pesar de su importancia, son muy escasos los estudios sobre el estilo de liderazgo de los coordinadores de voluntariado de las ONG's. La investigación presente se basa en el Full Range Leadership Model desarrollado por Bass (1990). Según este modelo hay tres estilos principales de liderazgo: 1 Liderazgo Transformacional 2 Liderazgo Transaccional 3 Liderazgo Laissez-Fair Y tiene



como objetivo conocer los estilos de liderazgo más frecuentes en la AECC, y su posible influencia sobre la intención de permanencia de los voluntarios.

**CS889**

## **Satisfacción, engagement y compromiso organizacional en el voluntariado: análisis de su capacidad de predicción de la intención de permanencia en una muestra de voluntarios portugueses**

Cátia Sofia Martins

Faculdade de Ciências Humanas e Sociais, Universidade do Algarve, Gambelas, Faro, Algarve, Portugal

**Introducción:** El voluntariado es un fenómeno que gradualmente está despertando el interés de los investigadores. Se define como conducta no obligatoria, mantenida en el tiempo, que beneficia personas no íntimas, sin esperar recompensa monetaria y que puede ocurrir dentro de un contexto organizacional, sujeta a una planificación. Varios estudios señalan la importancia de las variables asociadas con el contexto y con el voluntariado en la predicción de la intención de permanencia de los voluntarios en las actividades. El objetivo de este estudio fue analizar el papel predictor de la satisfacción de los voluntarios, del engagement y del compromiso con la organización en la intención de permanencia en actividades voluntarias en una muestra de voluntarios portugueses. **Métodos:** La muestra estaba constituida por 160 voluntarios, la mayoría mujeres (71,3%), con edades comprendidas entre los 14 y 81 años ( $M = 34,11$ ,  $DT = 15,91$ ). Con respecto a las características de lo voluntariado, eran voluntarios hacia 3 años ( $M = 37,45$ ,  $DT = 44,66$ ), con una periodicidad semanal (42,9%) y puntual (27,9%) en las áreas social (58,1%) y administrativa (20%). Se utilizaron los siguientes cuestionarios adaptados al contexto del voluntariado: Utrecht Work Engagement para evaluar el engagement del voluntario; el Volunteer Satisfaction Index para evaluar la satisfacción del voluntario; el Organizational Commitment Questionnaire para el compromiso organizacional y la Escala de Intención de Permanencia. **Resultados:** Se encontraron asociaciones positivas y estadísticamente significativas entre todas las variables en estudio, y el compromiso con la organización fue el predictor de la intención de permanencia en actividades voluntarias. Teniendo en cuenta que ni el engagement psicológico ni la satisfacción del voluntario predecían la presencia del compromiso, se analizó el potencial mediador de esta variable. Los resultados revelaron que el compromiso con la organización es un importante mediador de la relación entre el engagement psicológico y la satisfacción del voluntario en la intención de permanencia. **Conclusiones:** Los resultados son consistentes con la teoría funcionalista y las investigaciones en esta área. Dada la escasez de estudios en el contexto del voluntariado portugués, este trabajo es de interés tanto para los profesionales como para las organizaciones que promueven este tipo de actividad. Se discuten las implicaciones prácticas y las limitaciones del estudio. **Autores:** Cátia Martins\*, Saul Neves de Jesus\*\*, y José Tomás da Silva\*\*\* **Universidade do Algarve (Portugal)** \*\* Centro de Investigação sobre o Espaço e Organizações, Universidade do Algarve (Portugal) \*\*\* Instituto de Psicologia Cognitiva, Desenvolvimento Vocacional e Social, Universidade de Coimbra (Portugal)

**SI338**

## **Nuevas funciones y disfunciones del trabajo en la era digital: un enfoque psicosocial**

Esteban Agulló Tomás

Universidad de Oviedo, Departamento de Psicología, Oviedo, España

Asistimos a una nueva etapa sociohistórica caracterizada por la globalización y la aplicación masiva de las nuevas tecnologías en todos los ámbitos de nuestra existencia. Las exigencias del nuevo capitalismo financiero y de la nueva economía global e informacional suponen una transformación de grandes dimensiones en las formas, significados, relaciones, procesos, estructuras y condiciones



del trabajo. El papel centralizador del trabajo como empleo asalariado, modelo construido fundamentalmente después de la 2ª GM, ha entrado en crisis a la hora de otorgar carta de ciudadanía, de generar identidades sólidas, de lograr estatus sociales, de propiciar proyectos vitales certeros. El trabajo está adquiriendo nuevas características en base a las nuevas demandas y estrategias del modelo neoliberal. En la era de robotización y la digitalización nos encontramos con la tendencia paradójica de un mayor enriquecimiento de puestos de trabajo cada vez más innovadores, creativos, participativos, etc. Y, a la vez, un incremento notable de procesos de precarización laboral que ponen en evidencia fenómenos como el subempleo, la devaluación salarial y funcional del trabajador, la discriminación, la autoexplotación, la contratación temporal/parcial no deseada, la incertidumbre laboral, etc. Los profesionales de la psicología (POT) se encuentran con un panorama enormemente complejo y disfuncional, donde se empiezan a generalizar disfunciones como el burnout, el estrés, la adicción al trabajo, el acoso, la desmotivación, etc. Estos temas de estudio serán desarrollados por los distintos participantes del simposio a través de una perspectiva psicosocial y multimetodológica.

## CS577

### El estudio de la incertidumbre laboral (Job Insecurity) en un contexto de precariedad laboral estructural

Esteban Agulló Tomás<sup>1</sup>, Sara Menéndez Espina<sup>1</sup>, José Antonio Llosa Fernández<sup>2</sup>, Julio Rodríguez Suárez<sup>1</sup>, Rosana Saiz Villar<sup>3</sup>, Héctor Lasheras Díez<sup>1</sup> y José Antonio Fernández Alonso<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Departamento de Psicología, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>3</sup>Universidad de Oviedo, Departamento de Psicología, San Cucao de Llanera, España

La creciente complejidad del mercado de trabajo se traduce en la necesidad de un análisis multidisciplinar, y también en nuevos campos de estudio. Uno de ellos es la incertidumbre laboral (job insecurity), concepto que expresa el temor percibido por las personas a la pérdida de su empleo, y las consecuencias de experimentar esta situación. La incertidumbre laboral se ha relacionado con un deterioro del bienestar general, de la salud mental y también con problemas de salud física. Por otro lado, también posee un impacto en la productividad de las organizaciones. Representa, así mismo, un desgaste para la calidad de vida de los trabajadores y para el desarrollo de su entorno de trabajo. La tesis que se mantiene en este estudio es la necesidad de evaluar la incertidumbre laboral en el contexto actual como indicador subjetivo de la precariedad. En una visión general del contexto laboral actual, los organismos internacionales siguen recomendando la necesidad de perseguir el empleo de calidad (empleo decente, seguro, saludable). Desde la psicología social, la calidad debe ser definida y evaluada a través de variables objetivas y directamente observables en las propias características del puesto, así como en la percepción de los trabajadores, donde el análisis de la incertidumbre laboral toma relevancia. Con este objetivo, se analizan de manera crítica y sistemática las diferentes perspectivas de análisis de la incertidumbre laboral, así como las pruebas de medida frecuentemente utilizadas en este campo específico.

## CS581

### Procesos de precarización en Europa y el impacto sobre la salud mental en los países del norte y los mediterráneos

Sara Menendez Espina, José Antonio Llosa Fernández, Julio Rodríguez Suárez, Héctor Lasheras Díez y Rosana Saiz Villar  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Introducción: No pocas corrientes economicistas tienden a relacionar los datos macroeconómicos con el bienestar directo de las personas en un sentido psicosocial. Sin embargo, en este estudio se parte de la hipótesis de que la precariedad se ha convertido en un rasgo global del mercado de trabajo europeo, independiente de la situación económica de cada país, y con efectos equiparables





sobre la salud de los trabajadores. Método: Para poner a prueba esta hipótesis se diseña un meta-análisis en el que se estudia la relación entre incertidumbre laboral y salud mental, comparando las puntuaciones obtenidas con trabajadores de países del norte de Europa, economías más fuertes, y países de la Europa mediterránea. Resultados: Los resultados muestran un tamaño de efecto significativo en la relación entre incertidumbre laboral y la salud mental, tanto en los países del norte como en los del sur. La relación indica que, a mayor puntuación en incertidumbre laboral, peor estado de salud mental. En segundo lugar, se observa que no hay diferencias significativas en esta relación entre los trabajadores del norte y del sur de Europa. Conclusión: Estos resultados indican que las medidas de precarización laboral se extienden por igual a través del conjunto de países europeos, con los mismos efectos sobre la salud mental, y sin que esto tenga necesariamente relación con la situación económica de los distintos estados.

## CS1199

### Salud laboral y adicción al trabajo

Joan Boada

Universitat Rovira i Virgili (Tarragona), Tarragona, España

Autores: Dr. Joan Boada-Grau (URV, Universitat Rovira i Virgili, Tarragona) Catedrático Acreditado Psicología RRHH. Coach Senior por AECOP. Dra. María-José Serrano-Fernández (UOC, Universitat Oberta Catalunya, Barcelona) Profesora de Psicología y Educación. Resumen: Antecedentes: El fenómeno de la adicción al trabajo empieza a ser global. En realidad, la adicción al trabajo es la etiqueta común que se utiliza para describir un foco atípico sobre el trabajo. Una persona adicta al trabajo presenta varios patrones de conducta característicos, por un lado, pasa una cantidad significativa de tiempo en el trabajo y con las actividades intrínsecas que conlleva el mismo, produciendo consecuencias negativas en su desarrollo social, familiar y de ocio. Segundo, tiene muchas expectativas en su trabajo más allá de los requerimientos del mismo y de las propias necesidades económicas. Tercero, su actitud ante el trabajo se concreta en dedicar más energía al trabajo de lo que es estrictamente necesario. Y cuarto, la persistencia y la frecuencia que tiene en su trabajo hace que piense en el trabajo aunque no esté en él. En el presente trabajo nos hemos planteado el objetivo de realizar un estudio Predictivo de las variables antecedentes de la Adicción al Trabajo. Método: Los participantes han sido 513 trabajadores (48,1 % hombres, 51,9 % mujeres), obtenidos mediante un muestreo no probabilístico. Se ha utilizado el programa SPSS 20.0. Resultados: se determina la capacidad predictiva de variables como Personalidad, Engagement, Autoeficacia, ICO, Satisfacción por la vida y Estilo de vida sobre la Adicción al Trabajo y la Pasión por el trabajo. Conclusiones: La Adicción al Trabajo se puede predecir a través de determinadas variables (Personalidad, Engagement, Autoeficacia, ICO, Satisfacción por la Vida y Estilo de Vida), contribuyendo la presente investigación a un mayor conocimiento de la Adicción al Trabajo y a la potenciación de un estilo de vida saludable que se puede ver afectado por la Adicción al Trabajo. Palabras clave: salud, salud laboral, adicción al trabajo, estudio predictivo.

## CS1665

### Implicaciones del trabajo fluido

Josep M Blanch Ribas

UAB Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), Barcelona, España

El paradigma moderno, del que se sigue nutriendo nuestro sentido común contemporáneo, impuso un modo de pensar la vida social de marcado acento trabajológico, trabajocéntrico y trabajista. Se ha considerado la modernidad como la colosal empresa de conquista de una nueva forma de certidumbre y seguridad basada en el conocimiento y el manejo de la naturaleza mediante la razón y el trabajo. Asimismo, este sentido común modernizado sigue visualizando el mundo y sus desarrollos en un imaginario espacio tridimensional desde la ilusión de un tiempo lineal. Este interjuego de fantasías nos sirve a su vez para pensar la vida cotidiana en términos de la física sólidos; esto es, de los fenómenos y procesos dotados de alta cohesión (molecular), de constancia y estabilidad. Tales





características, trasladadas al ámbito humano, confieren a la existencia mundana y social una presunta fundamentación cognitiva de certidumbre y consiguiientemente de previsibilidad, planificabilidad y controlabilidad. Todo lo cual nos alimenta confortables sentimientos de seguridad. Por otra parte, si bien la física del último siglo -que nuestro sentido común se resiste a metabolizar- nos proporciona un conocimiento teórico de los diferentes estados en que se configura la materia -sólido, líquido, gaseoso, plasmático y superfluido-, en la práctica, cuando hablamos del agua, no pensamos en una sustancia cuya molécula está formada por dos átomos de hidrógeno y uno de oxígeno ni en la fórmula del H<sub>2</sub>O. Habitualmente la asociamos sin más a un cuerpo en estado líquido; a pesar de que lo vemos cotidianamente en las nubes, en los cubitos de hielo o en las estelas blancas que suelen dejar a su paso los aviones en pleno vuelo. Pues bien, así como pensamos habitualmente el agua como líquida, también acostumbramos a pensar el trabajo, sus manifestaciones y su organización -aun conocedores de sus continuas metamorfosis- como fenómenos sólidos; esto es, dotados de las características físicas de la cohesión molecular, la constancia y la estabilidad; a pesar de nuestra experiencia cotidiana de las características líquidas, gaseosas, plasmáticas casi superfluidas de ciertos empleos y subempleos. En esta presentación, se tratará de extraer algunas implicaciones teórico-prácticas de tales construcciones asumidas y compartidas.

## SI347

### La Psicología del Presente y del Futuro como Ciencia Humana y del Sujeto

Alejandro Ávila Espada

Universidad Complutense de Madrid (UCM), Madrid, España

La intervención psicológica en la clínica parte de considerar la subjetividad el ámbito de significación, agencia y cambio que es propio de la psicología. La Psicología ofrece una oportunidad de comprensión de todos los procesos humanos en su vertiente de expresión subjetiva, desde la construcción del Sujeto en la intersubjetividad evolutiva, su configuración en procesos de la conciencia, y su constante reorganización narrativa. Un sujeto social en origen, proceso y destino, donde habitar figuraciones que incluyen desde el sujeto individuo a los sistemas de pertenencia como p.e. la familia. Toda acción psicológica se expresa en la intersubjetividad (del sujeto, del vínculo presente en la intervención, del sistema en el que incide y al que cambia). Este simposio incluye aportaciones que dan cuenta de estos ámbitos de investigación y manifestación clínica desde diferentes perspectivas: psicodinámica, cognitiva, narrativa y sistémico-integradora.

## CS348

### El sujeto se construye y cambia en sus relaciones: desarrollos clínicos y de investigación

Alejandro Ávila Espada

Universidad Complutense de Madrid (UCM), Madrid, España

La Neurociencia y la investigación del desarrollo de las últimas décadas ha realizado aportaciones destacadas para una mejor comprensión del proceso de construcción del Sujeto en la intersubjetividad evolutiva, a través de una amplia variedad de fenómenos investigados: la imitación temprana, la inferencia de intenciones, la referenciación social, el proto-self, los niveles de intersubjetividad temprana, los procesos de apego, los patrones de conocimiento relacional implícito, los procesos de memoria y en especial de la memoria emocional y de la autobiográfica, la adquisición de las capacidades de Teoría de la Mente y los procesos de Mentalización, entre otros muchos. Se revisa el impacto que estas aportaciones tienen en el trabajo que los profesionales desarrollan en la clínica psicoterapéutica, a través de los fecundos hallazgos del grupo de Boston y de las investigaciones recientes sobre los nexos entre patrones de apego tempranos y su expresión psicopatológica en el adolescente y el adulto. La persona se despliega en una construcción intersubjetiva presente en todo el ciclo vital, que está co-determinada por factores culturales y transgeneracionales, y en la que el clínico participa co-creando y participando con la persona en escenarios compartidos de cambio.



## CS360

### La construcción narrativa de la subjetividad

Jesús García Martínez

Universidad de Sevilla, Sevilla, España

**Introducción.** La psicología narrativa y el modelo narrativo de la psicoterapia se basan en el supuesto de que la identidad está generada a partir de relatos intersubjetivos que describen fragmentos de experiencia. Las narrativas son productos culturales generados que contienen unos elementos estructuralmente fijos: contexto, propósito, acción, evaluación, resolución (y coda, en ocasiones) y están caracterizadas por tener una autoría (sujeto agente que genera la narración) y una audiencia. Su características fundamentales son la intencionalidad (se cuentan para generar un efecto predetenido en la audiencia) y la parcialidad (ninguna historia cubre el conjunto de la experiencia). La subjetividad en las narrativas. Existen básicamente dos submodelos sobre la identidad narrativa, uno de naturaleza constructivista que indica que la autoría depende fundamentalmente de un yo que está en un proceso continuo de flujo y que busca maximizar la coherencia a través de relatos sucesivos y compatibles y otro de naturaleza construccionista que indica que la identidad es el producto de un discurso relacional y mutuo que toma cuerpo en un contexto específico. En ambos casos el autor intenta que su relato gane en capacidad explicativa, verosimilitud y personalización (autoría). El modo en que la autoría se despliega está relacionado con la capacidad de incrementar los detalles del relato, haciendo más específico y personal, acercándolo a la experiencia vivida y alejándolo de patrones generales. Es decir, creando un relato con una simbolización más concreta. En este proceso de simbolización, el papel de los valores y las emociones es vital. El modo en que las emociones son incluidas en el relato sirve tanto para clarificar la perspectiva del autor respecto a como valora la experiencia y para poner en relación su relato con las acciones de otros protagonistas. La emoción indica las variaciones del relato y, por tanto, da cuenta de las inflexiones del mismo. Los valores funcionan como metas, es decir, como guías de la intencionalidad, lo que supone que la conducta está orientada hacia un estado preferido. Por tanto, especificación o presencia del sujeto, emoción, relación e intención-meta son componentes psicológicos de la narrativa. Se indicarán estudios que comprueban empíricamente como estos elementos regulan la narrativa y son moduladores de la conducta del sujeto desde una posición narrativa. Patología narrativa. El problema de la conducta desadaptada se puede entender desde una posición narrativa desde dos direcciones compatibles. La del mal relato, es decir, un relato que contiene déficit en su formulación (monotematismo, alta o baja complejidad, falta de integración) o la del relato malo, es decir, un contenido que reduce el sentido de autoría del autor. La mejora de la capacidad subjetiva se produce por tanto entrenando en una serie de técnicas que permiten la elaboración de un relato más controlado y con mayor capacidad de mejorar la intencionalidad y la verosimilitud e incrementado el sentido de capacidad personal. Se describirán también resultados de investigación en ambos sentidos. Conclusiones. A través de la descripción de resultados de estudios empíricos se ejemplificará el papel de la subjetividad en la narrativa.

## CS385

### La consideración del sujeto en las psicoterapias cognitivas

Isabel Caro Gabalda

Universidad de Valencia, Valencia, España

El tema del sujeto en psicoterapias cognitivas, aun siendo importante, no ha sido tratado por ellas, ni en sus inicios, ni en su desarrollo. Esta reflexión pretende describir el tipo de sujeto que se puede vislumbrar en el trabajo cognitivo. Un elemento principal del sujeto cognitivo supone asumir que este sujeto tiene un acceso "directo" a su mundo subjetivo. Así, uno de los principales tipos de sujetos sería el sujeto introspectivo y consciente, que es capaz de observar lo que pasa en su interior, tiene acceso libre y es consciente de su mundo cognitivo. Un segundo tipo de sujeto podríamos denominarlo como el indigente cognitivo, siendo, entonces, aquel que entra en terapia y cuya "indigencia" pretende modificar el terapeuta. Así, el tercer tipo de sujeto que podemos postular se

refiere al sujeto como un científico entrenado, o lo que es lo mismo, aquel que es capaz de trabajar con aquello que le causa problemas, desarrollando construcciones alternativas. A estos sujetos de la acción terapéutica cognitiva, que no se pueden entender de forma aislada, se dirige el terapeuta a lo largo de su trabajo. Reflexionar sobre ellos nos permite entender el presente y el posible futuro de las terapias cognitivas.

## CS1725

### Del individuo a la familia, ampliando el foco de comprensión

Iñigo Ochoa de Alda Martínez de Apellániz  
Universidad del País Vasco, San Sebastián, España

Desde las primeras aportaciones sobre el doble vínculo, en las que observaron que las relaciones comunicacionales en el seno familiar estaban directamente relacionadas con la sintomatología en uno de sus miembros, han sido numerosas las aportaciones desde diferentes escuelas sistémicas sobre la importancia de la familia como entidad propia. La familia desde el modelo sistémico toma identidad propia al jugar un papel intermedio entre la socialización adecuada de sus individuos y el sentimiento de pertenencia a los valores familiares más arraigados. Al igual que el sujeto consta de sus sistemas internos, la familia adquiere identidad propia en su organización jerárquica, en su organización comunicacional y en su consolidación estructural. La familia como sujeto vivo, está en constante cambio debiendo moldearse a medida según la necesidad de sus individuos sin perder su propia identidad. Por todo esto, nos resulta imprescindible considerar las necesidades individuales de cada uno de sus miembros en un marco más amplio de comprensión y de comunicación. En este punto el síntoma o malestar en algún de sus miembros afecta como el “movimiento alas de mariposa” al sistema familiar y viceversa, debiendo entender dicho sufrimiento en un contexto más amplio que la simple percepción individual.

## SI358

### Prácticas budistas de sanación y pautas psicoterapéuticas de tercera generación en el proceso de vivir muriéndose, morirse viviendo

José María Prieto Zamora  
Universidad Complutense, Campus de Somosaguas, España

El contraste entre los enfoques ideográficos y nomotéticos está en el trasfondo de este simposium. También el contrapunto entre psicología fenomenológica y conductual. Morirse viviendo y vivir muriéndose constituyen el anverso y reverso de la identidad cotidiana, pues el énfasis está en los verbos, no en los sustantivos. Muerte, vida son, en Occidente, compartimentos estancos, abstractos, incompatibles en la misma persona en un momento dado. En este simposio no. Los seis más uno autores que intervenimos estamos abiertos a otros modos de entender y trabajar las vivencias vitales terminales. Meditación es la palabra clave secular que tiene que ver con entereza y calidad de vida personal, psicológica y espiritual. Mindfulness es una palabra contemporánea creada para ocuparse de la fragilidad, de la ansiedad y del estrés y dejar fuera de la circulación todo aquello que suene a espiritualidad. Fue un requisito, un condicionante académico. Morirse es el éxtasis final de haber vivido y los programas de intervención que aquí se describen implican no solo el protagonismo del moribundo (que es plenamente consciente de esa experiencia suya que es nueva, única) y de sus familiares o allegados (que desempeñan el papel de acompañantes afectivos). Psicológicamente el duelo empieza antes y se comparte semanas, días, horas entorno a un lecho querido. Se reseñan aquí pautas, enfoques, protocolos que se iniciaron en Nueva Zelanda, en San Francisco, en la India y tienen continuidad en España en determinados hospitales, hospicios, hogares. Se trata de un proceso de validación contrastada creciente multidisciplinar. Décadas han sido necesarias para que el derecho a morir con dignidad fuera acogido como normalidad en ambientes españoles hogareños. Otro tanto ha ocurrido con los programas psicológicos que se han ocupado del nexo entre muerte y duelo,



enfermedad terminal, cuidados paliativos. La Psicología Positiva también ha recurrido al Budismo, al Taoísmo, al Hinduismo, al Sintoísmo para tomar prestadas palabras, prácticas, nociones ambiguas como sabiduría y armonía, vitalidad, vigor, gratitud, humor al morir. El Buda yacente sonríe a punto de fallecer. Poco o nada que ver con la iconografía española clásica de nuestros místicos y pintores que han propiciado el sentimiento trágico de la vida por morir. Pioneras son, hasta cierto punto, estas iniciativas de raigambre psicológica que los profesionales que intervienen en este simposio han puesto en marcha por su cuenta. Haciendo tiempo, para iniciar su conferencia, el prof. William James, en la Universidad de Harvard, vio entrar y sentarse a un monje budista Theravada. "Ese sí que sabe, dijo, de lo que yo voy a hablar ahora". Más de un siglo después son varias las tesis doctorales, los trabajos de máster, de fin de grado que se han elaborado ahondando, acotando esta perspectiva en España. Resiliencia, compasión, atención plena, acompañamiento contemplativo, autocuidado son bastante más que concepciones, son el retrato de una praxis que se está abriendo camino entre determinados colegas psicólogos, aquí presentes hoy. Son seis más uno. Tienen voz.

## CS424

### Técnicas psicoterapéuticas para el desarrollo de la actitud resiliente durante el proceso de morir desde la perspectiva budista

Patricia Díez Sánchez

Psicoacting. Centro de psicología sanitaria CS-12843, Madrid, España

La actitud resiliente se reconoce en la actualidad como uno de los mejores protectores emocionales ante circunstancias que generan dolor. Dado que la idea de morir es una de las que más dolor provocan en Occidente, se torna la mirada hacia todos los recursos posibles que puedan ayudar a desarrollar una actitud resiliente que permita asimilar este proceso de la manera más adaptativa posible. Derivado de esta perspectiva nacen diferentes programas alrededor del mundo para dar atención psicoterapéutica al moribundo en hospicios o unidades de cuidados paliativos entre otros servicios. Por este motivo, se presentan los datos obtenidos en la investigación de la tesis doctoral que he llevado a cabo con el título "Morir como proceso psicológico adaptativo en el budismo: La actitud resiliente" donde se expone cómo están siendo implementados estos recursos dentro de los programas budistas de atención psicológica y espiritual dirigidos al moribundo y sus allegados. Se profundiza así en el trabajo realizado por el Hospicio Zen de San Francisco y el Hospicio Tibetano Amitabha de Nueva Zelanda, dado que cada uno de ellos ofrece un enfoque diferente dentro del abanico que muestran estas tradiciones. El Hospicio Amitabha de Nueva Zelanda, imbuido en la tradición tibetana, sigue una filosofía fundamentada en una serie de principios dirigidos al cuidado de personas en estado terminal y el apoyo a sus allegados. El Hospicio Zen de San Francisco se dirige tanto a cubrir los cuidados requeridos por personas con enfermedades avanzadas y sus seres queridos, como a la formación de voluntarios y profesionales que se dedican al cuidado de éstas. Ambos modos de trabajar poseen un gran potencial para desarrollar la actitud resiliente ante el proceso de morir, dado que extraen parte de la filosofía Mahayana que aporta formas concretas y óptimas para aliviar el sufrimiento y relacionarse con él. Esto permite afrontar un proceso como es la enfermedad, el duelo, la agonía o el miedo a morir, proveyendo de las herramientas adecuadas para transformar ese sufrimiento en un camino trascendente y sanador. Y dado que las terapias de tercera generación se están beneficiando al integrar las técnicas enraizadas en las tradiciones contemplativas, se destaca el valor que tienen las prácticas de sanación encontradas dentro de este marco de actuación. Por ello se presenta la manera en la que estoy introduciendo en psicoterapia las técnicas utilizadas por los programas presentados, recogiendo en un modelo que alterna tres fases: La primera dedicada al estudio y el conocimiento, la segunda en la que se establece un debate y una tercera en la que se utilizan diversos métodos para el desarrollo de la concentración y la meditación analítica. En las sesiones psicoterapéuticas donde se ha implementado, se manifiesta un incremento en la actitud resiliente percibido tanto por mí como por la persona que lo ha recibido. Se revisarán también las dificultades y posibilidades que emergen dentro de este contexto.



## CS528

### La compasión como fortaleza para el acompañamiento en el morir: El programa de Entrenamiento en el Cultivo de la Compasión de la Universidad de Stanford (CCT) y evidencia de su impacto

Gonzalo Brito Pons  
Nirakara, Madrid, España

El programa de Entrenamiento en el Cultivo de la Compasión (ECC o CCT por sus siglas en inglés, Compassion Cultivation Training) está diseñado para desarrollar las cualidades de la compasión, la empatía y el amor hacia uno mismo y hacia los demás. El programa CCT integra prácticas contemplativas tradicionales con psicología contemporánea e investigación científica sobre la compasión, siendo desarrollado en el Centro de Investigación y Educación para la Compasión y el Altruismo de la Universidad de Stanford por un equipo liderado por Geshe Tupten Jinpa, académico tibetano y principal traductor del Dalai Lama, junto a un equipo de académicos, contemplativos, psicólogos clínicos e investigadores interdisciplinarios. El programa CCT consiste en seis pasos que se recorren en 8 semanas. Primero, se aprende a asentar y focalizar la mente, una habilidad básica y necesaria para cualquier tipo de ejercicio contemplativo. El segundo paso consiste en el cultivo del amor y la compasión hacia un ser querido, que es la semilla del amor y la compasión hacia los demás. El tercer paso consiste en el cultivo del amor y la compasión hacia uno mismo, sin lo cual no es posible ofrecer amor y compasión a los demás de manera sostenible y auténtica. El cuarto paso sienta la base de la compasión hacia los demás a través de explorar la perspectiva de la humanidad compartida y apreciar la interdependencia entre el yo y los otros. El quinto paso está dedicado al desarrollo de la empatía y la compasión hacia los otros (incluyendo personas difíciles). Finalmente, en el sexto paso se enseña la práctica de compasión activa, que implica desarrollar la estabilidad interna y la fuerza para acoger el sufrimiento de los demás y ofrecer la propia felicidad. El programa CCT se ha aplicado en países de habla hispana desde el año 2013 y desde el año 2014 se ha ofrecido también en España (Madrid, Granada, Sevilla, Vitoria y Palma de Mallorca). Esta ponencia introducirá los principios y prácticas generales del Entrenamiento en el Cultivo de la Compasión, presentando los resultados de los primeros estudios de los efectos de este programa en la población general y en profesionales sanitarios (mayormente del ámbito de los cuidados paliativos), y se argumentará la particular relevancia de este tipo de entrenamiento en profesionales y cuidadores que están acompañando el proceso de morir. El cultivo de la compasión no solo humaniza el trato hacia los pacientes, sino también resulta una estrategia efectiva de prevención del distrés empático, el colapso de la compasión, el desgaste emocional y el burnout.

## CS588

### Acompañamiento Contemplativo en Procesos de Morir: El cultivo de la conciencia de la muerte para vivir una vida más plena

Silvia Fernandez Campos  
Nirakara, Madrid, España

Mi trabajo se centra en acumular evidencia científica sobre cómo podemos manejar de forma óptima el sufrimiento ligado a los procesos de morir y sobre cómo aumentar nuestra consciencia de la muerte a través de prácticas contemplativas nos puede ayudar a vivir con plenitud. Concretamente, en este simposio presento mi investigación sobre la muerte en Varanasi (India) y el desarrollo de la escala de la aceptación de la impermanencia. Estas investigaciones muestran que 1) las prácticas contemplativas pueden ayudar a manejar la idea de la propia muerte y 2) aceptar la impermanencia de lo que nos rodea está asociado a una mayor calidad de vida. Finalmente presento el programa de 8 semanas "Acompañamiento Contemplativo en Procesos de Morir" (ACPM) el cual diseñé e



impartiré a través de Nirakara en Octubre del 2017. Dicho programa ofrece técnicas contemplativas sobre cómo manejar la muerte (propia y ajena) y el sufrimiento ligado a procesos de pérdida y duelo. Algunas técnicas incluyen meditaciones sobre la propia muerte, reflexiones sobre cómo vivirla uno si le quedara un año de vida, prácticas de compasión activa (tonglen), regulación emocional a través del mindfulness y ejercicios de grupo para ensayar cómo manejar diferentes tipos de muerte. Conviene señalar que muchas de estas prácticas son antiguas. Desde hace milenios, el budismo propone cultivar la conciencia de la muerte y la impermanencia para vivir de forma más despierta. La muerte se entiende como un despertador para aquellos que viven una vida medio sonámbula: Uno se da cuenta de que su tiempo es limitado y entonces no quiere malgastarlo, lo utiliza de forma sabia en cosas que de verdad le importan. Darse cuenta de que la existencia es efímera y de que todo lo que nos rodea debe irse nos ayuda a apreciar el momento presente. A pesar de que el cultivo de la conciencia de la muerte es una práctica milenaria, no hay demasiada investigación científica explorando sus beneficios. Hay excepciones. En el campo de la psicología, Richard Tedeschi y Lawrence Calhoun, pioneros en la investigación de crecimiento postraumático, han encontrado que experiencias que implican un encuentro cercano a la muerte ayudan hasta un 90% de los supervivientes a reportar que aprecian más su vida y que la empiezan a vivir de acuerdo con sus valores. Sin embargo, estas investigaciones son correlacionales y no desarrollan intervenciones al respecto. Mi trabajo propone avanzar la investigación empírica de la psicología de la muerte y buscar intervenciones concretas que nos ayuden a vivir la muerte de forma más saludable.

## CS858

### Herramientas psicológicas de autocuidado de origen budista para equipos profesionales que atienden a personas que sufren

Helena García Llana

Hospital Universitario La Paz + URJC, Madrid, España

La medicina del siglo XXI contempla dos objetivos y ambos de la misma importancia: prevenir y tratar de vencer a las enfermedades y, cuando independientemente de todos nuestros esfuerzos, llegue la muerte, conseguir que los pacientes mueran en paz. Por lo tanto, aliviar la experiencia de sufrimiento de los pacientes y sus familias se convierte en un reto prioritario en los equipos asistenciales. Tendremos que ser capaces de alcanzar este fin sin que el tercer protagonista interactuante - los miembros del equipo - incremente sus niveles de sufrimiento. Los profesionales sanitarios expuestos al contagio/saturación emocional pueden padecer la fatiga de compasión y actitudes de protección personal o conductas evitativas: cinismo o desinterés por los pacientes que perjudican de manera directa al proceso de vivir y de morir. La primera parte de esta ponencia se centrará en la presentación del modelo de adaptación al final de la vida de K.D. Singh (1999), focalizándose en la fase intermedia - fase de aceptación. Se presentará un nuevo paradigma de "no resistencia y conexión". En realidad, esa conexión sólo puede darse si se parte de una "no resistencia". La intervención compasiva, desde el corazón, del profesional en el encuentro interpersonal, puede ayudar al paciente a sentirse apoyado en mitad de la crisis, y puede servirle de apoyo para atravesar del sufrimiento hacia la aceptación y entrega (surrender) que conduce hacia un nuevo espacio de conciencia que Singh ha denominado como de trascendencia. El papel de los profesionales sanitarios en la camino de los pacientes hacia esa fase de "no resistencia" es insustituible, como lo es el de la familia. Desde 2008, momento donde se incorpora de la figura del psicólogo al equipo asistencial, este modelo de acompañamiento se viene integrando dentro del Sº de Nefrología del Hospital Universitario La Paz con enfermos renales avanzados. La segunda parte de la ponencia versará sobre cómo utilizar determinadas herramientas prácticas de autocuidado para no desgastarnos en el proceso de acompañamiento basadas en técnicas de mindfulness enmarcadas en el contexto de las terapias de tercera generación. Si queremos acompañar a los pacientes en el difícil itinerario de su proceso hacia la muerte en paz, se considera de enorme importancia la toma de conciencia de que el profesional realice un proceso de autocuidado consciente, ya que el verdadero encuentro con el "otro" sólo se realiza desde la conexión de los dos mundos internos. Es muy difícil acompañar allá a donde uno no ha llegado. Desde el año 2011, se viene trabajando en la formación a profesionales sanitarios del ámbito de la nefrología en la adquisición de estas herramientas para poder aplicar el



modelo anterior al mínimo coste emocional posible. Nuestro grupo de investigación ha publicado estudios valorando el impacto de la formación en S<sup>o</sup> completos, residentes y enfermería, así como en equipos específicos que atienden a pacientes avanzados. En todos los estudios realizados, hemos obtenido resultados positivos medidos a través de autoinforme que serán presentados en detalle en el congreso.

## CS901

### Aportaciones de las prácticas y rituales budistas a pacientes en fase final de vida y a sus familiares

M<sup>a</sup> Patricia Acinas Acinas

EAPS (Equipo de Atención Psicosocial) del Hospital San Rafael, Madrid, España

Desde que el hombre vive en comunidad y es consciente de la finitud de su vida, ha llevado a cabo acciones asociadas a la parte final de la vida. La muerte ha estado acompañada de rituales y de prácticas con enfoque espiritual para favorecer el tránsito, dentro de un entorno cultural, desde las civilizaciones más antiguas. El budismo, y las distintas prácticas budistas, que partieron de Oriente, y cada vez más implantadas en Occidente en el siglo XXI, han aportado en distintas escuelas, maneras de concebir la vida y la muerte que han facilitado la conexión entre ambas en el mundo en que vivimos. Actualmente en el mundo globalizado que habitamos, muchas de estas prácticas y rituales con raíces en la filosofía budista, pueden ser de utilidad a personas en nuestro contexto más inmediato, aunque tengan otras creencias espirituales, o incluso sin tener una fe religiosa, independientemente del credo que practiquen. Las personas que saben que se encuentran al final de su vida y sus familiares necesitan estrategias de actuación y pautas de afrontamiento que les faciliten el paso de la vida a la muerte; lo que el budismo lleva aplicando durante miles de años en un contexto determinado puede ser aplicable en otros contextos culturales como el nuestro, sumando a lo que conocemos y aplicamos actualmente para acompañar en el sufrimiento de las personas que perciben que les queda poco tiempo de vida, dando un sentido más completo a nuestra existencia y a la de las personas cercanas que se acercan a la muerte, desde lo que nos aporta nuestra cultura y también desde creencias budistas (donde la muerte es el comienzo de una nueva vida, un ciclo de energía cambiante). Mi trabajo como psicóloga es dentro el programa de la Caixa de atención psicosocial en enfermedad avanzada, que tiene como una de sus líneas estratégicas la atención espiritual al final de la vida, así como el acompañamiento a sus familiares; voy a plantear el tema de los rituales, globalmente, aplicando la perspectiva budista y lo que puede aportar en situaciones de final de vida en cuidados paliativos, incluso en situación de últimos días, para favorecer el "bien morir" o "buen morir" (desde donde cada persona lo entienda para sí mismo), y ayudar en la elaboración del duelo también para los allegados al fallecido. El budismo prepara la muerte con una actitud positiva entrenando la mente para la calma y la felicidad espiritual. Para los familiares y allegados, los rituales budistas aportan un ambiente apropiado para la despedida, conectan con ritmos que facilita el tránsito sereno hacia la muerte, usando meditación, cánticos, otros... como estrategias no farmacológicas para disminuir necesidad de medicación para analgesia, o sedación. Las ceremonias budistas se realizan para desterrar pena y temor. En enfoque permite ver la muerte como oportunidad de crecimiento.

## SI374

### Aportaciones de la Psicología a la prevención de las adicciones

Begoña Espejo-Tort

Universitat de València, Valencia, España

El alcohol sigue siendo la sustancia que más problemas ocasiona en nuestra sociedad, a nivel personal, familiar, laboral y sanitario. Además de los accidentes de vehículos a causa del alcohol, siguen siendo preocupantes las borracheras de los jóvenes y las consecuencias que las mismas acarrearán, entre otras, una posible dependencia en un futuro no muy lejano. También es importante el consumo de tabaco, responsable de muchas muertes anuales en España, aunque el descenso en



su consumo sea notable en los últimos años gracias a la nueva ley del tabaco. En cuanto al consumo de drogas ilegales, destaca el consumo de cannabis entre los jóvenes, uno de los más altos de toda Europa, y el incremento en el consumo de cocaína, ya que España es un país de entrada a Europa de ambas sustancias. También existe un elevado consumo de psicofármacos sin prescripción, si bien el consumo se ha visto disminuido a partir de los controles establecidos por el gobierno, aunque sigue siendo fácil su adquisición a través de Internet. En relación a las adicciones comportamentales, no solo existen los problemas acarreados por el juego patológico, especialmente en adultos, sino que el uso abusivo de Internet y de las nuevas tecnologías comienza a ser otro gran problema en toda la población española, al que se añade el auge de las apuestas on-line. Por lo tanto, estamos antes un problema muy importante en nuestra sociedad que requiere de medidas de intervención inmediatas, así como de medidas preventivas eficaces. En este simposio se abordarán las estrategias de prevención propuestas para disminuir el consumo de alcohol y otras sustancias entre los más jóvenes, los programas de prevención existentes con sus pros y contras, la prevención de las adicciones comportamentales y las aportaciones de nuevas técnicas como el mindfulness en prevención de recaídas en adicciones.

## CS397

### Prevención de adicciones comportamentales en adolescentes y jóvenes

Mónica Bernaldo-de-Quirós Aragón  
Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

Las conductas adictivas en adolescentes y jóvenes provocan una importante alarma social. Pero si tradicionalmente las conductas adictivas consideradas han sido las denominadas adicciones a sustancias (en especial alcohol, cannabis, cocaína y drogas de diseño), en la actualidad la atención se dirige a la denominada "adicción a nuevas tecnologías". Numerosos estudios, durante la última década, han abordado este área de usos y abusos de nuevas tecnologías e Internet entre los adolescentes y jóvenes a nivel mundial, europeo y en el ámbito nacional. En este área de investigación ocupa un lugar de relevancia el uso abusivo o problemático del juego en internet, y en especial los denominados Juegos Multijugadores en Internet. Cada vez son más las investigaciones que ponen de relieve la interferencia o afectación que este tipo de comportamientos provoca en ámbitos tan fundamentales como el afectivo, el familiar, el escolar o el social. El estudio de los factores de riesgo y de protección para las conductas adictivas resulta fundamental para desarrollar y planificar programas de prevención eficaces basados en la modificación de los factores de riesgo y la potenciación de los factores de protección tanto individuales como contextuales en los ámbitos comunitario, escolar, familiar e individual.

## CS1741

### Prevención de recaídas en conductas adictivas basada en Mindfulness y Entrenamiento en Manejo de Metas

Alfonso Caracuel Romero  
Universidad de Granada, Granada, España

La evidencia indica que el entrenamiento en Mindfulness contribuye a la prevención de recaídas a largo plazo en conductas adictivas (Bowen et al., 2014; Katz & Toner, 2013; Skanavi, Laqueille, & Aubin, 2011). La capacidad para mantener la perspectiva y manejar la incomodidad de los estados emocionales negativos se postula como hipótesis de la eficacia del entrenamiento en Mindfulness. También se ha mostrado que incorporar a las intervenciones habituales un módulo específico de Entrenamiento en Manejo de Metas (GMT) combinado con Mindfulness mejora las funciones ejecutivas en policonsumidores (Alfonso, Caracuel, Delgado-Pastor, & Verdejo-García, 2011; Valls-Serrano, Caracuel, & Verdejo-García, 2016). Las mejoras se han evidenciado tanto en tareas de evaluación tradicional como en pruebas que recrean escenarios y tareas típicas de la vida cotidiana.





La mejora en la función ejecutiva es una vía potencial de prevención de recaídas. En el simposio se detallarán las estrategias para abordar el entrenamiento grupal en Mindfulness en policonsumidores. También se explicitarán componentes activos que contribuyen a la eficacia del GMT, actividades típicas incluidas en el programa e innovaciones tecnológicas incluidas con el objetivo de mejorar la eficiencia. Se expondrán resultados de estudios propios y de otras publicaciones recientes sobre la eficacia de la prevención de recaídas basada en Mindfulness.

## CS1742

### Consumo de alcohol en jóvenes: nuevos patrones, nuevas estrategias de prevención y tratamiento

Ángel Manuel Turbi Pinazo

Universidad Católica de Valencia "San Vicente Mártir", Valencia, España

Al mismo tiempo que se dan, de forma continua y permanente, cambios en las diferentes esferas de la vida cotidiana, dichos cambios se hacen patentes en distintos ámbitos sociales, y como es evidente, en los patrones de consumo de drogas, tal y como hemos experimentado en las últimas décadas, desde un perfil consumidor de heroína en los años 80, hasta la expansión del consumo de cocaína y otros estimulantes en los 90 y primeros años del nuevo milenio. Sin intención de profundizar globalmente en la problemática de las conductas adictivas en la actualidad, considerada ésta como TUS (trastorno por uso de sustancias), la realidad social, económica y el entendimiento del ocio-tiempo libre por parte de la población más joven, incluyendo a los/as adolescentes, considerados representación de dicho colectivo en nuestro territorio, ha desencadenado unos nuevos patrones de consumo de alcohol así como inicio en el consumo de otras sustancias psicoactivas, tales como las denominadas drogas emergentes, generando un panorama novedoso que nos plantea otros y nuevos retos en la prevención y tratamiento de dicha problemática. No sólo nos referimos al fenómeno, (desde una perspectiva sociológica), del botellón, si no al patrón de consumo de dicha sustancia, que denominamos binge drinking, así como al uso continuado de la misma debido a sus mínimos costes, y al policonsumo asociado. A su vez, no podemos olvidar, considerando la realidad descrita, los cambios que ya están aconteciendo, desde la perspectiva de género, en concreto en el mundo adolescente, masculinizando las conductas de éstas, realidad que nos obliga a los profesionales e investigadores a cuestionarnos nuevos análisis y estudios, para su puesta en práctica y utilidad social.

## CS1779

### Apuestas on line: Nuevos retos para la prevención de adicciones

Ana Estevez

Facultad de Psicología y Educación Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicologicos. Universidad de Deusto

Introducción Las nuevas tecnologías de la información y la comunicación han cambiado la forma de vivir. Estos cambios también han afectado a la manera de jugar. Las apuestas por Internet las que con su aparición han aumentado el crecimiento del gasto en el juego y el incremento progresivo de los problemas derivados de esta actividad, siendo uno de los más destacables el juego patológico (González, 2010). En el caso de los juegos on line, poder jugar a través de cualquier dispositivo conectado a la red y su disponibilidad las 24 horas, hacen que el juego online sea mucho más accesible que el presencial. Unido a esto, la privacidad también ayudaría a aumentar los problemas con el juego, ya que las personas podrían jugar delante del ordenador de su casa o desde aplicaciones en el móvil, sin la preocupación sobre qué pensarán las personas que están alrededor, al contrario de lo que ocurre en un bar o en un casino (Estévez et al., 2013). Estas diferencias con respecto del juego presencial, han dado lugar a numerosos estudios que han hallado mayores niveles de riesgo de problemas de juego patológico entre los jugadores de la modalidad online en comparación con los jugadores presenciales (Brunelle et al., 2012). Según la Federación de Jugadores de Azar Rehabilitados (2017), el perfil de jugadores en este momento ha cambiado considerablemente y llegan a los centros de tratamiento cada vez personas más jóvenes. Todos estos aspectos suponen



un reto para la realización de programas de prevención e intervención. El objetivo de este estudio es estudiar algunas de las características estructurales y contextuales específicas que aumentarían su potencial adictivo y que estarían relacionadas con la presencia de factores de vulnerabilidad y consecuencias psicológicas diferenciales en el juego on line y off line. Método En una primera parte se ha utilizado una muestra de jóvenes y adolescentes de centros escolares para analizar las diferencias entre jugadores on line y off line midiendo variables de vulnerabilidad psicológica. En una segunda parte, se ha estudiado una muestra de jugadores deportivos analizando específicamente los tipos de juegos. En tercer lugar, se han analizado de manera cualitativa anuncios sobre apuestas. Por último, se han hecho grupos de discusión con personas con problemática de juego. Resultados Los resultados preliminares han mostrado algunas variables psicológicas de vulnerabilidad que podrían influir en la problemática. Por otro lado, se han profundizado en los perfiles y las diferencias y semejanzas sobre los jugadores on line y off line en aspectos de hábitos de juego, etc. Asimismo, se han encontrado algunos factores contextuales que podrían afectar, tales como la publicidad, en el desarrollo de estas problemáticas y, por último, se han explorado las representaciones que hacen del juego y del deporte los apostantes. Conclusiones La aparición de los dispositivos on line supone un nuevo reto para la prevención de las apuestas. Este trabajo trata de profundizar y avanzar en la mejora de programas preventivos.

**SI377**

## **Intervenciones psicológicas administradas por terapeutas noveles en clínicas universitarias**

Carmina Saldaña García

Facultad de Psicología, Universidad de Barcelona, Barcelona, España

En los últimos años se está debatiendo ampliamente sobre la idoneidad de la formación que reciben los graduados en psicología que quieren dedicarse profesionalmente a la práctica de la Psicología Clínica. Desde distintas instituciones universitarias de nuestro país se lleva realizando un notable esfuerzo, mucho antes de que el debate existiera, para que mediante la formación que reciben los estudiantes de postgrado que realizan sus prácticas en las clínicas universitarias, adquieran habilidades y competencias terapéuticas que les habiliten para el ejercicio profesional con el mayor rigor posible. El presente Simposium tiene como objetivo proporcionar un muestrario de las intervenciones psicológicas realizadas en distintas clínicas psicológicas de universidades españolas (Universidad Autónoma de Madrid, Universidad de Barcelona, Universidad Complutense de Madrid y Universidad de Murcia). Hemos tratado de reunir un conjunto de trabajos que muestren desde algunas iniciativas pioneras en la formación de psicólogos, como es la formación a través de la práctica entre iguales. Además, en el simposium se presentaran distintos aspectos que se abordan en la práctica clínica habitual, como son: 1) el análisis de las características de la asistencia psicológica en una clínica universitaria, 2) la necesidad de emplear protocolos de evaluación que permitan desarrollar investigaciones, 3) el análisis de los efectos de un tratamiento manualizado administrado por terapeutas noveles y expertos, y 4) la valoración de la terapia cognitivo-conductual administrada por terapeutas noveles bajo supervisión.

**CS535**

## **Características de la asistencia psicológica en la Clínica Universitaria del CPA-UAM**

Rebeca Pardo Cebrian<sup>1</sup>, Ana Calero Elvira<sup>2</sup>, Marta Santacreu Ivars<sup>3</sup>, Marta De la Torre Martí<sup>2</sup> y José Santacreu Mas<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Ciudad Universitaria de Cantoblanco. Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

<sup>3</sup>Universidad Europea de Madrid, Villaviciosa de Odón, España



Las clínicas universitarias de atención psicológica juegan un papel fundamental para la profesionalización y capacitación de los psicólogos. La formación de estudiantes de grado, postgrado y psicólogos residentes posibilita una especialización en el área clínica y de salud que se distingue por las supervisiones, las horas de práctica y las sesiones clínicas en grupo. Es más, las Clínicas Universitarias, dada su naturaleza asistencial e investigadora, son un escenario idóneo para favorecer la tan necesaria unión entre la psicología aplicada y la investigación. Objetivo. El presente estudio tiene como objetivo describir la tipología, las características sociodemográficas de los clientes y los tratamientos psicológicos aplicados por terapeutas noveles en la Clínica Universitaria del CPA-UAM. Método. Se realiza un análisis sobre la muestra de 309 clientes, de los cuáles 255 finalizan el tratamiento. Los tratamientos fueron realizados por 20 psicólogos distintos, con formación de Máster en Psicología General Sanitaria y con un rango de edad entre 24 y 30 años. Resultados. La mayoría de los clientes obtienen alta terapéutica (65,1%), con una duración de 17 sesiones de media. Los problemas clínicos más frecuentes son ansiedad (42,1%), bajo estado de ánimo (14,6%) y problemas de pareja (6,8%). El tratamiento, realizado por psicólogos jóvenes bajo supervisión, logra una mejoría media significativa del nivel de funcionamiento de los clientes (28,26 puntos más en el EEAG, escala de 0-100) y una valoración media muy alta del éxito en el tratamiento por los clientes y los psicólogos (9,49 y 9,02 puntos, escala de 0-10, respectivamente). Discusión. En conjunto, se discuten las implicaciones relativas a la práctica y la investigación clínica. La experiencia de los psicólogos (entre otras) es una de las variables que numerosos estudios señalan que afecta a la eficacia de las intervenciones. No se puede negar la influencia de la experiencia, pero datos como los que se presentan en este estudio ponen de manifiesto que incluso terapeutas con poca experiencia, si son supervisados adecuadamente por otros de mayor experiencia, podrían conseguir buenos resultados en los tratamientos aplicados.

## CS856

### La utilidad de los protocolos de evaluación en la Clínica Universitaria de Psicología en la UCM

Beatriz Piñas de la Cruz, Ignacio Fernández Arias, Cristina Larroy, Silvia González del Valle, Juan Nieto González, Elena Huguet Cuadrado, Elisa García Martínez, Ilyana Arbulu y David Lozano Castellanos  
Clínica Universitaria de Psicología UCM, Pozuelo, Madrid, España

Autores: B. Piñas, I. Fernández- Arias; C. Larroy; S. González; I. Arbulu; E. Huguet; I. Santos; J. Nieto; E. García. Universidad de referencia/institución: Clínica Universitaria de Psicología (Universidad Complutense de Madrid). Introducción: Entre los principales propósitos de la Clínica Universitaria de Psicología de la UCM (CUP-UCM) se encuentran las labores asistenciales e investigadoras. Esto responde a la necesidad de articular una práctica clínica y sanitaria basada en la evidencia (Spring, 2007). En esta dirección, existe numerosa literatura que señala la pertinencia de realizar investigaciones en contextos asistenciales (estudios de efectividad) como complemento a los ensayos clínicos de eficacia de los tratamientos (APA, 1995; Pérez-Álvarez & Fernández-Hermida, 2001). No obstante, también existen diversos estudios que apuntan a algunos desafíos u obstáculos relacionados con la investigación en contexto asistencial, por ejemplo la falta de control interno, la flexibilidad de los criterios de inclusión... (Jones, 1993; Kazdin, 2001). Método: El objetivo de este trabajo es ilustrar, desde la experiencia de la CUP-UCM, la compatibilización de las exigencias asistenciales con las investigadoras. En el presente trabajo se exponen tres de los protocolos que se están llevando a cabo en la CUP-UCM. - Protocolo evaluación general: en población adulta se utilizan cuestionarios que nos permiten obtener una visión general de la problemática. - Protocolo TDA: surge de un posible sobre diagnóstico de este trastorno, y por ello la necesidad de concretizar y unificar criterios - Protocolo Altas Capacidades/superdotación. Estos protocolos no únicamente reportan datos acerca de la efectividad y utilidad clínica de los tratamientos. También permiten profundizar sobre fiabilidad y validez convergente a nivel diagnóstico y los procesos subyacentes a los problemas estudiados. Resultados: El uso de protocolos de evaluación basados en la evidencia empírica es una alternativa adecuada para homogeneizar las evaluaciones de los pacientes y los procesos terapéuticos, siempre que no supongan un compromiso a la práctica asistencial. Por lo tanto, estos protocolos han de ser 1) breves, 2) aplicables (que se puedan administrar en el contexto de una consulta) y que además,



3) aporten información complementaria al proceso clínico. Conclusiones: Se concluye presentando algunos datos ya publicados y otros preliminares que confirman la importancia de utilizar protocolos estandarizados que sirvan como puente de unión de la práctica clínica y la investigadora.

## CS1013

### La capacitación profesional del psicólogo clínico a través de la práctica entre iguales

Adela Fusté Escolano

Universidad de Barcelona, Barcelona, España

**Introducción** Desde el punto de vista de la capacitación clínica de los profesionales de la psicología, los programas de formación priorizan el desarrollo de competencias que tienen que ver con el empleo de «técnicas» específicas de evaluación e intervención de demostrada eficacia. Ahora bien, tal y como han demostrado los estudios basados en la evidencia de los Grupos de Trabajo de las Divisiones 12 y 29 de la American Psychological Association sobre los factores implicados en el cambio psicológico, «la relación terapéutica» explica la mejora del paciente en la misma medida que el tipo de intervención realizada. Es por ello que también es importante que los programas de formación clínica posibiliten, así mismo, la adquisición y entrenamiento de las habilidades terapéuticas básicas, tales como la «empatía» o la «escucha activa», que contribuyen al óptimo desarrollo de la relación terapéutica. El presente trabajo analiza la utilidad percibida de una metodología docente para el entrenamiento de la escucha activa y la empatía basada en la práctica entre iguales (psicólogos en formación que ejercitan tales habilidades compartiendo experiencias personales). También se analiza el efecto que en la adquisición y potenciación de tales habilidades terapéuticas puede tener el perfil de personalidad de los participantes, o el grado de incomodidad que compartir experiencias personales pueda suscitar la práctica entre iguales. **Método** Los participantes fueron 262 graduados en psicología (208 mujeres y 54 hombres de 24,8 con  $\pm$  4,1 años edad) que han cursado el Máster de Psicología General Sanitaria de la Universidad de Barcelona. Se utilizó un cuestionario y actividades elaboradas ad hoc para la valoración de la utilidad percibida de la metodología docente desarrollada, así como el NEO-FFI y/o el TCI-R como instrumentos para la evaluación de la personalidad. Para el análisis de los datos se utilizaron diseños de medidas repetidas, pruebas t de Student para muestras dependientes y análisis de regresión. **Resultados** En general, los resultados mostraron que la práctica entre iguales fue valorada como muy útil para la adquisición y práctica de la escucha activa y la empatía, tanto desde una perspectiva personal ( $p < 0,001$ ;  $g = 0,61$ ) como profesional ( $p < 0,001$ ;  $g = 0,18$ ). La valoración de utilidad de tal metodología docente es elevada, tanto para la capacitación profesional de la escucha activa como de la empatía ( $p < 0,001$ ;  $g = 1,34$  y  $p < 0,001$ ;  $g = 0,97$ , respectivamente). En cuanto al grado de incomodidad suscitado por tener que compartir experiencias personales durante la práctica entre iguales, únicamente el 24% de los participantes manifestó haberse sentido significativamente incómodo. Los participantes con un perfil de personalidad definido por mayor reflexividad, autodeterminación y altruismo son los que valoraron como más útil esta metodología docente. **Conclusiones** El uso de una metodología experiencial basada en la práctica entre iguales es valorado por los psicólogos en formación como un recurso docente muy útil para la capacitación profesional, tanto de la escucha activa como de la empatía.

## CS1255

### Utilidad de la Terapia Cognitivo-Conductual administrada por terapeutas noveles bajo supervisión

Gemma Balaguer Fort

Unidad de Terapia de Conducta (Universidad de Barcelona), Barcelona, España

**Objetivos.** La generalizabilidad de los resultados obtenidos en trabajos de investigación a la práctica clínica habitual ha sido una fuente de interés en psicología clínica en las últimas décadas. El presente trabajo pretende analizar la utilidad clínica de la terapia cognitivo-conductual con clientes



visitados por terapeutas noveles supervisados en un centro de formación universitario. Diseño. El estudio se ha realizado de forma retrospectiva y sin variar las condiciones normales de asistencia. Método. Se obtuvieron los datos pretratamiento y postratamiento de los clientes atendidos por terapeutas en formación entre Octubre de 1998 y febrero de 2017. Se calculó el tamaño del efecto de la intervención y los porcentajes de pacientes mejorados y recuperados. Posteriormente, se compararon estos índices con los observados en metaanálisis, revisiones y estudios controlados. Resultados. Los tamaños del efecto obtenidos fueron similares a los observados en metaanálisis, revisiones y estudios tanto españoles como anglosajones, aunque el número de horas de tratamiento fue muy superior en el presente estudio. Los porcentajes de pacientes mejorados y recuperados fueron también comparables a los informados en diversas revisiones de las investigaciones realizadas en los diferentes trastornos analizados. Conclusiones. La terapia cognitivo conductual investigada en contexto de laboratorio puede generalizarse con garantías a la práctica clínica habitual, incluso cuando es aplicada por terapeutas noveles supervisados.

## CS1307

### **Estudio de los efectos de un programa de tratamiento escrito para la Fobia social (Programa IAFS) aplicado en el marco comunitario por terapeutas noveles y veteranos sin experiencia previa en su administración**

Pablo J. Olivares Olivares  
Universidad de Murcia, Espinardo, Murcia, España

El objetivo de nuestra investigación fue verificar en qué medida afectaba el grado de competencia de los terapeutas a los resultados de un programa escrito para el tratamiento de la Fobia Social en población adolescente con este trastorno. La intervención la realizaron psicólogos con distintos grados de competencia, en institutos de Educación Secundaria Obligatoria de la Comunidad Valencia y la Región de Murcia, y con una muestra de adolescentes que cumplieron los criterios requeridos para el diagnóstico de Fobia Social Generalizada. Los resultados muestran que la magnitud del tamaño del efecto correlaciona con la de la competencia del terapeuta en las variables más sensibles al cambio terapéutico, pero no se alcanzan diferencias estadísticamente significativas entre los grupos que conformaron el estudio. A partir de los datos se puede concluir que siendo relevante la competencia con la que parte el psicólogo para obtener buenos resultados, a la hora de aplicar un programa de tratamiento escrito, ésta no es determinante porque la mayor parte de la varianza la explica el factor programa de tratamiento.

## SI382

### **La evaluación objetiva de la atención el TDA-H y las dificultades de aprendizaje escolar**

José Santacreu Santacreu Mas  
UAM, Madrid, España

Los datos de prevalencia e incidencia de TDAH en España y los sistemas de diagnóstico de los déficits de atención están basados en cuestionarios a padres y profesores. El grado de atención de una persona a una tarea no está determinado por el rendimiento de la persona evaluada en una tarea objetiva, sino por la estimación por parte de la persona que hace la demanda, del grado de atención que el evaluado presta a la tarea. Las pruebas objetivas para evaluar la atención miden el rendimiento en la tarea por la proporción de aciertos y por el tiempo de respuesta, con independencia del tipo de tarea (búsqueda, con presentación de estímulos simultánea o secuencial, de control de la ejecución de la respuesta ante estímulos con algunas características comunes) o de la duración de la prueba de evaluación. En el contexto familiar y escolar la explicación del bajo rendimiento escolar del niño se dirigía a problemas de atención. Eso dejaba fuera de la explicación, problemas perceptivos, el



interés o motivación por el estudio, las relaciones y pautas educativas en la familia, los métodos de aprendizaje escolar y, sobre todo, la evolución de la inteligencia. El diagnóstico mediante pruebas objetivas establece dos subgrupos: niños lentos y niños impulsivos. En los extremos de la dimensión de la velocidad de respuesta (TR) es donde se encuentran problemas de rendimiento, en un extremo falta de rendimiento por distracción y en el otro problemas de rendimiento por falta de control atencional. Los niños que no tienen problemas son los que adaptan la velocidad a la dificultad de la tarea en un momento dado.

## CS601

### El efecto del aumento de la carga cognitiva en la atención

Tatiana Fernández Marcos

Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

Como consecuencia de la limitada capacidad de procesamiento de cada individuo (Kahneman, 1973) conforme aumente el número de estímulos que el individuo tiene que procesar cognitivamente la respuesta a una tarea de atención se enlentecerá y/o se producirá una alta proporción de errores. En el caso de estímulos internos como pensamientos o cualquier actividad mental, si éstos superan la capacidad de procesamiento del individuo en un momento dado se espera que se reduzca la velocidad de respuesta como intento de ajustar adecuadamente la velocidad a la tarea de atención. El objetivo de este trabajo es comprobar si el incremento de la carga cognitiva de estudiantes sanos mediante actividades como memorizar números y rumiar sobre algo preocupante, da lugar a un peor rendimiento en la tarea de atención DiViSA. Encontramos tiempos mayores de realización de la tarea en los grupos que realizaron actividades cognitivas mientras realizaban la prueba de atención DiViSA que en el grupo control pero las diferencias no fueron significativas. En segundo lugar, consideramos que cada individuo tiene una capacidad limitada de procesamiento y que dicha capacidad varía entre los individuos de una muestra debido a razones genéticas, epigenéticas o de aprendizaje. Estas diferencias individuales podrían explicar que las actividades cognitivas realizadas por los participantes no hayan saturado por igual la capacidad de todos los participantes. Por ello, y como segundo objetivo, seleccionamos una muestra de estudiantes con tendencia a preocuparse o a reaccionar con excesivo malestar ante sus pensamientos (alta Fusión Cognitiva). El objetivo es comprobar si en esta muestra, las actividades cognitivas presentadas saturan en mayor medida la capacidad de procesamiento de los participantes y reducen el rendimiento en DiViSA. Encontramos tiempos sensiblemente mayores de realización de la tarea DiViSA en los grupos que realizaron actividades cognitivas mientras realizaban la tarea de atención DiViSA que en el grupo control. Las diferencias son significativas y sugieren que las personas que tienden a preocuparse hacen muy rápido la tarea DiViSA pero cuando se incrementa la carga cognitiva son más lentos y tienen un peor rendimiento en la tarea DiViSA.

## CS614

### Diferencias de aprendizaje en una tarea de categorías: la importancia de las variables de ejecución de la tarea

Cristina De la Fuente Casadevante

Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

Introducción: El objetivo de este trabajo es evaluar mediante una prueba objetiva de aprendizaje de categorías los diferentes patrones de aprendizaje que presentan los niños de educación primaria, así como conocer las variables de ejecución que se asocian a un mayor nivel de aprendizaje. Método: Para ello, evaluamos a 502 niños de 6 a 12 años mediante el Test de Aprendizaje de Categorías-Inhibición. Se trata de una tarea informatizada en la que el participante ha de identificar las fichas que están asociadas a un mayor número de puntos para recordarlas y tratar de pulsar sobre ellas en lugar de pulsar sobre las fichas que dan menos puntos. El programa obtiene medidas en cada ensayo del aprendizaje alcanzado, los puntos logrados, la velocidad de actuación, la organización y la capacidad de inhibir el impulso de continuar pulsando fichas en periodos establecidos como



prohibido. Resultados: Observamos como el total de la muestra parece no aprender a lo largo de la prueba. Sin embargo, las altas desviaciones típicas en la variable aprendizaje indican que existe una gran variabilidad entre los participantes y que existen diferentes patrones de resolución de la tarea. Un primer grupo de niños aprende muy rápidamente según transcurren los ensayos, y alcanza el nivel más alto de aprendizaje. Otro grupo, al contrario, no mejora nada su aprendizaje a lo largo de la tarea. Un tercer grupo se sitúa entre ambos y aprende aunque de forma más progresiva que los primeros, alcanzando un aprendizaje intermedio. Observando las características de la actuación de los participantes aparecen importantes diferencias entre los tres grupos. El grupo que aprende más rápidamente, actúa lentamente, de forma organizada y controlando sus impulsos, lo cual además le permite alcanzar una alta puntuación. El grupo que no aprende actúa muy rápidamente y controla menos sus impulsos, sin embargo, también consigue muchos puntos gracias a su rápida ejecución. Por último, el grupo de aprendizaje más progresivo presenta un patrón de actuación medio: tanto su velocidad, como su organización y su nivel de control de impulsos se sitúan entre los otros dos grupos. Conclusiones: De esta forma, observamos que existen diferentes formas de resolución de la tarea. Para lograr un nivel alto de aprendizaje es necesario actuar a una velocidad baja y de forma organizada, controlando los impulsos. Esto favorece no solo un alto aprendizaje sino también la consecución de buenos resultados (puntos). Otra forma de conseguir muchos puntos consiste en actuar rápidamente, sin embargo, este patrón de actuación no permite lograr el aprendizaje requerido por la tarea.

## CS649

### La relación entre diagnóstico de TDAH e inteligencia en muestras clínicas

Silvia Álava Sordo

Centro de Psicología Álava Reyes, Madrid, España

Dada la alta prevalencia del TDAH; la alta cronicidad de los síntomas; las comorbilidades existentes; el alto coste de los tratamientos, y las dificultades que presentan los sujetos con este diagnóstico es importante incluir pruebas de inteligencia en el protocolo de valoración del TDAH con el objeto de conocer el perfil cognitivo del niño para evaluar el TDAH y saber sus puntos fuertes y débiles para planificar correctamente el tratamiento a realizar, además de poder realizar un diagnóstico diferencial de otros sujetos con problemas de aprendizaje pero que no cumplen criterios para TDAH. Método La muestra está compuesta por 464 sujetos que acuden al centro de Psicología Álava Reyes por dificultades de aprendizaje. De los cuales 230 sujetos no cumplen criterios diagnósticos para TDAH y 234 si los cumple. La edad de los sujetos es de 6 a 16 años. Para medir la inteligencia se ha utilizado la batería Wechsler de inteligencia WISC-IV. La evaluación del TDAH se ha realizado en base al perfil neuropsicológico de cada uno de los sujetos y dicho diagnóstico ha sido confirmado por las unidades de neurología infanto-juvenil de referencia, además se han pasado pruebas de atención (EMAV, Caras-R, y CTP-II), de función ejecutiva (Rey, Enfen; Subtest del ZOO del Bads, 5 dígitos, Stroop), y de lectoescritura (Prolec-R, Prolec-Se, Proesc y Tale), para conocer el perfil neuropsicológico de cada sujeto. Resultados Para determinar las diferencias entre los pacientes con TDAH y sin TDAH, en cuanto a las diferentes subpruebas del WISC-IV, se llevaron a cabo pruebas t de student para muestras independientes. Las subpruebas del WISC-IV que resultaron estadísticamente diferentes para los grupos TDAH fueron Claves, Letras y Números, Matrices, Búsqueda de Símbolos, Velocidad de Procesado, y Dígitos Inversos. Conclusiones En anteriores estudios se observó los casos de los niños con TDAH presentaban peores puntuaciones en los dos índices tradicionalmente vinculados al trastorno: Memoria de Trabajo y Velocidad de Procesado (Devena y Watkins, 2012; Mayes y Calhoun, 2006), en los estudios realizados con la versión española de la prueba WISC-IV, por San Miguel Montes et. al (2010) y Bustillo y Servera (2015), también encuentran que los sujetos con TDAH obtienen peores puntuaciones en ambas escalas. Si bien la muestra de dichos estudios no es muy grande, 7 y 17 respectivamente. En nuestro estudio encontramos puntuaciones significativamente más bajas en VP, que además son significativamente más bajas en el grupo de sujetos subtipo inatento que en el combinado y que el grupo sin TDAH pero con dificultades de aprendizaje, lo que encajaría con una cierta tradición en encontrar puntuaciones más bajas en el subtipo inatento en estas pruebas (Mayes y Calhoun, 2006; Solanto et. al. 2007; Thaler et.al. 2012).





**CS728**

## **El déficit de atención como ajuste temporal a la eficacia (rendimiento) en los contextos de aprendizaje**

María de los Ángeles Quiroga Estévez<sup>1</sup> y José Santacreu Mas<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Ciudad Universitaria de Cantoblanco (Madrid), España

En este trabajo se propone un modelo del déficit de atención como desajuste entre la eficacia en la tarea y el tiempo que se dedica a resolverla. El grado de atención en una tarea de evaluación (test) es su rendimiento. Mediante este procedimiento objetivo de medida se obtienen casos que cavarían en las dos dimensiones: proporción de aciertos [ $p$  (AC)] y velocidad de respuesta ( $1/TIR$ ). Se clasifican con déficit de atención (lentos) los que responden con lentitud y aun así presentan una baja proporción de aciertos (inferior a la media); con déficit de atención (impulsivos o hiperactivos) los casos que responden con rapidez aunque con una baja proporción de aciertos (inferior a la media). No presentan problemas de atención los que conjugan óptimamente ambas variables, es decir, los casos intermedios en cuanto a la velocidad de respuesta con distinta proporción de aciertos de acuerdo con los baremos de desarrollo (edad y sexo). El modelo interactivo que proponemos establece que los individuos atienden según las características de los elementos del contexto (intensidad, tamaño, desplazamiento, contraste entre estímulos, tareas de alto beneficio/coste) y las características de cada individuo (capacidad de procesamiento y motivaciones). El modelo que proponemos indica que el rendimiento en una tarea en un instante dado, se logra cuando se ajusta la velocidad de respuesta a la proporción de aciertos previamente logrado. El modelo predice que un individuo atenderá en la ejecución de una tarea con el objetivo de lograr la máxima precisión (eficacia,  $p$  AC) y rapidez, modificando la rapidez en función de la precisión buscando la máxima eficiencia ( $p$  AC/tiempo). Revisados los indicios que apoyan esta nueva visión del déficit de atención podríamos concluir que para medir objetivamente el problema deberíamos medir el grado de ajuste a través de sucesivos ensayos en los que se ofrece feedback de la precisión de la respuesta.

**CS763**

## **Estudio piloto de diseño y construcción de una prueba para medir orientación al resultado**

Almudena Castelo González y Miriam Romero Vázquez

Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

Introducción. A lo largo de los años, la motivación en general, y específicamente la orientación al resultado, ha sido medida a través de pruebas de autoinforme. Es decir, se ha evaluado a través de lo que una persona dice de sí misma. Sin embargo, existen diferencias entre lo que una persona dice y lo que realmente hace. Por ello, en este estudio se ha diseñado una prueba objetiva que busca conocer la orientación motivacional al resultado. Método. 296 adultos completaron una prueba informatizada, el Test de Aprendizaje de Categorías-Inhibición. Se partía de la base de que todos los sujetos podrían aprender el criterio de realización de la prueba para poder evaluar su orientación al resultado. De este modo, se buscaba que las diferencias entre ellos no pudieran deberse a la competencia a la hora de realizar la prueba, y se debieran únicamente a la orientación hacia el resultado. Resultados. En contra de lo esperado, la muestra se dividió en dos grupos: los que aprendieron a realizar la prueba y los que no, por lo que estos últimos no fueron tenidos en cuenta para el posterior análisis. Dentro del grupo de sujetos que aprendieron a realizar la prueba, hubo algunos que obtuvieron mayor número de puntos que otros. Discusión. Por un lado, nos centramos en mirar los resultados de los participantes que tuvieron competencia para hacer la prueba (aprendieron), para así poder conocer las variables que influyen en la orientación al resultado y que no dependían de la capacidad de aprendizaje (variables como los aciertos, los errores, la velocidad, la impulsividad, la organización...). Por otro lado, dado que el propósito del estudio era conseguir una prueba que todos los sujetos fueran capaces de realizar para medir la orientación al resultado, también se proponen mejoras en su diseño con el fin de poder realizar un segundo estudio en el futuro.



**SI386**

## **Retos y apoyos en la intervención en Trastorno del espectro del autismo**

Encarnación Sarriá Sánchez  
UNED, Madrid, España

El Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) es un trastorno del neurodesarrollo de etiología compleja que se manifiesta en déficits de comunicación social y en un repertorio de actividades e intereses restringidos. El perfil evolutivo de los niños/as con TEA supone un reto para profesionales y familias. Esto implica la necesidad de investigación de las áreas afectadas, de formación especializada de los profesionales, y de contar con recursos que ayuden a orientar y desarrollar la intervención de la forma más adecuada. En relación con los retos de investigación, se presenta un estudio comparativo del desarrollo comunicativo temprano en niños con TEA y niños con sordoceguera, que partiendo de causas distintas comparten problemas severos de comunicación pero con relaciones diferentes con otros procesos del desarrollo. En relación con los retos de intervención, se presenta un recurso accesible y gratuito para todos los profesionales de la atención temprana y la educación que intervienen y prestan apoyo a niños/as con TEA: el Programa socio-comunicativo de Atención Infantil Temprana para Trastorno del Espectro Autista (AITTEA). Actualmente, los estudios de prevalencia señalan una ratio de 4 hombres por cada mujer con TEA. Sin embargo, diversos autores cuestionan este dato y sugieren que los instrumentos actuales de diagnóstico tienen dificultades para gestionar las diferencias de género en su manifestación, especialmente en las mujeres con TEA y buena capacidad intelectual. Las mujeres pueden ser más capaces de camuflar, adaptarse o compensar algunos síntomas del autismo, aunque este camuflaje genera un fuerte impacto emocional y cognitivo para estas mujeres. Esta ratio 4:1 ha provocado que los criterios de diagnóstico, los servicios y las prácticas se hayan desarrollado de manera sesgada con criterios centrados en lo masculino, y que sea necesaria investigación específica que ayude a describir y entender las características de las mujeres con TEA. Se presenta un estudio con una amplia muestra de mujeres adultas con TEA con el fin de recabar información sobre sus rutas de diagnóstico, comorbilidad, y aspectos sensoriales, de autorregulación y autonomía, entre otros. Las consecuencias del TEA afectan a las personas no solo en la infancia sino en todo su ciclo vital. Las dificultades que enfrentan las personas con TEA en su intento por adaptarse a un medio que no tiene en cuenta sus necesidades incrementan el riesgo de aparición de trastornos mentales. Se presenta una comunicación sobre la prevalencia de trastornos psiquiátricos en adultos con TEA a partir de los resultados de una revisión sistemática de los estudios sobre el tema. Por último, se reserva un espacio en este simposio para un estudio sobre el impacto del TEA en la familia, centrado en la adaptación psicológica de los padres con hijos con TEA y la interdependencia de la pareja en sus procesos de adaptación. Este trabajo de investigación estudia el bienestar y el estrés de los padres en su relación con variables (estrategias de afrontamiento diádico y la satisfacción marital) que pueden llegar ser objeto de trabajo en los programas de intervención de apoyo psicológico a los padres.

**CS569**

## **El reto de la comunicación en niños con TEA y con Sordoceguera: Diferencias en sus perfiles interactivos**

María Núñez Bernardos<sup>1</sup>, Antonia San José Cáceres<sup>2</sup> y Eva Loth<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Institute of Psychiatry, Psychology and Neuroscience, King's College London & Universidad Autónoma de Madrid, London, United Kingdom

<sup>2</sup>FANS, Instituto de Psiquiatría, Psicología y Neurociencia. King's College London, London, United Kingdom

Marco Tanto los niños con trastorno del espectro autista (TEA) como los niños con deficiencia sensorial múltiple (DSM) o sordoceguera tienen problemas severos de comunicación desde un momento temprano en su desarrollo. Esto puede llevar a aparentes similitudes en el comportamiento que, sin



embargo, tienen causas muy distintas, relaciones muy diferentes con otros procesos de desarrollo e implicaciones muy diversas también para el curso del desarrollo. Objetivos Este estudio exploratorio compara los perfiles comunicativos (y de otros comportamientos relacionados) de niños pequeños con uno de estos dos trastornos con el fin de identificar posibles indicadores que nos ayuden a establecer las diferencias comunicativas específicas de cada trastorno. Método Quince niños (9 DSM; 6 TEA) de edades entre los 2 y los 6 años participaron en este estudio junto con sus madres. Para su inclusión en el estudio los niños debían tener un diagnóstico o bien de TEA o bien de sordoceguera. A los participantes se les evaluaba con un conjunto de herramientas observacionales que incluían informes de los padres y observaciones directas semi-estructuradas de interacciones madre/niño en una situación de juego libre con objetos. Resultados Los resultados muestran diferencias tanto cuantitativas como cualitativas en los comportamientos comunicativos de los dos grupos. En general los niños con TEA están a un nivel comunicativo más alto que los niños con sordoceguera, según sus puntuaciones en la Matriz Comunicativa; estas diferencias, sin embargo, se concentran fundamentalmente en las destrezas comunicativas que tienen la función de obtener algo (p.e., que continúe una acción o conseguir un objeto). Un análisis descriptivo de las interacciones madre/niño muestra diferencias cualitativas en los comportamientos de los niños de los dos grupos en tres aspectos: la tipicidad en el curso evolutivo hacia la comunicación referencial, la estructura de las interacciones triádicas y la calidad de la implicación interactiva (engagement). Además, también hay diferencias en las estrategias que utilizan las madres para implicar al niño en las interacciones comunicativas. Sus estrategias tienden a adaptarse en todos los casos a las características individuales de cada niño pero aparecen también estrategias comunes de cada grupo que los diferencia. Los niños de los dos grupos diferían también en la prevalencia de los comportamientos repetitivos. No diferían, sin embargo, en sus perfiles sensoriales, donde, en ambos casos, se sitúan dentro del rango atípico. Conclusión Estos resultados demuestran que, a pesar de la enorme heterogeneidad de los grupos y sus distintos niveles de desarrollo, existen algunas diferencias nucleares asociadas a cada trastorno. Estas diferencias pueden identificarse en la tipicidad, estructura y función de las interacciones comunicativas entre madre/niño. Otros comportamientos que pueden afectar a la comunicación, como la prevalencia de comportamientos repetitivos, han demostrado ser también discriminantes entre los dos grupos. Existe, sin embargo, una necesidad inminente de contar con instrumentos adaptados para evaluar la comunicación de los niños con sordoceguera de una manera sistemática. Las diferencias en el comportamiento que se han identificado en este estudio pueden servir de base inicial para el diseño de instrumentos adaptados de evaluación para esta población.

## CS631

### Adaptación psicológica e interdependencia en parejas con hijos con TEA: afrontamiento diádico de apoyo y satisfacción marital

Cristina García López<sup>1</sup>, Encarnación Sarriá Sánchez<sup>2</sup>, Pilar Pozo Cabanillas<sup>3</sup> y Patricia Recio Saboya<sup>3</sup>

<sup>1</sup>UTAE- Hospital San Joan de Déu, Barcelona, España

<sup>2</sup>UNED, Madrid, España

<sup>3</sup>Facultad de Psicología, UNED, Madrid, España

Para los padres de hijos con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA), la pareja constituye una fuente fundamental de apoyo emocional y operativo para afrontar las demandas excepcionales que les plantea su situación. Investigaciones en población general han destacado la importancia de las estrategias de afrontamiento diádico y de la satisfacción con la relación como recursos que facilitan la adaptación de la pareja en situaciones estresantes. Sin embargo, en los modelos de estrés o bienestar de los padres con hijos con TEA apenas se han considerado variables diádicas. El objetivo de este trabajo fue estudiar las relaciones entre el afrontamiento diádico de apoyo y la adaptación psicológica (estrés parental y el bienestar psicológico) en parejas con hijos con TEA, evaluando el papel de la satisfacción con la relación marital como mediador entre ellas. Los datos se obtuvieron a través de la aplicación de cuestionarios auto-referidos a 76 parejas con hijos con diagnóstico de TEA, y fueron analizados con modelos de ecuaciones estructurales mediante la aplicación de una



versión extendida del Modelo de Interdependencia Actor-Pareja (APIMeM) que incluye el análisis de mediación. Los resultados mostraron relaciones significativas del afrontamiento diádico de apoyo con la satisfacción con la relación marital, propia de cada progenitor y de su pareja, y de ésta con el bienestar psicológico y el estrés. La satisfacción con la relación marital mediaba cuatro relaciones. Para ambos, la relación positiva entre su percepción de afrontamiento diádico y su propio bienestar se producía a través de su satisfacción marital. En el modelo de estrés, en el caso de las madres la relación entre su percepción de afrontamiento diádico de apoyo y su propio estrés se produjo a través de su satisfacción con la relación, mientras que para los padres la relación entre su percepción de afrontamiento diádico de apoyo y su propio estrés se produjo a través de la satisfacción de su pareja (la madre) con la relación marital. Estos resultados tienen implicaciones aplicadas para los programas de intervención con padres. Los resultados sugieren la importancia de fortalecer las estrategias de afrontamiento diádico positivo y otros recursos orientados a mantener o incrementar la satisfacción con la relación marital, como factores protectores ante el estrés y potenciadores del bienestar psicológico de los padres.

## CS638

### Prevalencia de trastornos psiquiátricos en población adulta con autismo: una revisión sistemática

Jorge Lugo Marín<sup>1</sup>, María Magán Maganto<sup>2</sup>, Amado Rivero Santana<sup>3</sup>, Leticia Cuellar Pompa<sup>3</sup>, Montserrat Alviani Rodríguez-Franco<sup>1</sup>, Cristina Jenaro Río<sup>2</sup>, Emiliano Díez Villoria<sup>2</sup> y Ricardo Canal Bedia<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, España

<sup>2</sup>Instituto universitario de Integración en la Comunidad (INICO), Facultad de Educación, Universidad de Salamanca, España, Salamanca, España

<sup>3</sup>Fundación Canaria de Investigación Sanitaria (FUNCANIS), Tenerife, España., El Rosario, España

**Introducción:** Los trastornos del espectro autista (TEA) son condiciones que afectan a la comunicación social y las conductas e intereses de la persona. Las dificultades que enfrenta esta población en su intento por adaptarse a un medio que no tiene en cuenta sus necesidades incrementan el riesgo de aparición de trastornos psiquiátricos durante la infancia y adolescencia (ansiedad generalizada, fobia social, depresión...). Si bien se han llevado a cabo diversos estudios sobre prevalencia de condiciones de comorbilidad en TEA, la investigación se ha venido centrado en población infantil, obviando las particularidades del cambio de ciclo vital a la edad adulta. El objetivo del presente estudio es realizar una revisión sistemática de los estudios sobre prevalencia de trastornos psiquiátricos en adultos con TEA. **Método:** Se llevó a cabo una búsqueda en las siguientes bases de datos: PubMed, PsycINFO, Web of Science y CINAHL. Esta se limitó a estudios publicados entre el 01/01/2000 y el 31/05/2016. Los criterios de inclusión que se tuvieron en cuenta fueron a) estudios centrados en la comorbilidad psiquiátrica y el TEA; (B) estudios observacionales (transversal, caso-control, cohorte); (C) el diagnóstico se realizó de acuerdo con los criterios de diagnóstico DSM / CIE; (D) Estudios publicados en idioma inglés. **Exclusión:** a) estudios relativos a condiciones genéticas / médicas; (B) población infanto-juvenil.



## CS1149

### Programa Socio Comunicativo de Atención Infantil Temprana en TEA (AITTEA)

Marcos Zamora Herranz<sup>1</sup>, María Gortázar Díaz<sup>2</sup>, Javier Rodríguez Pérez<sup>3</sup> y Leticia Giraldo Escobar<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Autismo Sevilla, Sevilla, España

<sup>2</sup>Psicóloga, Lebrija (Sevilla), España

<sup>3</sup>Psicólogo, Sevilla, España

<sup>4</sup>Psicóloga, Sevilla, España

El programa socio comunicativo de Atención Infantil Temprana para Trastornos del Espectro Autista AITTEA (<http://aittea.autismosevilla.org/>), es un recurso accesible y gratuito para todos los profesionales de la atención temprana y la educación que intervienen y prestan apoyo a niños y niñas con TEA. El programa incluye un marco conceptual para enfocar la Atención Temprana en TEA, basado en la evidencia científica acumulada hasta la fecha, las prácticas basadas en la evidencia y la experiencia en los últimos 20 años de los profesionales de una Asociación especializada en TEA y un Centro de Atención Infantil Temprana. El programa ofrece un currículum de objetivos exhaustivo para las áreas del desarrollo social, comunicativo, sensorio-motor y cognitivo, con materiales para la evaluación y la programación. Además incluye un compendio de orientaciones para la evaluación, la programación y la intervención que pretende guiar al profesional en la toma de decisiones para poder desarrollar una intervención ajustada para niños y niñas con TEA y sus familias. El perfil cognitivo que presentan los niños y niñas con TEA es sumamente específico y supone un reto para profesionales y familias. Esto implica la necesidad de formación de los profesionales de forma muy especializada, y contar con herramientas que ayuden en orientar los apoyos y herramientas de intervención de la forma más adecuada. A pesar de la creciente formación en TEA a lo largo de estos últimos años, no existen programas y currículum que guíen al profesional, o estos están ligados a programas de intervención anglosajones muy intensivos y que requieren costosas capacitaciones para los profesionales. Los objetivos establecidos en este currículum, se enmarcan en un contexto de intervención basado en modelos evolutivo-relacionales (Wallace & Rogers, 2010), que ponen el énfasis en desarrollar el interés social y comunicativo del niño. Esta perspectiva de intervención también parte de los modelos centrados en la intervención psicopedagógica en contextos naturales que establecen objetivos centrados en el ámbito social y pragmático (Wetherby & Prizant, 2000). Las orientaciones de buena práctica plantean el uso de este programa dentro de un modelo de colaboración con la familia (Turnbull y cols, 2007), así como enfoques orientados a modelos centrados en la familia y los entornos naturales (McWilliams, 2010). Desde esta perspectiva el programa insiste en la importancia de la generalización y funcionalidad de los aprendizajes en los diferentes contextos del niño, implicando la capacitación compartida de la familia y los centros de educación infantil. Todo el currículum, materiales y documentos de orientación están disponibles en una web accesible e intuitiva que permite facilitar a los profesionales la evaluación y el diseño de programaciones orientadas a la intervención. Además de la información disponible en la web, se ha desarrollado una aplicación informática que facilita las evaluaciones y la elaboración de los programas al profesional.

## CS1635

### ¿Mujeres y TEA: Invisibilidad o diferencia?

María Merino Martínez

Autismo Burgos, Burgos, España

La investigación sobre autismo y género es un campo que recientemente se ha empezado a tener en cuenta, en los últimos años algunos estudios han mostrado diferencias específicas en el perfil neuroanatómico y cognitivo, sin embargo existen pocos estudios que describan características en mujeres adultas y esta carencia es especialmente sensible si centramos la realidad de estudios de género en muestras transculturales de mujeres hispano hablantes. El objetivo de este estudio fue



recoger y analizar información sobre las características descritas en la literatura científica específicas de mujer y TEA en una muestra amplia de mujeres adultos con diagnóstico de TEA. Se realizó un cuestionario a través de un grupo Delphi contando con un panel de expertos profesionales en TEA. El cuestionario se distribuyó a través de páginas de consulta frecuente de información sobre TEA en población hispano hablante y a través de la red social facebook de mujeres TEA. Respondieron 265 mujeres mayores de 18 años, de las cuáles solamente 188 habían conseguido un diagnóstico oficial de autismo, y sobre las que finalmente se analizaron los datos presentes en este estudio. Obtuvimos respuestas de mujeres de 22 países, con edades comprendidas entre los 18 y los 73 años. La demora diagnóstica se situaba en torno a los cinco años desde que iniciaban la búsqueda. Previamente recibían diagnósticos diversos y diferentes al TEA, especialmente depresión, ansiedad, trastornos de conducta alimentaria y fobia social. La mayoría de las mujeres informaron tener relaciones de amistad, aunque pocas a lo largo de su vida, y dificultades para relacionarse en grupo por períodos largos de tiempo. Las estrategias más frecuentes que utilizaban para socializarse eran la observación, planificación de guiones, la imitación, análisis de comportamientos sociales y el camuflaje, entre sus intereses más frecuentes estaban la lectura, la psicología, la música y la escritura. La mayoría de las mujeres declaraban haber sufrido abusos, de los cuáles un porcentaje significativo abuso sexual. La mitad de la muestra eran madres, sin embargo una importante mayoría admitían no disfrutar con las relaciones de intimidad sexual y tener dificultades en la relación con sus hijos. Limitaciones como las dificultades para garantizar la idoneidad de la muestra o la profundidad de las respuestas, por la amplitud de temas abordados e implicaciones, sugieren la necesidad de establecer estudios específicos de corte más cualitativo para profundizar en el conocimiento del impacto vital del TEA en estas mujeres, por otra parte necesitamos estudios comparativos con muestras de mujeres no TEA y de hombres TEA para poder situar la verdadera dimensión de las características específicas de este grupo. Lograr un diagnóstico para estas mujeres sigue representando un verdadero reto para los profesionales, y las mujeres son tratadas en primer lugar por sus comorbilidades siendo el TEA prácticamente invisible hasta que no se presentan. Se requieren esfuerzos importantes para conocer y comprender diferencias en la identificación, tratamiento y diagnóstico de las mujeres con TEA.

## SI390

### Psicología, democracia y derechos humanos

Francisco Javier Bandres Ponce  
Universidad Complutense, Pozuelo de Alarcon, España

Los derechos humanos son un producto histórico, como cualquier tipo de derecho. Todos se materializaron en un contexto político democrático, liberal. Las ciencias sociales nacen en el siglo XIX como "autoconciencia reflexiva" de la emergente Sociedad Industrial. Se trataba de medir, controlar y predecir. El ejemplo de la "Psicología de la liberación" nos muestra, en contraste, como la Psicología social puede ser el estudio científico de la acción en cuanto ideologizada y su meta principal la desideologización de la experiencia cotidiana. Analizaremos también la experiencia profesional desarrollada en los últimos años en nuestro país en la tarea de localización de las fosas comunes de la guerra civil y la recuperación de restos que se está llevando a cabo con la participación de la ONGD Psicología sin fronteras. Finalmente analizaremos el papel que la Psicología española ha jugado como colaboradora eficaz en la marginación oficial de minorías sociales, políticas y étnicas.

## CS413

### Psicología, democracia y derechos humanos

José Guillermo Fouce Fernández  
Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, Madrid, España

EL TIEMPO LO CURA TODO, MENOS LAS INJUSTICIAS QUE LAS AGRAVA: EL TRABAJO PSICOSOCIAL A PIE DE FOSA PARA CERRAR HERIDAS EN ESPAÑA Jose Guillermo Fouce, doctor en Psicología, profesor Universidad Complutense, presidente Psicología sin Fronteras guiller@cop.es RESUMEN:



se relata la experiencia profesional desarrollada en los últimos años en nuestro país aplicando e implementando modelos de acompañamiento psicológico y social previamente desarrollados en Latinoamérica a nuestro contexto más cercano, las fosas comunes de nuestro país y la recuperación de restos que se está llevando a cabo en los últimos años en nuestro entorno, procesos en lo que, entre otros profesionales de referencia, había también psicólogos que desarrollaban funciones de acompañamiento y apoyo, una labor desarrollada desde la ONGD Psicología sin fronteras. El acompañamiento que hacemos e hicimos a situaciones de exhumación viene basado en la idea de medir lo que ocurre a pie de fosa y reflejarlo de manera fehaciente en informes que son incorporados a la información que se entrega a los familiares y que también se deja disponible para posteriores procesos judiciales en los informes periciales sobre los procesos de exhumación desarrollados. Hacemos estas intervenciones acompañando a las entidades de memoria histórica y los colectivos de familiares que son para nosotros lo principal en la intervención a desarrollar. Además de explicar los acompañamientos y los resultados de los mismos se plantearán los principios generales que, a nuestro parecer, ligan a la psicología con la lucha y defensa de los derechos humanos en general centrándonos posteriormente en el caso de España y las dificultades y salvedades que presenta nuestro país en esta materia, habiendo sido señalado en reiteradas ocasiones por la ONU como un país que incumple con sus obligaciones en materia de derechos humanos. Desarrollamos los procesos de acompañamiento psicológico y social a exhumaciones y fosas comunes y su justificación desde el punto de vista psicológico aplicando los modelos de intervención basados en la intervención en crisis y emergencias y de intervención comunitaria.

## CS1666

### Rojos, negros, putas y maleantes: la psicología al servicio del fascismo

Francisco Javier Bandrés Ponce  
Universidad Complutense, Pozuelo de Alarcón, España

La Psicología científica jugó un papel de primer orden en la legitimación de los instrumentos de control de la dictadura franquista. En esta comunicación analizaremos los trabajos e instituciones psicológicas que se pusieron al servicio del control sobre las mujeres, las personas racialmente distintas, los disidentes políticos y los marginados sociales.

## CS1683

### Psicología Científica y Control Social

Florencio Jiménez Burillo  
Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

Los derechos humanos son un producto histórico, como cualquier tipo de derecho. En 1690, primero en Inglaterra y en 1776 después, en la Declaración de Independencia de los Estados Unidos de América se consideraron evidentes ciertos derechos inalienables del hombre como "la vida, la libertad, y la búsqueda de la felicidad". En 1789 la Asamblea Nacional Francesa aprobó la Declaración de Derechos y en 1948 la Asamblea General de Naciones Unidas aprobó así mismo, la Declaración Universal de Derechos Humanos. Todas se realizaron en un contexto político democrático, liberal. Por otra parte, las ciencias sociales nacen en el siglo XIX en unos tiempos, en verdad, revolucionarios; lo hacen como "autoconciencia reflexiva" de la emergente Sociedad Industrial. Mayoritariamente adoptan el canon epistemológico de las prestigiosas ciencias naturales. De modo que la psicología científica se unió a las otras disciplinas "sociales" en la gestión de una sociedad democrática atravesada por enormes problemas sociales. La psicología intervino en todos los ámbitos de la sociedad, desde la Política a la Educación, desde la marginación social a la Economía. En la incipiente "sociedad de masas" se trataba de medir, controlar y predecir. Su papel no fue, ciertamente siempre edificante. Ni entonces, ni en tiempos más recientes, la psicología como otras ciencias "naturales y sociales" ha desarrollado actividades a veces abiertamente contrarias a los derechos humanos.

**CS1780**

## **Psicología de la Liberación y Derechos Humanos**

José M Gondra Rezola

Universidad del País Vasco, Donostia-San Sebastian, España

Desde el comienzo de su docencia universitaria, Ignacio Martín-Baró fue muy consciente de la injusticia sangrante que reinaba en los países centroamericanos. Influido por “opción preferencial por los pobres” de la Teología de la Liberación, su psicología social responde a una toma de posición ética en favor de las mayorías populares oprimidas por las minorías que detentaban el poder social. Martín-Baró fue muy crítico con el servilismo de la psicología latinoamericana con respecto a las teorías importadas de otros países y tomó como punto de partida la realidad social centroamericana. En el primer capítulo de su texto de psicología social (1983) propuso tres situaciones concretas olvidadas por la psicología de la época, pero íntimamente relacionadas con los derechos humanos: la tortura, la vivienda, y las huelgas, con vistas a explicar que la psicología social debía estudiar la acción de los individuos o grupos en cuanto referida o influida por otros individuos o grupos. Dicho con otras palabras, la psicología social debía ser el estudio científico de la acción en cuanto ideologizada y su meta principal la desideologización de la experiencia cotidiana. Su actividad docente e investigadora fue coherente con estos presupuestos. Desde su cátedra de la Universidad Centroamericana José Simeón Cañas de San Salvador (El Salvador) luchó contra la ideología dominante y defendió derechos tan fundamentales el derecho a la vida y a la integridad física de las personas, el derecho a una vivienda digna en el Salvador donde el cincuenta por ciento de la población carecía de una vivienda adecuada, y el derecho de los trabajadores a unas dignas condiciones laborales. Además, para combatir la mentira de la prensa oficial y hacer oír la voz del pueblo, Martín -Baró fundó en 1986 Instituto Universitario de Opinión Pública de la UCA (IUDOP) cuyas numerosas encuestas han contribuido a la denuncia de la violación sistemática de los derechos humanos en su país. El empeño de Martín-Baró por liberar a las mayorías populares de un sistema social opresivo para así construir una sociedad más libre y justa en la que los derechos humanos fuesen plenamente reconocidos ha sido una de las principales contribuciones de la psicología latinoamericana a la psicología universal y su obra sigue presente gracias a la UCA y organizaciones como los congresos internacionales de psicología de la liberación.

**SI398**

## **Procedimientos de aprendizaje automatizado para el análisis de datos**

Alfonso Luis Palmer Pol

Universitat de les Illes Balears, Palma de Mallorca, España

En la era del big data y de la potencia de la computación se van imponiendo procedimientos estadísticos que utilizan algoritmos informatizados que permiten aumentar la complejidad del análisis de datos, que se enmarcan en lo que se ha denominado Data Mining (Minería de Datos). En este simposio se presentan, con un carácter absolutamente didáctico y general, una serie de comunicaciones que aportan información acerca de diferentes procedimientos de Data Mining que son muy útiles para la investigación actual en Psicología. En una primera comunicación se hace una introducción al proceso KDD, que se inicia con las Bases de Datos y termina con la aplicación del Data Mining, y se hace un repaso general a los diferentes procedimientos estadísticos, desde los más particulares hasta los de carácter de más amplio espectro. Una segunda comunicación presenta una técnica de clasificación y de predicción denominada Árboles de Decisión, con sus diferentes variantes. Una tercera comunicación nos introduce en el problema de Agrupamiento (Clustering) y nos visualiza las diferentes estrategias que están al alcance del usuario. La última comunicación presenta uno de los procedimientos de más largo alcance como son las Redes Neuronales Artificiales, una técnica de clasificación y de predicción, con un gran número de arquitecturas diferentes y que son aplicables a casi todos los marcos del análisis de datos.



## CS399

### Introducción al Data Mining

Alfonso Luis Palmer Pol

Universitat de les Illes Balears, Palma de Mallorca, España

La Minería de Datos, definida como un proceso automático o semiautomático de descubrimiento de patrones en los datos, se enmarca dentro de un proceso general denominado KDD (Knowledge Discovery in Databases). Este proceso incluye una serie de pasos como son la selección de los datos, el preprocesamiento, la transformación, la aplicación de Data Mining y la interpretación de los resultados obtenidos. Los procedimientos de Data Mining se pueden clasificar en no supervisados y supervisados, en función de utilizar o no patrones de ejemplo. En base a este criterio se diferencia entre técnicas descriptivas y técnicas predictivas. Entre las primeras se encuentran el agrupamiento, las reglas de asociación y la correlación, mientras que entre las segundas se tienen los procedimientos de clasificación, de regresión y de series temporales.

## CS440

### Esquema general de los árboles de decisión

Elena Gervilla García, Rafa Jiménez López, Alfonso Palmer Pol, Juan José Montaña Moreno, Berta Cajal Blasco y Albert Sesé Abad

Universidad de las Islas Baleares, Palma, España

Los árboles de decisión (Breiman et al., 1984) se incluyen dentro de las técnicas de aprendizaje supervisado, es decir, dividen los datos en conjuntos de entrenamiento (construcción del modelo), validación (evaluación de la ejecución) y test (evaluación de la precisión del modelo final). Su funcionamiento es muy sencillo: primero realiza divisiones recursivas y después "podan" los datos para minimizar la impureza. En función de la naturaleza de la variable que quieran describir, se trabaja con árboles de clasificación (respuesta categórica) o árboles de predicción (respuesta numérica). La construcción del árbol se puede realizar mediante diferentes algoritmos de aprendizaje y su interpretación es muy sencilla. Si en lugar de generar un único árbol de decisión para clasificar la variable de interés se generan conjuntos de árboles de decisión y se unen los resultados obtenidos, estaremos ante los llamados Random Forests o bosques aleatorios (Breiman, 2001). La ventaja de esta técnica que incluye conjuntos de árboles respecto a un árbol de decisión único es que se incrementa el poder predictivo además de ofrecer información sobre las variables más importantes en la clasificación. Existen diversos métodos que permiten generar los Random Forests. Dos de los métodos más populares reciben el nombre de Bagging (Breiman, 1996) y Boosting (Freund and Schapire, 1997). Mientras que bagging (Bootstrap Aggregating) genera nuevos conjuntos de datos usando muestreo con reemplazamiento,

## CS473

### Agrupamiento jerárquico y por partición: comparación de procedimientos

Rafael Jiménez López, Elena Gervilla García, Juan José Montaña Moreno, Alfonso Palmer Pol, Albert Sesé Abad y Berta Cajal Blasco

Universitat de les Illes Balears, Palma (Islas Baleares), España

Se analizan diferentes procedimientos para la detección de grupos en bases de datos, desde una perspectiva no supervisada (sin conocer a priori los posibles grupos subyacentes); el objetivo es clasificar a un conjunto de casos en grupos homogéneos a partir de la información proporcionada por un grupo de variables que se supone contienen patrones de respuesta diferenciada. La exploración de esos posibles patrones de respuesta es la que va a permitir concluir sobre la existencia o no de grupos naturales en la base de datos. Por consiguiente, las técnicas de agrupamiento harán emerger





en forma de grupos homogéneos (clusters) los posibles patrones diferenciadores, y por tanto se podrán conocer (con fines clasificatorios) las características que tienen cada uno de los grupos detectados. Las técnicas de agrupamiento utilizan medidas de distancia, medidas que difieren en función de la naturaleza categórica o cuantitativa de las variables analizadas, y que permiten agrupar los casos en función del grado de similitud obtenido en la medición. Tradicionalmente, se puede diferenciar entre técnicas de agrupamiento jerárquico y técnicas de agrupamiento por partición. Los procedimientos de agrupamiento jerárquico permiten representar distintos niveles de agrupamiento en forma de árbol (dendograma), donde un nivel de agrupamiento específico (k grupos) queda definido al cortar el dendograma en un punto concreto. El dendograma puede obtenerse mediante un procedimiento aglomerativo (crecimiento ascendente: cada observación es un grupo, y se van aglomerando hasta conformar un único grupo), o mediante procedimiento divisivo (crecimiento descendente: se asignan todas las observaciones a un único grupo y se van dividiendo hasta que cada observación constituye un grupo). Los procedimientos de agrupamiento por partición (no jerárquico) permiten agrupar casos en un conjunto de k grupos preestablecido (partición fijada a priori), de forma que cada caso es asignado en sucesivas iteraciones al grupo con el que presenta mayor similitud: en cada iteración se recalcula el valor (centroide) que representa las características diferenciadoras del grupo, consiguiendo maximizar las diferencias entre grupos y minimizar las diferencias de los casos asignados al mismo grupo; el proceso finaliza cuando no se producen nuevas reasignaciones de casos. Se comparan diferentes técnicas de agrupamiento, jerárquico y por partición, utilizando funciones implementadas en varias plataformas de análisis de datos (R, Weka, SPSS). En concreto, se analizan y se comparan los resultados que se obtienen a partir de un conjunto de datos paradigmático (Fisher's Iris Data), aplicando en R las funciones Hierarchical Clustering (hclust{stats}; jerárquico aglomerativo) y Divisive ANALysis Clustering (diana{cluster}; jerárquico divisivo), y las técnicas de partición K-Means (Weka, SPSS) y Kohonen's Self Organizing Map (Weka).

## CS848

### Aplicaciones de las redes neuronales artificiales en el ámbito de la Psicología

Juan José Montaña Moreno, Elena Gervilla García, Rafael Jiménez López, Alberto José Sesé Abad, Berta Cajal Blasco y Alfonso Palmer Pol  
Universidad de las Islas Baleares - Facultad de Psicología, Palma de Mallorca, España

En los últimos años, el estudio de las Redes Neuronales Artificiales (RNA) ha adquirido un gran interés en diversos campos como la biología, la psicología, la medicina, la economía, las matemáticas, la estadística y la informática. Las RNA son sistemas de procesamiento de la información cuya estructura y funcionamiento están inspirados en las redes neuronales biológicas. Consisten en un conjunto de elementos simples de procesamiento llamados nodos o neuronas conectados entre sí por conexiones que tienen un valor numérico modificable llamado peso. Los pesos representan la información que será usada por la red neuronal para resolver un problema determinado. Por tanto, a diferencia de un modelo clásico, las RNA imitan la estructura del sistema nervioso, con la intención de construir sistemas de procesamiento de la información paralelos, distribuidos y adaptativos que pueden presentar un cierto comportamiento inteligente. El motivo principal subyacente al interés que suscitan reside en el hecho que las RNA son herramientas de propósito general, flexibles, no lineales y capaces de aproximar cualquier función arbitraria. Debido a su flexibilidad como aproximadores de funciones, las RNA son modelos robustos en tareas relacionadas con la clasificación de patrones, la estimación de variables continuas, el análisis de clusters y la previsión de series temporales. En esta línea, las RNA ofrecen diversas ventajas con respecto a los métodos estadísticos clásicos cuando deben enfrentarse con tareas en las que los datos son no lineales y no siguen una distribución normal. En primer lugar, las RNA son extremadamente versátiles y no requieren de una especificación formal del modelo o el cumplimiento de determinada distribución de probabilidad para los datos. En segundo lugar, las RNA son capaces de tolerar la presencia de componentes caóticos en mejores condiciones que la mayoría de los métodos alternativos. En base a lo comentado, el propósito del presente trabajo es establecer el concepto y los fundamentos –



elementos básicos, la neurona artificial, arquitecturas, mecanismos de aprendizaje y clasificación de las RNA-, e ilustrar la aplicación de modelos de RNA en diversas tareas en el ámbito de la Psicología. Más concretamente, se describirá, de una forma eminentemente práctica, la utilización de los modelos de RNA más extendidos -Perceptrón Multicapa, Funciones de Base Radial, Redes Recurrentes, Redes Neuronales de Regresión Generalizada y mapas de Kohonen-, para la clasificación de patrones, la predicción de variables continuas, la previsión de series temporales y el análisis de clusters. Finalmente, se proporciona una relación actualizada de aplicaciones de estos modelos en las diversas áreas de conocimiento de la Psicología.

## SI406

### El tratamiento psicológico de los desórdenes emocionales en Atención Primaria: resultados del ensayo PsicAP

Antonio Cano Vindel

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

**Antecedentes** Los trastornos emocionales, como los de ansiedad, depresión y somatizaciones, son muy prevalentes en la sociedad, están asociados con estrés psicosocial y demandan tratamiento en los Centros de Salud (CS) de Atención Primaria (AP), donde el 49,2% de los pacientes que acude a su médico de AP (MAP) presenta un probable trastorno de este tipo. La fuerte demanda de estos pacientes, que hiperfrecuentan hasta 19 veces más que los pacientes sin problemas emocionales, colapsan las consultas de AP, cuya duración se ve muy reducida. Los médicos disponen de unos 5 minutos para la atención, no tienen formación psicológica, detectan mal estos casos y no pueden aplicar las técnicas de tratamiento recomendadas por las Guías de Práctica Clínica, que son las cognitivo-conductuales (CC). Diferentes meta-análisis demuestran que estas técnicas aplicadas por psicólogos clínicos son más eficaces que el tratamiento habitual (TH) de AP, aunque en éste se incluyan grupos de relajación dirigidos por enfermeras. La no aplicación de las técnicas basadas en la evidencia está provocando un problema de exceso de consumo de psicofármacos de tipo tranquilizante, hipnótico y antidepresivo (158,2 DDD en 2014), lo que nos sitúa en el segundo país del mundo en consumo de benzodiacepinas, con un consumo 2,7 veces superior a la media de los países avanzados (OCDE), a pesar de que su uso está desaconsejado. Otras consecuencias importantes son la alta carga y los elevados costes que generan estos trastornos emocionales. Así, la depresión se sitúa entre las primeras causas de baja laboral y discapacidad, a su vez los costes de estos trastornos en 2010 alcanzaron los 23.000 millones de euros, el 2,2% del PIB. **Objetivo** Desarrollar un ensayo clínico controlado aleatorizado multicéntrico de dos brazos paralelos que compare el tratamiento CC con el TH de AP y demuestre que el tratamiento psicológico es más eficaz y puede ser adoptado en nuestro SNS por su coste-efectividad y coste-utilidad. **Método** Este ensayo ha sido implantado en 28 CS de AP de 10 CCAA. Los pacientes son derivados por los MAP, son aleatorizados para participar bien en el grupo control, que recibe TH, bien en el grupo experimental (CC) y son evaluados antes, después del tratamiento, a los 3, 6 y 12 meses de haber terminado. El tratamiento CC incluye 7 sesiones en grupo de entrenamiento en el manejo de las emociones, con enfoque transdiagnóstico. **Resultados** Cuando han concluido 323 participantes, la reducción de síntomas es más eficaz en el grupo de tratamiento psicológico, con un tamaño del efecto grande para ansiedad ( $d=1,36$ ) y depresión ( $d=1,14$ ), que en el grupo de TH, donde se alcanzan tamaños del efecto medios o pequeños ( $d=0,43$  y  $d=0,32$ , respectivamente). A su vez el porcentaje de casos con depresión recuperados es tres veces mayor con el tratamiento psicológico (72% frente a 24,2%) y casi tres veces superior para los trastornos de ansiedad (67%, frente a 27,4%). **Conclusiones** En este simposio se expondrán distintos aspectos de PsicAP, incluidos estos resultados preliminares, evaluación, detección, modelos, programa y coste-utilidad, así como los siguientes pasos.



## CS448

### Protocolo de tratamiento cognitivo-conductual transdiagnóstico en formato grupal

César González-Blanch<sup>1</sup>, María Ruiz Torres<sup>2</sup>, Fernando Hernández de Hita<sup>1</sup>, Patricia Cordero Andrés<sup>1</sup>, Olga Umaran Alfageme<sup>1</sup>, Teresa Pérez Poo<sup>1</sup> y Grupo Investigación PsicAP<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

<sup>2</sup>práctica privada, Santander, España

<sup>3</sup>Universidad Complutense de Madrid, Santander, España

Alrededor del 30-35% de las consultas de Atención Primaria (AP) tiene como motivo principal de consulta algún tipo de trastorno mental, especialmente los trastornos de ansiedad y del estado de ánimo. Estos trastornos mentales comunes tienen altos costes para la persona, sus allegados y la sociedad en general. Su presencia comorbida dificulta el abordaje de los problemas de salud física; y multiplica sus costes, excluyendo los propios del tratamiento de salud mental. Pese a la recomendación de las guías clínicas sobre el tratamiento psicológico, específicamente la terapia cognitivo-conductual (TCC), para los trastornos mentales más comunes, los centros de salud de AP rara vez los ofrecen. En este trabajo se expone un protocolo de tratamiento psicológico transdiagnóstico basado en la TCC en formato grupal de 7 sesiones que se ha aplicado dentro del estudio PsicAP en centros de AP del Sistema Nacional de Salud (SNS).

## CS943

### Evaluaciones económicas aplicadas al tratamiento de los trastornos emocionales en Atención Primaria.

Paloma Ruiz Rodríguez<sup>1</sup>, Antonio Cano Vindel<sup>2</sup>, Roger Muñoz Navarro<sup>3</sup>, Aurora Fabero Jiménez<sup>1</sup>, Rebeca Martínez Bustos<sup>1</sup>, Estefanía Salgado Kvedaras<sup>2</sup>, Irene Gracia Gracia<sup>2</sup> y Grupo de Investigación PsicAP Psicología en Atención Primaria<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio Madrileño de Salud, Fuenlabrada, España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

<sup>3</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece que la salud es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano, pero como todos sabemos tenemos unos recursos limitados y una demanda potencialmente ilimitada. Es por ello, que la realización de evaluaciones económicas en salud ha tomado mayor relevancia para apoyar y llevar a cabo la toma de decisiones en los sistemas de salud y distribuir de forma eficiente los recursos que tenemos. Este tipo de estudios son poco conocidos y aplicados en el ámbito de la psicología clínica pero son fundamentales como hemos referenciado a la hora de tomar decisiones tales como la inclusión del psicólogo clínico en Atención Primaria. Existen cuatro tipos de evaluaciones económicas en función de la medida utilizada para analizar los resultados y son: análisis de minimización de costes (AMC), análisis coste-efectividad (ACE), análisis coste-utilidad (ACU) y el análisis coste-beneficio (ACB). El objetivo de esta presentación es dar a conocer las evaluaciones económicas llevadas a cabo dentro del ensayo clínico PsicAP y más concretamente, profundizar en los elementos necesarios para llevar a cabo un análisis de coste-utilidad.



## CS1494

### El Estudio MAPSI. Mejora de la Atención Psicológica en Atención Primaria

Roger Muñoz Navarro<sup>1</sup>, Antonio Cano-Vindel<sup>2</sup>, Paloma Ruiz-Rodríguez<sup>3</sup>, Leonardo Medrano<sup>4</sup>, César González-Blanch<sup>5</sup> y Grupo de Investigación PsicAP Psicología en Atención Primaria.<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Universitat de València, VALÈNCIA, España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>3</sup>Centro de Atención Primaria Castilla La Nueva, Fuenlabrada, España

<sup>4</sup>Universidad Siglo 21, Nueva Córdoba, Argentina

<sup>5</sup>Hospital Universitario "Marqués de Valdecilla". Unidad de Salud Mental "Puerto Chico", Santander, España

<sup>6</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

El Estudio MAPSI es una iniciativa creada en estrecha colaboración entre el Consejo General de la Psicología y las 5 sociedades científicas más importantes de Psicología Clínica de España: ANPIR (Asociación de Psicólogos Clínicos y Residentes); AEPCP (Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología), AEPC (Asociación Española de Psicología Conductual), SEPCyS (Sociedad Española de Psicología Clínica y de la Salud) y SEAS (Sociedad del Estudio de la Ansiedad y el Estrés). Esta es una iniciativa que pretende de forma consensuada por estos organismos llevar a cabo un estudio observacional en todas las comunidades autónomas sobre la costo-eficacia de la inclusión del Psicólogo Clínico en Atención Primaria. Este estudio sigue el modelo estudiado en el Ensayo Clínico PsicAP, pero con algunas adiciones. Se describirá este estudio y se reflexionará acerca de las implicaciones y expectativas futuras.

## CS1582

### Modelos Cognitivos de los Desórdenes Emocionales en Atención Primaria

Leonardo Adrián Medrano<sup>1</sup>, Roger Muñoz Navarro<sup>2</sup>, Antonio Cano Vindel<sup>3</sup>, Itziar Iriarizaga<sup>3</sup>, Esperanza Dongil-Collado<sup>3</sup> y Grupo de Investigación PsicAP Psicología en Atención Primaria<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Siglo 21, Argentina, Córdoba, Argentina

<sup>2</sup>Universitat de València, Pozuelo de Alarcón, España

<sup>3</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

**Introducción:** Los procesos cognitivos poseen un papel clave en la regulación de emociones. Diversos estudios corroboran su contribución en el desarrollo y mantenimiento de diferentes desórdenes emocionales, tales como depresión, ansiedad generalizada, pánico y somatizaciones. En el presente trabajo se examina el papel de la preocupación patológica, la rumiaciones, las meta-cogniciones y los sesgos atencionales en el desarrollo de diferentes desórdenes emocionales en pacientes que asisten a centros de salud de Atención Primaria. **Metodología y Resultados:** Se administró el Inventario de Preocupación de Pensilvania (PSWQ), la Escala de Respuestas Rumiativas (RSS), el Inventario de Actividad Cognitiva en los Trastornos de Ansiedad (IACATA) y el Cuestionario de Meta-Cogniciones (MCQ) a una muestra de 1050 pacientes que asistían a 22 Centros de Salud de Atención Primaria. Además, se administró el Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ), para evaluar depresión (PHQ-9), ansiedad generalizada (GAD-7), trastorno de pánico (PHQ-PD) y somatizaciones (PHQ-15). Una vez recabados los datos se realizó un análisis basado en ecuaciones estructurales utilizando el programa AMOS 20. Se especificaron cuatro modelos considerando por separado cada trastorno. El modelo de depresión mostró un buen ajuste (CFI =.92; TLI = .91; RMSEA=0.06), corroborándose una mayor contribución de las Respuestas Rumiativas. El modelo de ansiedad generalizada también presentó un ajuste aceptable (CFI =.93; TLI = .92; RMSEA=0.06), verificándose una mayor contribución de los procesos meta-cognitivos y de la preocupación. Finalmente, en el modelo de pánico (CFI =.93; TLI = .92; RMSEA=0.06), y somatizaciones (CFI =.93; TLI = .92; RMSEA=0.06), se observó una mayor contribución de los sesgos atencionales. **Conclusiones:** A partir del presente trabajo se verifica la



importancia de los procesos cognitivos en el desarrollo de los desórdenes emocionales. En efecto, entre un 14% y 31% de la varianza total de estos trastornos se explica sobre la base de los cuatro procesos cognitivos examinados. De esta manera se comprueba que estos procesos cognitivos poseen un rol transdiagnóstico, dada su importancia en la explicación de diferentes desórdenes emocionales. Asimismo, se verifica una contribución diferencial de cada proceso cognitivo. En efecto, la preocupación y las meta-cogniciones poseen un mayor efecto sobre la ansiedad generaliza, y las respuestas rumiativa sobre la depresión. Por otra parte, los sesgos atencionales generan un mayor impacto sobre los trastornos de pánico y somatizaciones. Estos resultados poseen fuertes implicancias prácticas, ya que justifican la posibilidad de un tratamiento transdiagnóstico de los desórdenes emocionales en atención primaria sobre la base de intervenciones centradas en los procesos cognitivos.

## CS1639

### Los problemas emocionales en pacientes de Atención Primaria: naturaleza, evaluación y tratamiento en el ensayo PsicAP

Antonio Cano Vindel<sup>1</sup>, Roger Muñoz Navarro<sup>2</sup>, Paloma Ruiz Rodríguez<sup>3</sup>, Leonardo Medrano<sup>4</sup>, César González-Blanch Bosch<sup>5</sup>, Irene Gracia Gracia<sup>6</sup> y Grupo de Investigación PsicAP Psicología en Atención Primaria<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>3</sup>Servicio Madrileño de Salud, SERMAS, Fuenlabrada, España

<sup>4</sup>Universidad Siglo XXI, Córdoba, Argentina, Argentina

<sup>5</sup>Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

<sup>6</sup>Universidad Complutense de Madrid, Campus de Somosaguas, España

**Antecedentes** Por lo general, las reacciones emocionales surgen ante ciertas situaciones relevantes para el individuo. Así, la amenaza de un resultado negativo provoca ansiedad, un conjunto de reacciones que mejoran nuestra capacidad de adaptación a tales situaciones, permitiéndonos atender mejor las demandas de las mismas, promoviendo conductas y respuestas más adecuadas a las necesidades del momento. Cuando las reacciones emocionales son muy intensas o duran demasiado tiempo, pueden afectar al bienestar psicológico, así como a la salud, a través de la alteración de algunas funciones vitales, como el sueño, el apetito, la alimentación, la digestión, la eliminación, la sexualidad, o la fertilidad, entre otras. En otras ocasiones, también aparecen disfunciones, distorsiones cognitivas, problemas conductuales o psicológicos, como la preocupación excesiva, la magnificación de las amenazas y la focalización de la atención en ellas, el aprendizaje de nuevos temores o miedos, las evitaciones de situaciones temidas, el uso inapropiado de falsas señales y conductas de seguridad, como las compulsiones o rituales, etc., que dan lugar a los llamados trastornos de ansiedad y del estrés. Las Guías de Práctica Clínica recomiendan el uso de técnicas psicológicas cognitivo-conductuales que enseñan al paciente a reducir sus distorsiones cognitivas, su activación fisiológica y a recuperar las conductas más adecuadas a cada contexto. La no aplicación de las técnicas basadas en la evidencia en Atención Primaria (AP) está provocando un problema de exceso de consumo de psicofármacos, con los que se pretende reducir los problemas emocionales. **Objetivo** Mostrar los resultados de un ensayo clínico controlado aleatorizado multicéntrico (PsicAP) de dos brazos paralelos que compare el tratamiento cognitivo-conductual con el tratamiento habitual de AP para los problemas de ansiedad y depresión. **Método** Este ensayo ha sido implantado en 28 Centros de Salud de AP de 10 CCAA. Los pacientes son derivados por los MAP, son aleatorizados para participar bien en el grupo control, que recibe tratamiento habitual, bien en el grupo experimental (psicológico) y son evaluados antes, después del tratamiento, a los 3, 6 y 12 meses de haber terminado. El tratamiento cognitivo-conductual incluye 7 sesiones en grupo de entrenamiento en el manejo de las emociones, con enfoque transdiagnóstico. **Resultados** Cuando han concluido 323 participantes, la reducción de síntomas es más eficaz en el grupo de tratamiento psicológico, con un tamaño del efecto grande para ansiedad ( $d=1,36$ ) y depresión ( $d=1,14$ ), que en el grupo de TH, donde se alcanzan tamaños del efecto medios o pequeños ( $d=0,43$  y  $d=0,32$ , respectivamente). A su vez el porcentaje de casos con depresión recuperados es tres veces mayor



con el tratamiento psicológico (72% frente a 24,2%) y casi tres veces superior para los trastornos de ansiedad (67%, frente a 27,4%). Conclusiones Los resultados preliminares de PsicAP indican que el protocolo cognitivo-conductual utilizado debería implantarse en AP como práctica habitual.

## SI407

### Los retos de la psicología en la solución de los problemas ambientales

Juan Ignacio Aragonés Tapia

Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

Los problemas que los seres humanos tienen con el medio ambiente son cuantiosos, como ponen de manifiesto los medios de comunicación. Por otra parte el ámbito en el que se producen, o al menos son objeto de noticia, tiene lugar en los espacios más primarios como el hogar, los públicos como la ciudad o a nivel planetario como el calentamiento de la Tierra. La Psicología Ambiental es sensible a estos problemas y va tratando de darles respuesta en cada caso según va siendo su nivel de desarrollo. No se trata de resolver los problemas sino de buscar explicaciones sobre cómo la conducta de las personas son causa de estos problemas, aunque más habitualmente su tarea consiste en que una vez generado un problema se estudia cómo las personas podrían colaborar en su solución. Dos áreas de investigación tradicionalmente vienen diferenciándose dentro de la disciplina, aquella que se relaciona con el medio construido - arquitectura y urbanismo- y aquella que se vincula a la Naturaleza y a sus recursos. La cuantiosa investigación recogida sobre estas áreas no ha sido capaz de influir notoriamente en la vida real. No obstante, cada día los problemas se hacen más evidentes en la población general y esto favorece que los desarrollos que se llevan a cabo tengan mayor relevancia social. En este simposium se van a destacar cuatro áreas de investigación altamente consolidadas en la disciplina en las que se tratará de dar cuenta no sólo de los logros alcanzados sino también de los retos a los que se enfrentan los investigadores. En primer lugar se presenta un ámbito de problemas que se dan en los espacios públicos de la gran ciudad, estos lugares de paso e impersonales pueden transformarse, gracias a estudios psicoambientales, en espacios de relación en los que el ciudadano se apropie del lugar construyendo una identidad de esos lugares. Una segunda intervención se centra en la percepción del riesgo, que ha sido objeto de estudio de la psicología ambiental desde numerosas perspectivas. En este caso, se trata de mejorar la resiliencia de las personas que viven en zonas urbanas que sufren avenidas de agua o inundaciones. La tercera intervención se relaciona con la preocupación ambiental y los efectos con la conducta ecológicamente responsable, en este caso se presta atención a la frugalidad. Se trata por tanto de mostrar cómo favorecer conductas que eviten el despilfarro de los recursos naturales. Finalmente, se trata un tema relacionado con el bienestar y su relación con la naturaleza dentro de la cultura del urbanita cada vez más alejado de un medio ambiente silvestre o salvaje. Esta distancia entre el mundo urbano y la naturaleza ha llevado a indagar sobre los estados cognitivos y emocionales que aparecen cuando el urbanita se encuentra inmerso en el medio natural. Esta influencia positiva de lo natural sobre las personas ha permitido abrir una senda para profundizar en la mejora de la salud a través de un contacto controlado con la naturaleza.

## CS689

### Aportaciones de la Psicología Ambiental a la investigación sobre la percepción del riesgo de inundación: Resultados desde un marco interdisciplinar

María Américo<sup>1</sup>, Juan A. García Martín<sup>2</sup>, José M<sup>a</sup> Bodoque del Pozo<sup>1</sup>, Andrés Díez-Herrero<sup>3</sup>, Jorge Olcina Cantos<sup>4</sup> y Carolina Guardiola-Albert<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Castilla-La Mancha, Toledo, España

<sup>2</sup>Universidad de Castilla-La Mancha, Talavera de la Reina, España

<sup>3</sup>Instituto Geológico y Minero de España, Madrid, España

<sup>4</sup>Universidad de Alicante, Alicante, España



La percepción del riesgo constituye una línea clave de los aportes de la investigación psicológica sobre los retos ambientales. Por lo que respecta al riesgo de inundación, la aprobación de la Directiva Europea de gestión de riesgos por Inundaciones en 2007 (Directiva 2007/60/CE), supone un cambio sobre cómo deben abordarse los estudios de mitigación de daños al probarse ineficaces las medidas adoptadas hasta la fecha, basadas en aproximaciones fragmentadas del problema y en análisis parciales de la peligrosidad, donde la gestión del riesgo ha estado principalmente basada en el diseño de medidas estructurales. La demanda de aproximaciones integrales en la gestión del riesgo de inundación incluye desarrollar medidas no estructurales que contemplen una conexión entre el público y las autoridades, complementando las estrategias de carácter estructural. La Psicología Ambiental y en particular la investigación sobre la percepción de riesgos ambientales, se presenta como una buena opción para afrontar este reto. Esta presentación describe las aportaciones del Grupo de Investigación en Psicología Ambiental (GIPSAMB) de la Universidad de Castilla-La Mancha en el proyecto multidisciplinar MARCONI, cuyo objetivo general consiste en mejorar la resiliencia de zonas urbanas ante la ocurrencia de avenidas e inundaciones. Concretamente se aborda la percepción social del riesgo de inundación (PRI) en el municipio de Navalunga (Ávila). Partiendo del Plan de Protección Civil (PPC) que el gobierno regional ha aprobado recientemente y del Modelo de Toma de Decisión de Acciones Preventivas, se plantea un estudio longitudinal con tres fases diferenciadas: 1) Determinar perfiles poblacionales en función del grado de conocimiento del PPC y de la PRI, así como el grado de implicación para la adopción de conductas protectoras; 2) Generar un plan de comunicación (PC) del PPC basado en la información obtenida en la fase anterior y 3) Evaluar la eficacia del PC en el nivel de conocimiento del PPC y en la PRI. Participan un total de 254 residentes adultos que representan el 12% de la población. Para la recogida de datos de las fases 1 y 3 se elaboran sendos cuestionarios y se entrenan encuestadores previamente seleccionados, transcurriendo diez meses entre ambas. La ejecución del PC (fase 2) dura aproximadamente un mes, consistiendo en actividades tales como sesiones informativas; concursos y talleres intergeneracionales. Los datos son analizados mediante análisis factoriales confirmatorios; cluster de clases latentes y regresiones jerárquicas (fase 1); y mediante análisis T-test para muestras relacionadas y ANOVAs con medidas repetidas (fase 3). Los resultados confirman la baja PRI y el escaso conocimiento del PPC. Destacar que en las intenciones de adoptar medidas protectoras la consideración de las consecuencias futuras tuvo un mayor poder explicativo que la PRI. El PC demostró su eficacia al observarse un aumento del conocimiento de los principales conceptos incluidos en el PPC; sin embargo no generó diferencias en la PRI. Los resultados se discuten con relación a determinados sesgos cognitivos, tales como la normalización o el optimismo ilusorio, concluyendo la necesidad de implementar el análisis psicosocioambiental en la gestión de los riesgos de inundación.

## CS906

### La frugalidad como concepto para explicar los comportamientos y las prácticas sociales de transición hacia la sostenibilidad: un programa de investigación

Bernardo Hernández Ruiz<sup>1</sup>, Ernesto Suárez Rodríguez<sup>1</sup> y Pilar Moreno Jiménez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de La Laguna, La Laguna, España

<sup>2</sup>Universidad de Málaga, Málaga, España

El propósito de esta comunicación es presentar un programa de investigación sobre, la frugalidad como un marco de referencia conceptual e instrumental que sirva para identificar alternativas de solución a algunas de las limitaciones que presenta, de manera recurrente, la investigación psicoambiental sobre los comportamientos y los estilos de vida respetuosos con el medio ambiente y la sostenibilidad. La evidencia científica sobre el riesgo de superar un punto de no retorno en el deterioro ecológico no permite dudar de la urgente necesidad de que se reduzca, de manera inmediata y significativa, el impacto ambiental de los comportamientos humanos, tanto a escala individual como a escala de especie. Como dimensión de la responsabilidad ambiental, la frugalidad ha sido asociada de manera recurrente al constructo de simplicidad voluntaria. Esta reducción consciente puede estar determinada por diversos valores y creencias, de manera que se plasma en diferentes perfiles de consumo frugal. En tal sentido, pese a que se dispone de cierta evidencia





empírica sobre la influencia de los valores y creencias proambientales en las prácticas de frugalidad, resulta necesario profundizar en el análisis de los mecanismos que permitan explicar cómo tales valores y creencias se actualizan motivacionalmente para que las personas tomen la decisión de actuar frugalmente y mantengan el comportamiento frugal a lo largo del tiempo. Desde esta perspectiva se propone una serie de investigaciones cuyo propósito es triple. Por un lado, analizar si el comportamiento frugal puede explicarse, tal y como sucede con el comportamiento proambiental, mediante la existencia de una cadena causal identificada en el modelo VBN. Por otro lado, analizar si la toma de decisiones de frugalidad está determinada por la autoeficacia y el control de deseos de consumo, al tiempo que por el efecto del procesamiento heurístico. En tercer lugar, comprobar si el mantenimiento de las prácticas de frugalidad tiene efectos positivos sobre el bienestar, la significación vital y el vínculo emocional con el lugar, en la medida de que las decisiones de frugalidad se asocian a la eficacia personal y colectiva. A partir de los objetivos el proyecto se estructura en seis estudios que incluyen fases con acercamientos metodológicos complementarios combinando investigación correlacional e investigación cuasiexperimental y experimental. Desde una perspectiva teórica esperamos que los resultados contribuyan a esclarecer la definición de la frugalidad y su relación con otros conceptos vinculados con el comportamiento proecológico, avanzando en la construcción de una teoría psicosocial integradora sobre las prácticas de sostenibilidad. También esperamos mejorar el potencial conceptual de una teoría tan relevante como el modelo de Valores, Creencias y Normas (VBN en inglés) en sus aplicaciones a la explicación de la sostenibilidad. Desde una perspectiva metodológica esperamos incrementar la disponibilidad de instrumentos para la medida de las prácticas frugales, así como para un conjunto de creencias sociales, que sean ventajosos respecto a lo actualmente existente en términos de validez y aplicabilidad.

## CS1080

### El bienestar, conectividad con la naturaleza y la experiencia con el medio natural.

Juan Ignacio Aragonés Tapia

Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

La preocupación ambiental ha sido uno de los temas que más se han destacado dentro de los estudios llevados a cabo en el ámbito de la psicología ambiental, habiendo importado teorías de otras disciplinas para resolver ciertos problemas tales como el abuso en el consumo de los recursos naturales o facilitar el reciclaje de diferentes productos. En otros casos, se han desarrollado teorías más específicas dentro de la propia disciplina como la teoría del valor, creencia y norma. El éxito de estas teorías no han sido suficientemente satisfactorio para seguir profundizando en ellas y evitar el deterioro del medio ambiente. Esto ha llevado a muchos investigadores de este campo a desarrollar nuevos conceptos que se sitúan, por un lado más en consonancia con la concepción de que los problemas ambientales tiene unas implicaciones de globalización que afecta a todo el planeta; y, por otro, tratan de seguir una corriente de investigación psicosocial más centrada en el self que en las relaciones de interpersonales. Esto ha favorecido conceptos tales como: inclusión de la naturaleza en el self, conectividad con la naturaleza, afinidad con la naturaleza, egobiocentrismo, identidad ambiental, amor y cuidado con la naturaleza, entre otros. Todos ellos son análogos y han tenido un éxito desigual en la literatura sobre el tema. Uno de los conceptos a los que se ha recurrido en mayor medida ha sido el de conectividad con la naturaleza medido a través de la escala CNS. Otro concepto puesto de moda en los últimos tiempos por la sociedad occidental ha sido el bienestar, impulsado por la búsqueda sistemática de la felicidad como fin último del ser humano. Los estudios de la psicología ambiental no han sido ajenos a este enfoque y ha generado el concepto de espacio restaurador en el que el usuario es capaz de bajar la tensión y recuperar el bienestar. Una síntesis de estos dos campos se encuentra en los estudios que tratan de estudiar en qué medida la conectividad con la naturaleza es una variable mediadora entre la experiencia con el ambiente natural y el bienestar. En este simposium se presenta un conjunto de trabajos realizados en los que se discute el papel la conectividad en relación con el cambio climático y el bienestar. Los resultados de la mayoría de los trabajos apuntan a que cuanto mayor conectividad mayor preocupación por el cambio climático y mayor bienestar. Por otro lado, cuando se tiene en cuenta la experiencia de





los participantes en el medio natural se observa, que la conectividad no siempre aparece como mediadora entre la experiencia con el ambiente y el bienestar. Los resultados ponen en evidencia la potencial valía de este tipo de constructos lo que supone un reto para actuar de manera diferente a cómo se trabajaba con anterioridad en este tema. No obstante, queda un recorrido largo, porque ha de sistematizarse los diferentes matices de cada constructo y buscar relaciones más consistentes con conductas propositivas que favorezcan la conservación del ambiente.

## CS1125

### La psicología ambiental ante los retos del espacio público urbano

Sergi Valera Pertegas

Universitat de Barcelona, Barcelona, España

El entorno urbano cambia permanentemente para adaptarse a los nuevos retos sociales a los que está sometido. El espacio público, entendido como el escenario donde más intensamente se desarrolla y gestiona la actividad social humana, es quizás uno de los elementos del entorno urbano más sensibles a estos cambios. Nuevas formas y diseños urbanos alternativos, nuevas pautas de interacción, nuevas actividades o una creciente hibridación de las actividades clásicas, y la aparición de nuevos grupos y actores en el espacio contribuyen a definir el espacio público actual como el lugar donde se dirimen los conflictos, las tensiones sociales. Sin embargo también es el lugar donde se desarrollan las formas de relación psicosocial con el espacio que permiten la cooperación, la participación y el florecimiento de relaciones identitarias que consolidan o generan comunidad. En esta presentación se expondrán algunas líneas de investigación que diversos investigadores hemos venido desarrollando en torno a estos temas, desde la participación como instrumento de gestión urbana y desarrollo de identidad comunitaria, el análisis del espacio público a través de metodología observacional o el fenómeno de la inseguridad ciudadana y sus consecuencias tanto a nivel social como de uso y conceptualización de la ciudad. Así, el papel del arte en el espacio público como elemento que contribuye a la calidad de vida, la recuperación de la identidad comunitaria en el Mural de la Memoria del barrio de Baró de Viver o el análisis desde una perspectiva de género de espacios públicos de Barcelona son algunos de los casos que se expondrán como ejemplo de nuestras investigaciones.

## SI416

### Nuevas aportaciones en la evaluación de la salud mental en la adolescencia

Eduardo Fonseca Pedrero

Universidad de La Rioja, Logroño, España

Las dificultades relacionadas con la salud mental constituyen uno de los principales problemas entre los adolescentes. El impacto que ocasionan las dificultades de ajuste psicológico en los jóvenes así como en sus familias y en el entorno cercano es evidente, por lo que parece lógico afirmar que todas las actuaciones que se lleven a cabo con la finalidad de comprender y mejorar esta situación son ineludibles. Una línea de actuación interesante es la de implementar un proceso de evaluación riguroso para lo que es necesario disponer de instrumentos de medida validados que permitan una rápida detección y diagnóstico y ayuden a la posterior planificación y evaluación del tratamiento psicológico. El objetivo del presente simposio es abordar los principales avances en el campo de la evaluación psicológica en población infanto-juvenil, concretamente durante la adolescencia. Para ello se abordan temáticas interesantes sobre la detección del riesgo a trastorno mental grave, la evaluación de las dificultades emocionales y comportamentales, el acoso escolar, la cognición social o la evaluación de adolescentes con trastorno psicopatológico en unidades de atención psicológica especializada. Los avances acaecidos en los últimos años en el campo de la evaluación infanto-juvenil, a través de la incorporación de nuevos instrumentos de medida y modelos psicométricos,



es de gran utilidad de cara a examinar y comprender los síntomas clínicos y subclínicos en distintas poblaciones así como en las diferentes fases del trastorno. Además, ofrecen al profesional de la psicología un conjunto de herramientas interesantes, con adecuadas propiedades psicométricas, para su utilización en el quehacer diario, ya sea en el contexto clínico o investigador.

## CS425

### Evaluación de las habilidades metacognitivas en adolescentes con un primer episodio psicótico

Félix Inchausti Gómez<sup>1</sup>, Nancy V. García Poveda<sup>2</sup>, Alejandro Ballesteros Prados<sup>3</sup>, Eduardo Fonseca Pedrero<sup>4</sup> y Javier Ortuño Sierra<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Complejo Hospitalario de Navarra, Servicio Navarro de Salud- Osasunbidea, Pamplona, España

<sup>2</sup>Unidad de Psiquiatría, Hospital San Juan de Dios de Santurce, Vizcaya, Santurce (Vizcaya), España

<sup>3</sup>Complejo Hospitalario de Navarra, Servicio Navarro de Salud- Osasunbidea, Estella (Navarra), España

<sup>4</sup>Universidad de La Rioja, Logroño (La Rioja), España

<sup>5</sup>Universidad de La Rioja, Logroño, España

**Introducción:** El término de metacognición hace referencia al conjunto de procesos psicológicos que permiten a los individuos desarrollar e integrar representaciones sobre los estados mentales propios y de los demás. En los últimos años, numerosos estudios han puesto de manifiesto la relevancia de los déficits metacognitivos en la manifestación clínica de la psicosis, sobre todo en las no afectivas. El objetivo principal de este estudio fue examinar la relación entre la severidad de los déficits metacognitivos y el perfil de síntomas positivos y negativos en adolescentes que han sufrido un primer episodio psicótico (PEP). **Método:** Se seleccionaron un total de 10 adolescentes (M=19.5, DT=2.1) en seguimiento ambulatorio tras un PEP. Los déficits metacognitivos fueron evaluados con la Escala Abreviada de Evaluación de la Metacognición (MAS-A). Los síntomas psicóticos se evaluaron mediante la Escala de Síndromes Positivo y Negativo (PANSS). **Resultados:** Los adolescentes con sintomatología negativa más elevada presentaron habilidades metacognitivas más pobres. Por el contrario, los que manifestaron mayor sintomatología positiva pero no así negativa, obtuvieron puntuaciones superiores en la MAS-A. **Conclusiones:** La inclusión de la metacognición en los modelos de psicosis puede mejorar nuestra comprensión de los síntomas del trastorno.

## CS786

### Evaluación del riesgo a trastorno mental grave en adolescentes: Retos para el siglo XXI

Eduardo Fonseca Pedrero<sup>1</sup>, Alicia Pérez de Albéniz<sup>1</sup>, Javier Ortuño-Sierra<sup>1</sup>, Beatriz Lucas-Molina<sup>2</sup>, Rebeca Aritio Solana<sup>1</sup>, Laura Pérez<sup>1</sup>, César Domínguez<sup>1</sup> y Félix Inchausti<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de La Rioja, Logroño, España

<sup>2</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>3</sup>Servicio Navarro de salud mental, Pamplona, España

**Introducción.** Identificar y detectar precozmente a aquellos adolescentes con vulnerabilidad a un trastorno mental grave es una línea de trabajo prometedora. En los últimos años se han realizado números esfuerzos en el campo de la evaluación de la condición del riesgo a trastorno mental grave en población infanto-juvenil. El objetivo del presente trabajo es comentar los principales avances en el campo de la evaluación del riesgo a psicosis en población adolescente así como los posibles retos para el siglo XXI. **Método.** Se analizan muestras representativas de adolescentes de la población general. Se presentan diferentes instrumentos de medida como el Cuestionario Oviedo para la Evaluación de la Esquizotipia (ESQUIZO-Q), el Cuestionario de Pródromos Breve (PQ-B) o la Entrevista Estructurada para Síndromes Prodrómicos (SIPS). Además se abordan nuevas formas de medición basadas en la evaluación ambulatoria o baterías neurocognitivas. **Resultados.**



Las propiedades psicométricas de los instrumentos de medida presentados son adecuadas. Se han obtenido diferentes evidencias de validez interna y de relación con variables externas que justifican su uso en el contexto español. Asimismo, se comentan nuevas formas de evaluación, más allá de los autoinformes, como son la evaluación ambulatoria, las pruebas de rendimiento neurocognitivo o las técnicas psicofisiológicas así como nuevos abordajes y modelos que permiten la combinación de distintos niveles de análisis como mejora de las estrategias de detección y prevención del riesgo de psicosis. Conclusiones. El primer paso para una adecuada identificación de aquellos adolescentes de riesgo a desarrollar un trastorno mental grave es disponer de instrumentos de medida validados que permitan una adecuada identificación de tal vulnerabilidad. Una identificación y detección precoz fiable, a su vez, permitirá la implementación de tratamientos profilácticos preventivos con la finalidad de mitigar, reducir o incluso detener la posible transición a un trastorno mental así como mejorar el conocimiento de posibles mecanismos etiológicos.

## CS916

### Evaluación del ciberbullying como indicador de ideación suicida en la adolescencia: Efectos del bienestar subjetivo y del género

Beatriz Lucas-Molina<sup>1</sup>, Eduardo Fonseca-Pedrero<sup>2</sup>, Javier Ortuño-Sierra<sup>2</sup>, Rebeca Aritio-Solana<sup>2</sup> y Alicia Pérez-Albéniz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universitat de València, València, España

<sup>2</sup>Universidad de La Rioja, Logroño, España

**Introducción.** El ciberbullying es aquella modalidad de acoso escolar que se realiza a través de las nuevas tecnologías de la información y comunicación, especialmente Internet y el teléfono móvil. El alumnado víctima de este tipo de acoso se encuentra en mayor riesgo de sufrir desajustes psicosociales y trastornos psicopatológicos. Una de las consecuencias más negativas de este tipo de acoso es la ideación suicida y especialmente, el suicidio consumado. Estudios previos señalan que el impacto del ciberbullying en la ideación suicida puede depender del género, así como de otras variables de ajuste emocional como el bienestar subjetivo. Una mejor comprensión de los mecanismos subyacentes a la relación entre ciberbullying e ideación suicida es necesaria para poder desarrollar iniciativas efectivas de detección, prevención e intervención. El presente estudio tiene como objetivo examinar la asociación directa e indirecta entre la victimización por ciberbullying a través del móvil, el bienestar subjetivo y la ideación suicida, así como el posible efecto moderador del género en estas asociaciones. **Método.** La muestra estaba compuesta por un total de 1.664 estudiantes (782 varones y 882 mujeres) seleccionados mediante un muestreo aleatorio estratificado por conglomerados a nivel de aula de los centros educativos participantes. La media de edad fue de 16,12 años (DT=1,36), con un rango de edad entre los 14 y los 19 años. Se utilizaron los siguientes instrumentos: el Cuestionario Ciberbullying Breve (Ortega, Calmaestra y Mora Merchán, 2007), el Índice de Bienestar Personal - Escolar (PWI-SC; Cummings y Lau, 2005) y la Escala Paykel de Ideación Suicida (PSS; Paykel, 1974). **Resultados.** Las chicas informaron sufrir mayores niveles de ciberbullying a través del móvil. Asimismo, los resultados obtenidos indicaron que sufrir ciberbullying estaba asociado tanto directa como indirectamente con ideación suicida, a través de su influencia en el grado de bienestar subjetivo, solo en las chicas. Es decir, las estudiantes víctimas de ciberbullying presentaban mayores niveles de ideación suicida debido en parte al impacto de la cibervictimización en su bienestar subjetivo. Para ambos géneros existía una relación directa y negativa entre bienestar emocional e ideación suicida. **Conclusiones.** Los resultados del presente estudio nos permiten conocer mejor la influencia del género y del bienestar subjetivo en la relación entre victimización por ciberbullying e ideación suicida. Finalmente, se discutirán las implicaciones prácticas del estudio, así como posibles líneas de investigación futuras.



## CS1047

### Procesos de cognición social y evaluación del bienestar adolescente

Rebeca Aritio Solana<sup>1</sup> y Beatriz Lucas Molina<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de La Rioja, Logroño, España

<sup>2</sup>Profesora, Valencia, España

La cognición social incluye varias áreas como el Procesamiento Emocional, la Teoría de la Mente, la Percepción y el Conocimiento Social, Esquemas Sociales y el Estilo Atribucional. El estudio de la cognición social en relación con variables relevantes permite avanzar en la detección de diferentes dificultades propias del desarrollo. De esta forma, la obtención de diferentes indicadores en combinación con las pruebas de autoinforme proporciona unos datos de mayor validez para el estudio del bienestar en población adolescente. En el presente trabajo se presentan datos sobre Cognición Social con el Penn Emotion Identification Test que identifica expresiones faciales de una de las de cuatro emociones (felicidad, tristeza, ira y miedo) y ocho de emociones neutras, sobre Diferenciación Emocional. The Penn Emotion Differentiation Test presenta pares de expresiones emocionales, cada par se obtiene de forma individual expresan la misma emoción, una más intensa que la otra o de igual intensidad. La tarea consiste en señalar la cara que indica mayor emoción o la identificar la que indica la misma cantidad de emoción. Por otro lado The Penn Age Differentiation requiere que el participante seleccione cuál de las caras que se le presentan parece más mayor o si las mismas tienen la misma edad. En el presente trabajo se presentan datos preliminares sobre un estudio de más de 1500 adolescentes con un muestreo estratificado por conglomerados. Se discuten las implicaciones prácticas del estudio y posibles investigaciones futuras.

## SI428

### La realidad Trans en el Siglo XXI

Elena García-Vega

Universidad de Oviedo, Urb. La fresneda- Siero, España

Actualmente estamos viviendo un movimiento hacia la despatologización de la transexualidad. Sin embargo, a pesar de que cada vez se está intentando dar una mayor visibilidad a este colectivo, siguen siendo objeto de un gran rechazo social. Por ello se reflexionará en primer lugar sobre la transfobia y las campañas de sensibilización, en segundo lugar se analizarán los elementos que las personas trans relatan cómo importantes en la percepción de apoyo social y en tercer lugar se contemplarán las características diferenciales de la violencia de pareja en el colectivo trans. Finalmente se abordan los cambios que se han producido en los últimos años en la atención a las personas trans en las Unidades de Tratamiento de la Identidad de Género de los servicios de salud públicos.

## CS435

### Transfobia y campañas de sensibilización

Elena García-Vega<sup>1</sup>, Patricia Guerra Mora<sup>2</sup>, María Fernández Rodríguez<sup>2</sup> y Noelia Martínez Menéndez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Urb. La fresneda- Siero, España

<sup>2</sup>Servicios Salud Principado de Asturias, Avilés, España

La transfobia es un concepto que hace referencia a las actitudes y acciones a través de las cuales se expresa odio, intolerancia o menosprecio hacia la diversidad de maneras en las que el género y el sexo biológico se relacionan. La discriminación por razón de identidad de género es frecuente en nuestro país y la impunidad ante las conductas transfobas es regla general. "Hay un evidente vacío en la sociedad a la hora de abordar con normalidad la transexualidad". Se pretende en esta

ponencia por una parte realizar una reflexión crítica ejemplificada con diversos casos de transfobia, con especial énfasis en la infancia. Y por otra analizar las propuestas pedagógicas que en lo últimos años se viene realizando.

## CS478

### Transexualidad y apoyo social

Patricia Guerra Mora<sup>1</sup>, María Fernández Rodríguez<sup>1</sup>, Elena García Vega<sup>2</sup> y Noelia Noelia Martínez Menéndez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario San Agustín de Avilés, Avilés, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

El apoyo social se puede entender como el conjunto de recursos o transacciones de ayuda que son proporcionados en distintas situaciones y desde diferentes esferas. Se diferencian tres perspectivas: estructural, funcional y contextual. El análisis de la perspectiva funcional distingue varias vertientes: apoyo emocional, material e informacional. Dados los efectos, tanto negativos como positivos, del apoyo social sobre la salud, esta ponencia tiene como objetivo analizar y reflexionar sobre los elementos que las personas trans relatan como importantes en la percepción de apoyo social. El respeto, hablar sobre la identidad, la ausencia de juicios de valor o la expresión de afecto, entre otros, son factores importantes en la valoración de apoyo. Entre los elementos que actúan negativamente en la percepción de apoyo son la falta de sensibilización social, las dificultades en el proceso de atención o para acceder al cambio registral. Se aprecian diferencias según el tipo de apoyo en función de la fuente.

## CS609

### Evolución de la Unidad de identidad de Género del Principado de Asturias (UTIGPA)

María Fernández Rodríguez<sup>1</sup>, Patricia Guerra Mora<sup>2</sup>, Noelia Martínez Menéndez<sup>1</sup> y Elena García Vega<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario San Agustín de Avilés, Avilés, España

<sup>2</sup>HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN AGUSTIN DE AVILES, Avilés, España

<sup>3</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

La UTIGPA, como institución, es un organismo vivo, tiene una fecha de nacimiento (marzo de 2007), una historia y distintas fases en su desarrollo. Además, no es un ente aislado, forma parte de un sistema más amplio, es decir esta inmerso en un contexto sociocultural determinado y en constante cambio. Recientemente la Nacional Geographic ha publicado un monográfico sobre "la revolución del género" en la última década. La UTIGPA ha vivido en primera persona durante el mismo periodo los rápidos y vertiginosos cambios que solo pueden ser explicados y comprendidos desde la Teoría de la Comunicación. El mecanismo que regula las organizaciones sociales se basa en la transmisión interactiva de la información. La UTIGPA, como institución, ha ido evolucionado a lo largo de los años. Cabe señalar varios hitos que han determinado y posicionado el trabajo asistencial llevado a cabo en la unidad. Posiblemente el mas polémico haya sido el relacionado con el diagnóstico. Las reivindicaciones sociales para despatologizar y en consecuencia eliminar la transexualidad de las clasificaciones diagnósticas tradicionales (DSM y CIE) ha ido dando sus frutos.



## CS634

### La violencia de pareja en personas transexuales

Noelia Martínez Menéndez<sup>1</sup>, Elena García-Vega<sup>2</sup>, María Fernández Rodríguez<sup>3</sup> y Patricia Guerra Mora<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Psicóloga Interna Residente, Aviles, España

<sup>2</sup>Profesora Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>3</sup>Psicóloga Clínica, Avilés, España

<sup>4</sup>Psicóloga Interna Residente, Avilés, España

Desde la práctica clínica observamos la incidencia de la violencia de pareja en mujeres transexuales, en su tipo físico, emocional, sexual, ambiental o económico; y ciertas características diferenciales respecto a la violencia de pareja que enfrentan las mujeres biológicas. Sin embargo es escasa la literatura que aborda la violencia que específicamente enfrentan las mujeres trans, la incidencia de esa violencia y sus características. Y casi todas las investigaciones existentes se han hecho con muestras de la comunidad LGBTIQ, en las que la proporción de mujeres trans es poca. Por otro lado, la ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género y la ley orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres; y sus equivalentes en el ámbito autonómico; en ningún momento hacen referencia a la situación específica de las mujeres transexuales. Los derechos de las mujeres transexuales, víctimas de violencia de género, no son contemplados hasta su inclusión en algunas de las leyes autonómicas que reconocen los derechos del colectivo trans. La primera de ellas, aprobada en País Vasco en el año 2012. La mayoría de los servicios de apoyo a mujeres víctimas de violencia de pareja han surgido en este contexto legislativo, y están enfocados en el problema común de hombres biológicos que cometen violencia contra mujeres biológicas. Pero se hace necesario tener en cuenta las características y necesidades específicas de las mujeres trans y las barreras de acceso a la asistencia. A nivel teórico, un marco conceptual binario tiene limitaciones para abordar la violencia de pareja que enfrentan las mujeres transexuales. Se hace necesario un marco conceptual que supere el binarismo e incluya la interseccionalidad. Comprender las dinámicas de violencia en el ámbito íntimo exigirá tener en cuenta relaciones de género, el eje cis/no cis, heteronormatividad y orientación sexual.

## SI439

### Genética de la Conducta: Endofenotipos relacionados con los trastornos afectivos y adictivos

Evelio Huertas Rodríguez

Universidad Complutense de Madrid - Facultad de Psicología, Pozuelo de Alarcón, España

Los trastornos afectivos y los adictivos están muy relacionados entre sí y tienen características comunes. Son trastornos complejos, producto de la interacción entre múltiples factores ambientales y genéticos. Comparten, además, una serie de endofenotipos, entendidos éstos como elementos medibles, no observables a primera vista, que median entre genotipo y enfermedad. Entre estos endofenotipos se incluyen variaciones en los procesos de aprendizaje, cognitivos y emocionales, ampliamente estudiados en el ámbito de la Psicología. Al estudio de la asociación entre variantes genéticas y este tipo de endofenotipos, se une actualmente el estudio de las variaciones entre individuos relativas a cómo se expresan los genes (estudios epigenéticos). En este simposio se presentarán trabajos que muestran la asociación entre variantes genéticas de los sistemas dopaminérgico y endocanabinoide y variables psicológicas, así como estudios epigenéticos, relacionados todos ellos con los trastornos afectivos y adictivos.



## CS713

### Asociación de miedo y alexitimia con variaciones en los genes DRD2, ANKK1 y COMT

Evelio Huertas Rodríguez<sup>1</sup>, José Antonio López Moreno<sup>2</sup>, Vanessa Fernández López<sup>2</sup>, Kora-Mareen Bühler<sup>2</sup>, Víctor Echeverry Alzate<sup>2</sup> y Nicolás Gastón Rozado<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

Diversos trabajos ha mostrado que variaciones en el gen DRD2 están asociadas con condicionamiento de miedo, priming afectivo, cambios en la tasa cardiaca en situación de estrés, neuroticismo, trastorno de estrés postraumático, rumias depresivas, aprendizaje a partir de consecuencias negativas, abuso de sustancias, etc. A su vez, variaciones en el gen contiguo ANKK1 han sido asociadas con ansiedad y depresión, trastorno de estrés postraumático, trastornos del estado de ánimo, aprendizaje a partir de experiencias negativas, etc. Por último, variaciones en el gen COMT han sido asociadas con sensibilidad al estrés, bienestar subjetivo, trastorno bipolar, etc. En este trabajo exploramos en personas sanas la asociación de variaciones en esos tres genes, relacionados con el sistema dopaminérgico, con la cantidad y la intensidad de los miedos, el carácter selectivo de éstos, así como la puntuación en alexitimia.

## CS968

### Antiguos y nuevos desafíos en estudios genéticos sobre trastornos adictivos

Jose Antonio Lopez Moreno<sup>1</sup>, Víctor Echeverry Alzate<sup>2</sup>, Kora-Mareen Bühler<sup>2</sup>, Javier Calleja Conde<sup>2</sup>, Marta Roldán<sup>2</sup>, Evelio Huertas Rodríguez<sup>2</sup> y Elena Giné Domínguez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

Nuestro grupo ha estudiado la asociación entre variantes genéticas y comportamientos adictivos. También hemos investigado cómo la expresión de genes que codifican proteínas implicadas en la correcta neurotransmisión en el cerebro, se encuentra alterada tras el consumo de alcohol y otras drogas de abuso; o que estas alteraciones en la expresión de genes son las que podrían explicar el mayor/menor consumo de una droga. Más recientemente hemos demostrado cómo el alcohol puede modificar la expresión de genes epigenéticos, es decir, de genes que controlan la expresión de otros muchos genes. Parte de estos resultados los hemos observado tanto en modelos animales como en humanos. Sin embargo, a pesar de que las técnicas genéticas han avanzado mucho, todavía el número de incógnitas es mayor de lo que se ha avanzado. Queda por avanzar todavía cómo la varianza del genoma, del epigenoma y de las influencias ambientales influyen en las conductas adictivas. En esta conferencia, se expondrán algunos de los desafíos actuales que hay que hacer frente para poder progresar en el campo de la genética de las adicciones, entre los que se incluyen el estudio poligenético, de la interacción entre genes (epistasia) y la influencia de otros genomas ajenos con los que interactuamos dentro de nuestro organismo, pero que afectan nuestra conducta: la microbiota y microbioma intestinal.



## CS1055

### Estudios genéticos de asociación en adicción a drogas de abuso

Kora-Mareen Bühler<sup>1</sup>, Víctor Echeverry Alzate<sup>1</sup>, Elena Giné Domínguez<sup>2</sup>, Javier Calleja Conde<sup>1</sup>, Marta Roldán<sup>1</sup>, Evelio Huertas Rodríguez<sup>1</sup> y José Antonio López Moreno<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

La adicción a las drogas de abuso es una enfermedad común y compleja determinada por múltiples factores, entre los que se incluyen factores genéticos. Se estima que parte de la vulnerabilidad genética a la adicción a drogas de abuso está compuesta por variantes genéticas como los polimorfismos de un solo nucleótido (SNPs). Sin embargo, a día de hoy, pocos SNPs se han identificado y validado repetitivamente para su asociación con la adicción. En consecuencia, gran parte de los factores genéticos específicos relacionados con la adicción a las drogas de abuso siguen siendo desconocidos. Para determinar cuáles son actualmente los SNP más estrechamente asociados a la adicción a las drogas de abuso, se ha llevado a cabo una revisión sistemática de aquellos SNPs que han sido más significativamente asociados con fenotipos de consumo de alcohol, nicotina, cannabis y cocaína en estudios de asociación genética en humanos. Los resultados del meta-análisis indicaron que los SNPs más significativos y más frecuentemente replicados en estudios de asociación con fenotipos de consumo de alcohol y nicotina, se ubican en genes relacionados con el metabolismo del alcohol, en la familia ("cluster") de genes CHRNA5-CHRNA3-CHRNA4, y en los genes DRD2 y ANKK1. Muy pocos estudios de asociación independientes han podido replicar la asociación entre SNPs y fenotipos de consumo de cannabis y cocaína. Los resultados de esta revisión sistemática también indicaron que pocos estudios de asociación han explorado la relación entre SNPs del sistema endocannabinoide y fenotipos de consumo de alcohol. Teniendo en cuenta la numerosa literatura científica que indica una estrecha relación entre la adicción al alcohol y el sistema endocannabinoide, se ha realizado un estudio de asociación para explorar la relación entre el consumo de riesgo de alcohol en jóvenes adultos y SNPs ubicados en el gen que codifica para el receptor cannabinoide tipo 1 (CNR1) y en el gen que codifica para la enzima que inactiva el endocannabinoide anandamida FAAH. La muestra utilizada en este estudio se componía de un primer grupo de estudio exploratorio de 185 participantes y un segundo grupo independiente compuesto por 94 individuos. Los resultados indicaron una asociación significativa entre el SNP C384A y el consumo de alcohol. Esta asociación se ha podido establecer tanto en el grupo exploratorio como posteriormente en el grupo independiente de réplica. Este hallazgo indica que el SNP C384A puede tener un papel en la vulnerabilidad genética para el desarrollo de la adicción al alcohol.

## CS1077

### Epigenética del consumo de alcohol

Víctor Echeverry Alzate, Kora-Mareen Bühler, Elena Giné Domínguez, Javier Calleja Conde y José Antonio López Moreno

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

El consumo agudo o crónico de alcohol está asociado a una serie de manifestaciones conductuales y neuroquímicas, tanto transitorias como permanentes. Además, factores de tipo genético y ambiental contribuyen al desarrollo del trastorno por consumo de alcohol, como señalan estudios recientes sobre la exposición al alcohol y cambios en la expresión génica, resaltando la importancia de los mecanismos epigenéticos, en particular de la metilación del ADN y de las modificaciones de las histonas. En esta línea, una de las dianas de nuestros estudios ha sido la desacetilación de histonas, uno de los principales mecanismos epigenéticos que controlan el silenciamiento génico, con el objetivo de caracterizar la expresión génica de las histonas desacetilasas (HDACs) posterior a la exposición al alcohol, tanto en ratas como en humanos. Para esto, se llevaron a cabo una serie de experimentos en los que analizamos la expresión génica de las Hdac 1-11 en muestras de sangre periférica, hígado, corazón, corteza prefrontal, y amígdala de ratas a las que se les administró el alcohol oralmente





según un modelo de tipo atracón (binge), con una administración semanal durante 1, 4, u 8 semanas. Por otra parte, se analizaron las muestras de sangre periférica de pacientes que fueron ingresados en el servicio de urgencias del Hospital Universitario de Salamanca con síntomas de intoxicación alcohólica aguda, así como de ratas expuestas a un modelo crónico de autoadministración operante de alcohol. Entre los resultados más importantes, encontramos que la administración aguda de alcohol produjo una reducción de la expresión génica (Hdac 1-10) en sangre periférica de ratas naïve, efecto que fue atenuado con la administración repetida de alcohol. También observamos una reducción de la expresión génica en el hígado (Hdac2, 4, 5), el corazón (Hdac1, 7, 8) y la amígdala (Hdac1, 2, 5) de estos animales. Además, tanto la intoxicación alcohólica aguda en humanos como la autoadministración operante de alcohol diariamente en ratas, incrementaron la expresión génica de las Hdacs en sangre periférica. Este incremento de la expresión génica de las Hdacs en sangre periférica se ve corroborado por otro de nuestros estudios, recientemente publicado en la revista *British Journal of Pharmacology*, en el que analizamos estos efectos en el contexto de la interacción alcohol-cocaína y de un tratamiento farmacológico (Nalmefene -Selincro®-), aprobado por la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) para el tratamiento de los trastornos por uso de alcohol. Nuestros resultados sugieren que el incremento de la expresión génica de HDACs en sangre periférica está asociado con el consumo crónico de alcohol, mientras que su expresión se vería reducida tras la exposición inicial al alcohol. Todo junto, indicaría la utilidad de la expresión génica de las HDACs en sangre periférica como posible biomarcador en el consumo de alcohol.

## SI441

### Avances en medición psicológica y educativa

Eduardo Fonseca Pedrero  
Universidad de La Rioja, Logroño, España

El campo de la medición psicológica y educativa se encuentra en continuo progreso. Los avances acaecidos en los últimos años han sido asombrosos. Debido a estos cambios así como al posible desconocimiento de estas nuevas formas de medición psicológica se hace interesante dar a conocer, al profesional de la psicología, algunos de estos avances. El objetivo de este simposio es mostrar nuevos modelos psicométricos y formas de evaluación de variables de tinte psicológico y educativo. Entre las comunicaciones del presente simposio se abordan temáticas interesantes como los tests de asociación implícita, las redes bayesianas, los tests adaptativos informatizados, el análisis de redes o el valor diagnóstico de las técnicas psicofisiológicas en la práctica clínica. Es de esperar que la incorporación de estos avances de medición permita evaluar, analizar y entender los fenómenos psicológicos y educativos de una forma más acertada, y ayude, en último término, al diagnóstico y a la intervención psicológica. Las repercusiones que pueden tener sobre los profesionales de la psicología en la mejora de su quehacer diario son evidentes. Las aportaciones realizadas en este simposio son sólo un reflejo del papel que está jugando los avances psicométricos y las nuevas tecnologías en el campo de la evaluación y el diagnóstico psicológico.

## CS532

### Inferencia bayesiana en psicología: retos actuales y perspectivas futuras

Jorge López Puga  
UCAM Universidad Católica de Murcia, Guadalupe, Murcia, España

Si tuviésemos que utilizar un par de palabras que sirviesen para describir los datos de los que disponen los científicos actuales podríamos aludir a los términos: «masivos» y «complejos». Tanto a nivel microscópico como a nivel macroscópico, el volumen de datos que se recogen en la actualidad es descomunal independientemente del ámbito de conocimiento científico en el que pongamos la atención. Si nos centramos en la psicología, podremos darnos cuenta de que en el laboratorio de la universidad más humilde de nuestro entorno cercano existen aparatos que son capaces de recoger cientos de miles de datos en cuestión de minutos (considérese, por ejemplo, un «simple» polígrafo



que graba tres o cuatro constantes vitales durante 15 minutos). O, desde el punto de vista más social, téngase en cuenta el flujo informativo que se produce a lo largo de un día en las comunidades virtuales de las más afamadas redes sociales. Estos datos podrían considerarse triviales pero, afortunada o desafortunadamente, son cruciales para entender la naturaleza humana contemporánea desde un punto de vista psicológico. Por ejemplo, mientras que las variables electrofisiológicas todavía nos sirven para entender los niveles de estrés en las personas, el trasiego informativo en las redes sociales pueden arrojar luz sobre los procesos de cambio de actitudes e influencia social. Esta gran amalgama de datos, a su vez, se presenta en un formato tan complejo que los modelos estadísticos usuales no son capaces de abordar óptimamente. La estadística bayesiana se perfila en nuestros días como una de esas herramientas destinada a manejar y dar sentido a la producción masiva de información que caracteriza a las sociedades actuales. Aunque la estadística bayesiana tiene una larga historia y pese a la utilidad potencial que se le atribuye, también existen debilidades que deben ser solventadas para que esta forma de inferencia estadística sirva de ayuda al progreso de la ciencia. El impacto de esta situación será analizada en el contexto de la actividad científica de la psicología destacando la utilidad práctica que esta forma de inferencia tiene para esta disciplina tanto a nivel práctico como teórico.

## CS633

### **Evaluación cognitiva mediante técnicas derivadas de la Electroencefalografía, o como evaluar de manera sensible y específica la cognición humana**

Alejandro Galvao Carmona<sup>1</sup> y Manuel Vázquez Marrufo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología Experimental, Universidad de Sevilla, Sevilla, España

**INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS** La evaluación de la cognición humana es uno de los grandes desafíos actuales. Junto a la evaluación comportamental, neuropsicológica y psicométrica de los procesos cognitivos, se hace necesaria la aplicación de técnicas de evaluación complementarias. La combinación de las pruebas de evaluación neuropsicológica, junto con la experiencia clínica y las nuevas tecnologías de estudio de la actividad cerebral, puede aportar una visión más completa y amplia del funcionamiento cognitivo, de las alteraciones que lo afectan, y de los correlatos cerebrales que lo acompañan. En este trabajo, nos centraremos en las técnicas de registro electroencefalográfico (EEG), en el análisis de los Potenciales Evocados que se extraen de la señal del EEG, así como en su utilidad para evaluar de forma sensible, precisa y específica distintos procesos cognitivos humanos. Con ayuda de varias evidencias, comprobaremos como este tipo de técnicas, gracias a la posibilidad que ofrecen para estudiar la actividad cerebral, permiten llevar a cabo evaluaciones cognitivas más precisas y específicas, tanto en población sana como patológica, complementando la información proveniente de la evaluación neuropsicológica y psicométrica. **MATERIAL Y MÉTODO** Se utilizará como ejemplo la evaluación mediante electroencefalografía de los mecanismos atencionales puestos en marcha durante la ejecución de un paradigma ampliamente conocido, el Attentional Network Test. Dicho paradigma de evaluación se basa en el modelo propuesto por Posner y Petersen (1990, 2012) sobre el funcionamiento de la atención visual. Según dicho modelo, la atención es el resultado de la interacción de tres redes que se hallan interconectadas, y a su vez conectadas con otras regiones cerebrales, participando estructuras corticales y subcorticales, reflejo de la interrelación de la atención con otros procesos y funciones. A las tres redes atencionales se les denomina como red atencional de alerta, red atencional de orientación, y red atencional de control ejecutivo (Posner y Petersen, 1990; Petersen y Posner, 2012). En este trabajo, se mostrará como las técnicas derivadas del EEG han aportado evidencias sobre los mecanismos cognitivos específicos que se ponen en marcha durante la ejecución de dicha tarea, tanto en población sana como patológica, redefiniendo el modelo propuesto por Posner y aportando información sobre la cronometría cognitiva que sucede durante la ejecución del Attentional Network Test. **RESULTADOS** Los resultados obtenidos en población sana, así como en diversas poblaciones neurológicas, ilustrarán como las técnicas derivadas del EEG permiten obtener indicadores sensibles y específicos sobre los distintos mecanismos cognitivos puestos en marcha durante la ejecución de una tarea



cognitiva. Además, la gran resolución temporal de este tipo de técnicas permite conocer el orden cronológico en qué dichos mecanismos actúan, pudiendo obtener una evaluación temporal precisa de los distintos procesos cognitivos, así como de los mecanismos cognitivos específicos alterados en diversas patologías. **CONCLUSIONES** Las técnicas derivadas del EEG permiten estudiar los correlatos neurales de la conducta humana y la función cognitiva en diferentes ámbitos de aplicación. Las evidencias mostradas demostrarán la alta sensibilidad y especificidad de las técnicas derivadas del EEG para evaluar la función cognitiva humana, así como sus alteraciones en diversas patologías.

## CS711

### Tests de Asociación Implícita ¿Una alternativa a los autoinformes?

José Muñiz Fernández<sup>1</sup>, Eduardo García Cueto<sup>1</sup>, Víctor Martínez Loredó<sup>1</sup>, Javier Suárez Álvarez<sup>2</sup>, Ignacio Pedrosa<sup>1</sup>, Luis Manuel Lozano<sup>3</sup> y Marcelino Cuesta Izquierdo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>OCDE, París, España

<sup>3</sup>Universidad de Granada, Granada, España

Los autoinformes constituyen el método más habitual a la hora de obtener datos psicológicos sobre las características de personalidad y actitudes de las personas. La razón fundamental que explica este hecho es la economía de tiempo que ello supone frente a otras posibles aproximaciones. Ahora bien, la evaluación mediante autoinformes plantea serios problemas, tanto desde un punto de vista epistemológico como procedimental. Por un lado retrotraen la psicología al ámbito de la introspección, al fiar los datos a la propia observación de la persona evaluada, y por otro, constituyen un método muy expuesto a los sesgos y distorsiones de las respuestas, sobre todo en determinadas situaciones, con especial mención en la selección de personal y otras circunstancias en las que la persona pretenda dar una determinada imagen de sí misma, para bien o para mal. Para evitar estos inconvenientes de los autoinformes se han ensayado de antiguo distintas alternativas, tales como los tests conductuales, tests situacionales, pruebas ipsativas, observación sistemática, informes aportados por personas cercanas (proxies), o todo tipo de indicadores neurobiológicos, entre otros. Dentro de este contexto de buscar alternativas a los autoinformes una de las últimas propuestas que ha surgido con fuerza son los Tests de Asociación Implícita (TAI). La idea básica que subyace a los TAI es recoger el tiempo de reacción de las personas ante determinados estímulos, asumiendo que cuanto más corto sea el tiempo de reacción ante un estímulo determinado más afinidad implícita muestra la persona hacia dicho estímulo. Dado que se asume que estos tiempos no son manipulables conscientemente por la persona evaluada, estaríamos estimando la posición implícita de la persona ante el estímulo, de ahí su nombre de asociación implícita. La idea es sumamente interesante y atractiva, pero como siempre ocurre en ciencia, no está exenta de problemas, y desde su aparición ha generado interesantes debates. Lo primero de todo, es demostrar que los tiempos no son manipulables, es decir, que son realmente implícitos. Este tipo de medidas, surgidas inicialmente para la evaluación de las actitudes, se han ido extendiendo a otros feudos del autoinforme, como la evaluación de la Personalidad. Debido a los diferentes contextos de aplicación, la versión clásica de los TAI ha sido complementada con una versión breve y con una versión multifactorial destinada a la medición de rasgos de personalidad. En el presente trabajo, se presenta un TAI desarrollado por nuestro grupo de investigación para evaluar ocho dimensiones de Personalidad Emprendedora. Se analizan las posibilidades y límites de los TAI, su utilidad en el ámbito clínico, aplicado y profesional, y se proponen algunas ideas de desarrollo futuro.



## CS791

### MATRICES-TAI: Un test adaptativo informatizado para la evaluación de la inteligencia

Francisco José Abad García<sup>1</sup>, Fernando Sanchez-Sanchez<sup>2</sup> y Pablo Santamaría<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Dpto. I+D+i de TEA Ediciones, Madrid, España

<sup>3</sup>Dpto. I+D+i de TEA Ediciones, Madrid, España

Uno de los desafíos a los que se enfrenta cualquier instrumento de evaluación de la inteligencia es el amplio rango de esta en la población. Así, las demandas cognitivas que son óptimas para discriminar en un grupo (e.g., 7-8 años) pueden no ser apropiadas para discriminar en otro (e.g., adultos). Aunque esto se ha resuelto tradicionalmente mediante la creación de formas fijas de distinta dificultad, es sabido que tal solución dista de ser óptima. En la presente comunicación se describen las ventajas de utilizar un test adaptativo informatizado (TAI), en el que cada evaluado recibe un conjunto de ítems distinto, adaptado en dificultad a su nivel de aptitud. En concreto, se presenta el proceso de desarrollo del Matrices-TAI, que parte de un banco definitivo de 149 ítems de razonamiento figurativo calibrados a partir de una muestra de más de 12.000 casos. Se describen: (a) las comprobaciones empíricas fundamentales que aportan garantías de que se está midiendo el mismo constructo a través del continuo de aptitud (e.g., pruebas de unidimensionalidad y del ajuste al modelo probabilístico asumido para la respuesta al ítem...); (b) el proceso de selección de ítems, atendiendo a sus propiedades psicométricas; y (c) las particularidades del algoritmo adaptativo implementado para adaptarse a la heterogeneidad de las poblaciones a las que va dirigido el Matrices-TAI (e.g., estrategia de arranque, estimación del nivel de aptitud, selección de ítems, criterio de parada, control de la exposición...). Adicionalmente, se muestra un estudio de simulación en el que se manipulan algunas características del algoritmo adaptativo (i.e., longitud del test, tasa máxima de exposición) para poder establecer las características óptimas de este. Los análisis realizados indican que, cuando se compara con las formas paralelas tradicionales, el Matrices-TAI proporciona, con un test de menor longitud, estimaciones más insesgadas y precisas, así como una precisión más homogénea a lo largo del amplio rango de niveles de aptitud.

## CS792

### Análisis de redes en psicología: una introducción

Eduardo Fonseca Pedrero

Universidad de La Rioja, Logroño, España

Debido a la falta de respuesta a ciertas cuestiones desde los sistemas taxonómicos actuales (p.ej., DSM) así como a las posibles limitaciones de los modelos psicométricos actuales se hace interesante incorporar nuevos avances en medición que abran otras formas de entender y analizar los fenómenos psicológicos. El objetivo general de esta comunicación fue presentar un nuevo enfoque para la medición de variables psicológicas y psicopatológicas, denominado análisis de redes (network analysis). En primer lugar, se lleva a cabo una introducción a este acercamiento y se comentan conceptos clave referidos a los diferentes tipos de redes así como a los procedimientos para su estimación. Seguidamente, se comentan las medidas de centralidad, importantes para la comprensión de la red así como para examinar la relevancia de las variables dentro de la misma. Se ejemplifica todo esta metodología en dos casos concretos referidos a evaluación de las dificultades emocionales y comportamentales en adolescentes, medida a través del Cuestionario de Capacidades y Dificultades, y a la personalidad esquizotípica, medida con el Cuestionario de Personalidad Esquizotípica. Finalmente, a modo de conclusión, se realiza una breve recapitulación y se comentan posibles líneas de investigación futuras referidas a las nuevas formas de comprender y medir las variables psicológicas en el campo de la salud mental.

**SI444**

## **Implementación del Modelo Rtl (Respuesta a la Intervención Temprana) en la prevención y mejora de los aprendizajes de lectura y matemáticas en la Comunidad Autónoma de Canarias**

Juan Eugenio Jimenez González  
Universidad de La Laguna, La Laguna, España

En este Simposio se explicará cómo se está implementando el Modelo de Respuesta a la Intervención Temprana (Response to Intervention, Model, Rtl, por sus siglas en inglés), en la prevención y mejora de los aprendizajes de lectura y matemáticas dentro del Programa Infancia de la Red de Centros Innovadores para la continuidad escolar en la Comunidad Autónoma de Canarias. Este pilotaje se realiza de forma coordinada entre la Dirección General de Ordenación, Innovación y Promoción Educativa, la Agencia Canaria de Calidad Universitaria y Evaluación Educativa, y el Grupo de Investigación "Dificultades de Aprendizaje, Psicolingüística y Tecnologías de la Información y la Comunicación" (DEAP&NT) de la Universidad de La Laguna (ULL). El Modelo Rtl representa una alternativa al modelo de espera al fracaso. Se caracteriza por integrar la evaluación y la intervención dentro del sistema escolar mediante un sistema de prevención multinivel que maximiza el rendimiento de los estudiantes. Son cuatro los componentes esenciales que integran el Modelo Rtl: (a) sistema multinivel; (b) proceso de cribaje; (c) el control del progreso de aprendizaje; y (d) la toma de decisiones basada en los datos. Uno de los principales requisitos para una adecuada implementación en la escuela es garantizar una formación especializada a todo el personal que prestaría el apoyo a todos aquellos alumnos que en el proceso de detección temprana hayan sido identificados en situación de riesgo para recibir la intervención. Se requiere proporcionar a los profesionales formación de calidad basada en la investigación científica. Esta formación se ofrece mediante plataformas basadas en el uso de la web que ha elaborado el grupo DEAP&NT de la ULL (ver <https://ejimenez.webs.ull.es>), y que se han ido pilotando previamente con docentes de distintos países de Latinoamérica (v.gr., México, Guatemala, Ecuador, Chile, etc.). Estas plataformas han sido desarrolladas gracias al apoyo del Plan Nacional I+D+i del Ministerio de Economía y Competitividad. En el contexto del Modelo Rtl se identifica a los estudiantes que están en riesgo de obtener resultados académicos por debajo de lo esperado, haciéndoles un seguimiento de su progreso, proporcionándoles intervenciones con validez empírica, y ajustando la intensidad y la naturaleza de estas intervenciones en base a la respuesta del alumno. Para ello se requiere la utilización de medidas de evaluación basadas en el currículo (Curriculum Based-Measurement, CBM, por sus siglas en inglés) que permitan la identificación temprana y de control de progreso de aprendizaje. La creación de un aplicativo informático ubicado en la web institucional de la Consejería de Educación permite centralizar los datos que se van obteniendo de la aplicación CBM de los niños que son detectados en situación de riesgo. En este sentido, una función importante de este aplicativo es ofrecer información relevante al equipo docente que le ayude a la toma de decisiones respecto a los alumnos que están en situación de riesgo y se resisten a la intervención. En este Simposio se explicará también como se está llevando a cabo la fidelidad de la implementación, y se mostrarán las medidas CBM para su uso en población hispano-parlante.

**CS957**

## **Fidelidad de la implementación dentro del modelo de respuesta a la intervención**

Sara del Cristo de León Pérez, Nuria Gutierrez y Natalia Suárez  
Universidad de La Laguna, La Laguna, España

El Modelo de Respuesta a la Intervención (Response to Intervention Model, Rtl por sus siglas en inglés) debe ser implementado con fidelidad. La fidelidad hace referencia al grado de acuerdo con el que un programa de intervención es aplicado tal y como se llevó a cabo cuando se diseñó y evaluó. En este sentido garantizar una elevada fidelidad es fundamental a la hora de llevar un programa a



un contexto real, ya que la eficacia de los programas disminuye cuando estos son llevados a cabo sin seguir las pautas bajo las cuales fueron diseñados. Esta fidelidad nos permitirá asegurar la validez interna y externa del programa, así como interpretar los resultados que se obtenga de manera adecuada. En esta presentación se describen dos programas de intervención (Letra y Pírate) que son llevados a la práctica real en el aula dentro del contexto de implementación del Modelo RtI. Estos programas están basados en lo que prescribe la investigación científica, dotando al profesorado de una metodología de instrucción y estrategias para intervenir con alumnado en riesgo de presentar dificultades de aprendizaje en lectura y matemáticas respectivamente, así como de herramientas para su identificación temprana (Indicadores de Progreso de Aprendizaje en Lectura y Matemáticas, IPAL e IPAM respectivamente). Para garantizar que un programa ha sido aplicado de manera fiable se debe identificar de manera explícita los componentes principales de la intervención y observar y monitorizar de manera regular cómo los docentes emplean estos componentes a lo largo del estudio. Para evaluar la implementación del Modelo RtI se diseñaron distintos instrumentos de observación, autoevaluación y registro de información. Se estableció un programa de observación externa de carácter mensual para la evaluación e intervención del alumnado. De las observaciones realizadas el 25% se llevó a cabo por dos observadores al mismo tiempo, con el objetivo de garantizar que no existía variabilidad entre observadores. Como herramienta de autoevaluación, los docentes cumplimentaron mensualmente un autoinforme de valoración del proceso de evaluación e intervención. Asimismo, registraron diariamente las características de las sesiones de intervención llevadas a cabo. Se realizó un seguimiento constante de la formación de los docentes, mediante foros de dudas y reuniones presenciales trimestrales. Se evaluaron los conocimientos adquiridos por los docentes, así como sus creencias en las áreas de lectura y matemáticas antes y después de la formación. Finalmente, para garantizar que la instrucción en el aula ordinaria no era la responsable de las mejoras en el alumnado que recibe la intervención, se utilizó también un grupo control. De este modo, se evaluaron en ambos grupos las prácticas de enseñanza por parte de los profesores tutores. Asimismo, se evaluó en ambos grupos las prácticas informales dentro del contexto familiar en relación a las áreas instrumentales de lectura y matemáticas.

## CS1008

### **Mirando hacia el futuro: indicadores de progreso en el aprendizaje de la escritura y programa tutorial basado en la web para la formación del profesorado**

Verónica Gil<sup>1</sup>, Rocío Castiñeira<sup>2</sup> y Juan E. Jiménez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de La Laguna, Santa Cruz, España

<sup>2</sup>Universidad de La Laguna, San Cristóbal de La Laguna, España

<sup>3</sup>Universidad de La Laguna, San Cristóbal de La Laguna, España

Verónica Gil, Rocío Castiñeira y Juan E. Jiménez Departamento Psicología Evolutiva y de la Educación, Universidad de La Laguna, Tenerife, España. [vgilrodr@ull.edu.es](mailto:vgilrodr@ull.edu.es); [ejimenez@ull.es](mailto:ejimenez@ull.es) Resumen El objetivo principal de esta presentación es mostrar los pasos que se están llevando actualmente para la futura introducción de los Indicadores de Progreso en el Aprendizaje de la Escritura como medidas de cribado dentro de un Modelo de Respuesta a la Intervención (Response to Intervention Model, RtI por sus siglas en inglés) en la Comunidad Autónoma de Canarias. Se presentará el procedimiento seguido para la obtención de medidas simples y eficientes de la habilidad escritora para su uso en la identificación de alumnos en riesgo de presentar futuras dificultades de escritura en 1º, 2º y 3er curso de Educación Primaria. Además, el grupo de investigación « Dificultades de Aprendizaje, Psicolingüística y Tecnologías de la Información y la Comunicación » (DEAP&NT) de la ULL ha desarrollado e implementado con éxito recursos tecnológicos en los ámbitos de la lectura y las matemáticas en países del espacio Iberoamericano (i.e., España, México, Ecuador, Guatemala, y Chile) y, actualmente en la Comunidad Autónoma de Canarias (en coordinación con la Dirección General de Ordenación, Innovación y Promoción Educativa, y la Agencia Canaria de Calidad Universitaria y Evaluación Educativa). A través de esta experiencia, el siguiente paso es el diseño de un sistema de aprendizaje tutorial basado en la Web para la formación del profesorado de Educación Primaria en la implementación del Modelo RtI en el área de escritura que financia actualmente el Ministerio

de Economía y Competitividad a través del Plan Nacional I+D+i con ref. PSI2015-65009-R. Hasta el momento actual, y para nuestro conocimiento, no existen pruebas de evaluación basada en el currículo para la detección temprana y progreso de aprendizaje en escritura, ni tampoco recursos tecnológicos orientado a la formación de los docentes en el ámbito de la escritura para su uso en población hispano-parlante. Palabras clave: cribado, modelo Rtl, evaluación en escritura, dificultades de aprendizaje, educación virtual, formación profesorado.

## CS1009

### Modelo de respuesta a la intervención (rti): ingredientes necesarios para una implementación exitosa

Rocío Castiñeira Seoane<sup>1</sup> y Juan Eugenio Jiménez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de La Laguna, Tenerife, España

<sup>2</sup>Universidad de La Laguna, La Laguna, España

El modelo de Respuesta a la Intervención (Response to Intervention Model, Rtl por sus siglas en inglés) es parte del cambio de orientación que está experimentando el campo científico de las dificultades específicas de aprendizaje (DEA). Dicho modelo representa la alternativa al modelo tradicional basado en el uso de la discrepancia CI-rendimiento para el diagnóstico de las DEA. Este Modelo Rtl identifica al alumnado en riesgo de obtener resultados académicos por debajo de lo esperado y se caracteriza por utilizar tanto la evaluación como la intervención, basada en la evidencia empírica, dentro del sistema escolar de forma continuada. Según los datos ofrecidos por el Instituto Canario de Estadística (ISTAC) en relación a la evolución de la tasa de idoneidad, en la última década (periodo 2001-2013) al final de 4º de Primaria queda un 9.8% de alumnado susceptible de intervención temprana. Esto unido a lo establecido en nuestra legislación educativa en materia de atención a la diversidad de fijar como objetivo prioritario la detección e intervención temprana, justifica el pilotaje del Modelo Rtl en la Comunidad Autónoma de Canarias. Teniendo en cuenta esta realidad, la implementación de este modelo podría reducir la acumulación de fracaso académico de la población en riesgo que no es detectada de forma temprana, evitando así comprometer el avance escolar de un alto porcentaje de alumnado. En esta primera presentación del simposio se persigue una doble finalidad, por un lado, exponer cómo el Modelo Rtl supone una alternativa de futuro al actual modelo de espera al fracaso, y por otro lado, mostrar como en la Comunidad Autónoma de Canarias disponemos de los ingredientes necesarios para su implementación en la práctica. En este sentido, se expondrán primero los cuatro componentes fundamentales que integran este modelo (i.e., sistema multinivel, proceso de cribado, control del progreso de aprendizaje; y toma de decisiones basadas en los datos). Y, a continuación, describiremos los ingredientes básicos para su implementación (a) una formación tutorial online dirigida a los profesionales, (b) indicadores de progreso de aprendizaje en las áreas instrumentales básicas, c) estandarización de evaluación de cribado y de progreso de aprendizaje, y (e) un sistema de evaluación externo que garantiza la fidelidad de la implementación. Palabras clave: Modelo de Respuesta a la Intervención, discrepancia CI-rendimiento, prevención, sistema multinivel, evaluación basada en el currículo, toma de decisiones.

## CS1096

### Formación tutorial on-line del profesorado en el Modelo de Respuesta a la Intervención (Rtl) para la prevención y mejora de los aprendizajes de lectura y matemáticas

Natalia Suárez Rubio<sup>1</sup>, Desireé González<sup>2</sup>, Sara del Cristo de León Pérez<sup>2</sup> y Nuria Gutiérrez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de la Laguna, San Cristóbal de la Laguna, España

<sup>2</sup>Universidad de la Laguna, La Laguna, España

El objetivo de esta presentación consiste en dar a conocer cómo se ha planificado la formación tutorial on-line del profesorado en el Modelo de Respuesta a la Intervención (Rtl) que participa en la Red de Centros Innovadores para la continuidad escolar de la Comunidad Autónoma de Canarias





(75 docentes en lectura, 75 docentes en matemáticas). Esta formación se ha coordinado con la Dirección General de Ordenación, Innovación y Promoción Educativa de la Consejería de Educación del Gobierno de Canarias que mediante resolución ha ofertado una acreditación profesional docente en atención a la diversidad y Modelo RtI. Un ingrediente básico para la implementación del Modelo RtI consiste en proporcionar al profesorado una formación especializada en la prevención de las Dificultades Específicas de Aprendizaje (DEA) y en la mejora del rendimiento del alumnado en situación de riesgo en la lectura y las matemáticas. El programa se estructuró en las siguientes fases: 1) formación inicial del profesorado (on-line y presencial), y 2) detección e intervención temprana del alumnado en situación de riesgo. En la fase de formación on-line (con una duración de tres meses) los profesores accedieron a la plataforma tutorial con el fin de aprender los componentes básicos de lectura que prescribe el National Reading Panel (NRP) (2000) ([letras.ull.es](http://letras.ull.es)) y las habilidades básicas que configuran el sentido numérico para el aprendizaje de las matemáticas recogidas en el National Mathematics Advisory Panel (NMAP) (2008) ([primate.ull.es](http://primate.ull.es)). Durante todo el proceso de formación, recibieron tutorización académica por parte del personal investigador del grupo de investigación "Dificultades de Aprendizaje, Psicolingüística y Tecnologías de la Información y la Comunicación" (DEAP&NT) de la Universidad de La Laguna (ULL). La duración total de la formación fue de 150 horas, de las cuales 16 fueron sesiones presenciales. Posteriormente, los docentes llevaron a cabo la fase de detección del alumnado en riesgo de presentar DEA. Para ello evaluaron a toda el aula (en los meses de noviembre, febrero y mayo) mediante la aplicación de pruebas de cribado basadas en el currículo. En lectura, se administró "Indicadores de Progreso de Aprendizaje de la Lectura (IPAL) (Jiménez y Cutiérrer, 2016), y en matemáticas "Indicadores de Progreso de Aprendizaje de las Matemáticas (IPAM) (Jiménez y de León, 2016). Posteriormente, los maestros insertaron los datos en el aplicativo informático ubicado en la web institucional de la Consejería de Educación para obtener información detallada sobre el status de cada alumno evaluado y así poder tomar las decisiones oportunas sobre que niños debían formar parte de los grupos de intervención. Finalmente, en la fase de intervención, los maestros implementaron el programa Letra y Primate con los alumnos detectados. Al final de cada mes, los maestros realizaron evaluaciones de progreso de aprendizaje con el fin de obtener información sobre el estatus de los alumnos y ajustar la intervención en función de sus necesidades o incorporar a los alumnos al aula ordinaria. Palabras clave: tecnologías de la información y la comunicación, modelo de respuesta a la intervención, lectura, matemáticas, dificultades de aprendizaje, prevención.

## CS1100

### Evaluación dentro del modelo de respuesta a la intervención: un elemento crítico para su implementación

Nuria Gutiérrez Sosa<sup>1</sup>, Veronica Gil<sup>2</sup> y Sara del Cristo de León<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de la Laguna, San Cristóbal de la Laguna, España

<sup>2</sup>Universidad de la Laguna, Santa Cruz de Tenerife, España

En el contexto de implementación del Modelo de Respuesta a la Intervención (Response to Intervention Model, RtI por sus siglas en inglés), el proceso de cribado del alumnado en riesgo de presentar Dificultades Específicas de Aprendizaje (DEA) y la monitorización del progreso de aprendizaje en el nivel 2 del modelo RtI, son dos de los elementos fundamentales. Gracias a esos dos componentes podemos determinar si los estudiantes se benefician adecuadamente de la instrucción que están recibiendo, identificando a los estudiantes que no están progresando adecuadamente con el objetivo de ajustar la intervención a las necesidades individuales. Las medidas basadas en el currículo (Curriculum Based Measurement, CBM por sus siglas en inglés), han demostrado ser herramientas válidas para emplear como medidas de cribado universal, evaluación del progreso, establecimiento de metas y ajuste de la intervención en función de la respuesta de los estudiantes. Se trata de pruebas estandarizadas, cortas y fáciles de administrar por el profesor del aula, teniendo cada tarea que compone la CBM una duración de entre 1 y 5 minutos, en función de la habilidad que se esté evaluando. Para realizar la evaluación de cribado, estas medidas son administradas 3 veces a lo largo del curso escolar. Las medidas de monitorización de progreso de los alumnos con los cuales se interviene en el nivel 2 son administradas mensualmente. En el pilotaje del modelo





Rtl que se está llevando a cabo en la Comunidad Autónoma de Canarias para la prevención y mejora de los aprendizajes de lectura y matemáticas, se están empleando dos medidas CBM: el IPAL (Indicadores de Progreso de Aprendizaje en Lectura) y el IPAM (Indicadores de Progreso de Aprendizaje en Matemáticas). Ambas CBM constan de 3 formas alternativas correspondientes a las medidas de cribado (noviembre, febrero y mayo), y 4 formas alternativas para evaluar el progreso (Diciembre, Enero, Marzo y Abril). Los componentes que se evalúan a través de estas CBM son aquellos que la evidencia empírica ha demostrado que están a la base del aprendizaje de la lectura y las matemáticas al finalizar la etapa de Educación Infantil y en los primeros cursos de Educación Primaria. Con el objetivo de centralizar los datos obtenidos en las distintas evaluaciones (cribado y progreso) y facilitar la interpretación de los resultados obtenidos, se ha creado un aplicativo informático ubicado en la web institucional de la Consejería de Educación. Una vez se obtienen los resultados de las evaluaciones, los docentes del grupo experimental y evaluadores del grupo control, introducen los datos en la plataforma, obteniendo información del estatus de riesgo del alumnado tanto en la prueba ómnibus, como en cada una de las tareas que componen la CBM. Además, la plataforma ofrece diferentes gráficos para poder interpretar de forma visual el progreso del aprendizaje del alumno. En el congreso se mostrarán algunas de las propiedades psicométricas de las herramientas empleadas y una explicación detallada del funcionamiento del aplicativo informático. Palabras clave: cribado, evaluación basada en el currículo, modelo Rtl, dificultades de aprendizaje, monitorización del progreso de aprendizaje.

## SI454

### Altas Capacidades Intelectuales: Investigación, Intervención y Retos

África Borges del Rosal

Universidad de La Laguna, la laguna, España

Las altas capacidades intelectuales es un tema que ha adquirido recientemente una gran relevancia, debido a que existen muchos mitos y se tiene un conocimiento a veces inadecuado sobre la realidad del alumnado con mayor capacidad intelectual, sus necesidades y cómo darle la mejor respuesta a las mismas. Varios son los problemas vigentes en la actualidad, desde la identificación de este alumnado, con especial atención a los instrumentos de medida más adecuados para ello, pasando por la relación entre inteligencia y otras variables cognitivas (creatividad, toma de decisiones), siendo también un aspecto de debate el relativo a su adaptación y ajuste personal y social. En este simposio se tratarán todas estas cuestiones, desde la perspectiva de la investigación.

## CS455

### Análisis de la creatividad verbal en adolescentes en función de su nivel de adolescencia

Natalia Herranz Torres<sup>1</sup>, África Borges del Rosal<sup>2</sup> y Eduardo García Cueto<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de La Laguna, San Isidro - S/C de Tenerife, España

<sup>2</sup>Universidad de La Laguna, San Cristóbal de La Laguna, España

<sup>3</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Introducción Uno de los conceptos más estrechamente ligado al estudio de la inteligencia ha sido el análisis de la creatividad. Existen diferentes posturas en cuanto a la relación de estos dos constructos, desde las que defienden que son dos variables independientes, hasta las que afirman que están estrechamente relacionadas. Una teoría ampliamente defendida es la denominada "Hipótesis del umbral" (Guilford, 1967), según la cual inteligencia y creatividad son dos variables relacionadas pero, una vez alcanzado cierto nivel de inteligencia, esta relación desaparece. Método En el presente trabajo se ha utilizado la metodología selectiva. Se administró una prueba de creatividad verbal y dos medidas de inteligencia general (una estandarizada: la Escala General del Test de Matrices Progresivas de Raven, y un instrumento de medida de la inteligencia general de nueva creación) a



una muestra de 935 estudiantes de Educación Secundaria y Bachillerato con el objetivo de analizar la relación entre estos dos constructos. Resultados Los resultados muestran un apoyo parcial a la "Hipótesis del umbral". Sin embargo, también se han encontrado resultados que contradicen esta teoría al incluir el análisis de las dimensiones de flexibilidad y originalidad, encontrándose una clara relación con inteligencia superior. Conclusiones El hecho de que se encuentren resultados que apoyen diferentes teorías resalta la complejidad de la relación entre inteligencia y creatividad y, por tanto, la necesidad de ampliar la investigación en esta materia incluyendo diferentes pruebas de evaluación de ambos constructos.

## CS481

### Perfil de adaptación personal y social de los participantes del Programa Integral para Altas Capacidades (PIPAC)

África Borges, Elena Rodríguez Naveiras y Manuela Rodríguez Dorta  
Universidad de La Laguna, La Laguna, España

**Introducción** La adaptación personal y social del alumnado con Altas Capacidades Intelectuales es un tema que ha dado lugar a dos corrientes que se sitúan en polos opuestos. Así, la corriente negativa asume que estos niños sí presentan mayores problemas de adaptación social. Por otro lado, está la corriente positiva que asume que estos niños presentan igual o mejor ajuste personal y social que sus compañeros, poniendo de manifiesto que un inadecuado ajuste social no es inherente a una capacidad intelectual superior. Investigaciones recientes señalan que la adaptación de este alumnado no permite afirmar que difieran de otros grupos con menor cociente intelectual. Así, la literatura no permite llegar a conclusiones claras sobre este aspecto. El objetivo de este trabajo es comparar distintos aspectos de la conducta adaptativa de un grupo de niños con Altas Capacidades Intelectuales con la población normativa. Método Han participado 48 escolares de altas capacidades intelectuales, de entre 7 y 8 años de edad. Su adaptación personal y social se ha medido mediante el test Sistema de evaluación de la conducta de niños y adolescentes (BASC) (Reynolds y Kamphaus, 1992), donde se evalúan ocho Escalas Clínicas: actitud negativa hacia el colegio, actitud negativa hacia los profesores, atipicidad, locus de control, estrés social, ansiedad, depresión y sentido de incapacidad; y cuatro Escalas Adaptativas: relaciones interpersonales, relaciones con los padres, autoestima y confianza en sí mismo. Indican desajuste puntuaciones típicas superiores a 60 en las Escalas Clínicas e inferiores a 40 en las Adaptativas. El test se completó al inicio y al final de participar en el Programa Programa Integral para Altas Capacidades (PIPAC), extraescolar, que se desarrolla en la Universidad de La Laguna cada año de octubre a junio en sesiones quincenales. Resultados Los resultados obtenidos en las Escalas Clínicas señalan desajuste un 20,83% en actitud negativa hacia el colegio, un 16,66% en actitud negativa hacia los profesores, un 29,16% en atipicidad, un 12,5% en locus de control, un 25% en estrés social y ansiedad; un 16,6% en depresión y un 14,58% en sentido de incapacidad. En las Escalas Adaptativas se pone de manifiesto que presentan desajuste un 23% en relaciones interpersonales; un 10,41% en relaciones con los padres; un 8,3% en autoestima y un 25% en confianza en sí mismo. Conclusiones Los resultados obtenidos señalan que, como grupo, el porcentaje de desajuste tanto en escalas adaptativas como clínicas es moderado. Los factores que muestran mayor porcentaje son atipicidad, estrés social y ansiedad en cuanto a las escalas clínicas, y con respecto a las escalas adaptativas los porcentajes más altos están en confianza en sí mismo y relaciones interpersonales. En base a esto, no se puede concluir que estos niños presenten un desajuste mayor en adaptación de conducta en relación al grupo normativo. Palabras clave: adaptación social y personal, escalas clínicas, escalas adaptativas, desajuste.

## CS497

### Valoración de la competencia social en el Programa Integral para Altas Capacidades

Manuela Rodríguez Dorta, África Borges del Rosal y Paula Díaz Ramos  
Universidad de La Laguna, San Cristóbal de La Laguna, España



**Introducción** La interacción entre iguales supone un aspecto relevante en el desarrollo del niño, sobretudo en la adquisición de habilidades, destrezas, actitudes, roles sociales y conocimiento de sí mismo y de los demás. Del mismo modo, son fundamentales en la formación, mantenimiento y establecimiento de relaciones con el otro. Es en el contexto educativo, tanto en programas formales como no formales, donde el menor tiene mayores oportunidades para relacionarse con sus compañeros. A pesar de que investigaciones recientes ponen de manifiesto que el alumnado con Altas Capacidades Intelectuales no presenta más problemas que los demás en ajuste personal y social, en ocasiones pueden tener dificultades en sus relaciones con el entorno, siendo importante analizar sus interacciones sociales. En el Programa Integral para Altas Capacidades Intelectuales (PIPAC) se pretende contribuir al desarrollo integral de este alumnado, mejorando la adaptación personal, familiar, educativa y social de los participantes. El objetivo de este trabajo es analizar la evolución de las estrategias empleadas en la interacción con los iguales de participantes del programa. **Método** Los participantes de este trabajo son once niños y dos niñas del Programa Integral para Altas Capacidades (PIPAC), con edades comprendidas entre los 7 y los 10 años. El instrumento empleado es la Entrevista sobre Conocimiento de Estrategias de Interacción con los Compañeros (CEIC), que mide cuatro dimensiones: elaboración, referida al nivel de conocimiento psicosocial que refleje la estrategia y del número de actos intermedios que suponga para lograr el objetivo; eficacia, que hace referencia al grado en que cabe esperar que la estrategia contribuya a lograr el objetivo propuesto; consecuencias positivas, referida al grado en que la estrategia contribuye a mejorar la relación entre sus participantes o a favorecer el establecimiento y mantenimiento de relaciones satisfactorias en el futuro; y asertividad, que hace referencia al grado en que el sujeto intenta controlar activamente la situación, y está estrechamente relacionada con el estatus que se otorga a sí mismo como protagonista de la acción y con la seguridad que en ella manifiesta. La Entrevista sobre Conocimiento de Estrategias de Interacción con los Compañeros (CEIC) se pasó a los trece participantes tanto al inicio como al finalizar programa. Resultados Comparados los resultados pre-post mediante t de Student para medidas repetidas no se observan diferencias significativas. Conclusiones Los resultados obtenidos señalan que no hay mejoras en las estrategias de interacción usadas por el alumnado participante. Sin embargo, resulta interesante revisar la baremación del test, para garantizar su adecuación. Palabras clave: competencia social, elaboración, eficacia, consecuencias positivas, asertividad.

**CS519**

## Una nueva prueba para la evaluación de la inteligencia: Matrices, Test de Inteligencia General

Fernando Sánchez Sánchez<sup>1</sup>, Pablo Santamaría<sup>1</sup> y Francisco J. Abad<sup>2</sup>

<sup>1</sup>TEA Ediciones, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

El uso de pruebas de inteligencia basadas en estímulos tipo matrices está muy extendido debido a su carácter no verbal, su fácil aplicación e interpretación y su relación con la inteligencia fluida y con el factor g. Aunque históricamente han destacado las Matrices Progresivas de Raven, su versión española presenta actualmente algunas limitaciones importantes, como la antigüedad de sus baremos (con muestras de hace entre 15 y 55 años), acentuada por el efecto Flynn, el efecto techo de algunas de sus formas y su desafortunada difusión en Internet, que afecta gravemente a su uso. El Test de Inteligencia General Matrices fue creado con el objetivo de proporcionar una prueba para la estimación no verbal de la inteligencia que superara las diversas limitaciones mencionadas y que estuviera desarrollada dentro de los paradigmas más actuales tanto a nivel teórico (teoría Cattell-Horn-Carroll) como a nivel psicométrico. Para ello se partió de un banco inicial de 326 ítems creados ex novo que fueron pasando por distintas fases de análisis y selección mediante la revisión por expertos, un estudio piloto (n=1589) y un amplio estudio de tipificación (n=12.280). Finalmente se seleccionó un conjunto de 124 ítems que mostraban propiedades óptimas. Los diferentes estudios realizados aportan evidencias tanto sobre la fiabilidad (consistencia interna promedio  $\alpha=0,86$ ; consistencia temporal promedio de 0,82 con n=526) como de su validez: evidencias a partir de su contenido (se dispuso de la valoración de la prueba por parte de 68 profesionales), de su estructura



interna (unidimensionalidad, DIF...) y de sus relaciones con otras variables externas (correlaciones con RIAS, BAT-7, BADyg, IGF-5, puntuaciones en poblaciones especiales con discapacidad intelectual y sospecha de altas capacidades...). En síntesis, el test Matrices ha sido creado apoyándose en las tendencias más recientes en construcción, desarrollo de tests y evaluación de aspectos intelectuales y cognitivos. Esto ha permitido crear una prueba no verbal de fácil aplicación, corrección e interpretación, con ítems novedosos y atractivos adecuados para la evaluación individual o colectiva de personas de entre 6 y 74 años y con baremos basados en muestras amplias y actuales que garantizan un adecuado marco de referencia.

## CS1104

### Toma de decisiones de riesgo objetivo en adolescentes con altas capacidades intelectuales

Josué Pérez Tejera<sup>1</sup>, Mariana Cairós González<sup>2</sup>, Emilio Verche Borges<sup>2</sup>, África Borges del Rosal<sup>2</sup> y Sergio Hernández Expósito<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Grupo de Trabajo e Investigación en Superdotación, Adeje (Santa Cruz de Tenerife), España

<sup>2</sup>Universidad de La Laguna, La Laguna, España

**Introducción.** Los adolescentes con altas capacidades intelectuales (AACC) muestran un rendimiento superior en diversas tareas cognitivas como el procesamiento mnésico, la resolución de problemas o la manipulación mental de imágenes cuando se les compara con adolescentes de desarrollo típico. La toma de decisiones está constituida por diversos procesos que favorecen la elección del curso de acción más adaptativo en situaciones de incertidumbre. Existen dos tipos de toma de decisiones, la de riesgo ambiguo cuando se desconocen las consecuencias de la decisión, y la de riesgo objetivo, cuando las consecuencias de la decisión son explícitas. Se han descrito dos vías de procesamiento en las tareas de toma de decisiones de riesgo objetivo: una vía de retroalimentación emocional que se activaría tras iniciar la tarea como consecuencia de ésta y una ruta de feedback cognitivo que guía el desarrollo de la tarea y se modula también a través de la retroalimentación de la ejecución. **Objetivo.** Estudiar la toma de decisiones con una tarea de riesgo objetivo en adolescentes con AACC y conocer si su ejecución es similar o diferente a la de un grupo de participantes controles de desarrollo típico. **Método.** Participaron un total de 22 personas, 11 adolescentes con AACC (CI>130) y 11 controles. Para evaluar la toma de decisiones se utilizó el subtest Cambridge Gambling Task (CGT) de la batería CANTAB. Los datos se analizaron usando un ANOVA de un factor y la d de Cohen. Se compararon las variables dependientes calidad de la decisión, tiempo de deliberación, toma de riesgo, ajuste al riesgo, aversión a la demora y proporción de apuesta global. **Resultados.** Se encontraron diferencias significativas entre los dos grupos en calidad de la decisión y en aversión a la demora, con un tamaño del efecto grande. El grupo de AACC tiene una puntuación mayor que el grupo de control en calidad de la decisión y menor en aversión a la demora. En el resto de variables no hubo diferencias significativas y el tamaño del efecto fue pequeño, salvo en apuesta global que fue mediano. **Conclusiones.** Los adolescentes con AACC muestran una mejor calidad en las decisiones que toman y una mayor capacidad para posponer recompensas inmediatas, esto indica una mayor eficacia en la capacidad de decidir en esta población.

## SI471

### Avances en la medición y evaluación de la personalidad

Vicente Ponsoda Gil

Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

El simposio, coordinado por Francisco José Abad y Vicente Ponsoda, incluye cinco presentaciones sobre modelos recientes para la medición de la personalidad y procedimientos innovadores para su evaluación. Uno de los desafíos en la medición de la personalidad es la posible contaminación de las medidas por los sesgos de respuesta, como la deseabilidad social. En el primer trabajo, Vicente Ponsoda expondrá los modelos TRI para ítems de elección forzosa y sus posibilidades. A continuación, Julio Olea hablará de la medición informatizada de la personalidad y de las oportunidades para la



mejora de la medición y evaluación que se derivan de la administración informatizada. En el tercer trabajo, Francisco José Abad expondrá los nuevos modelos factoriales y sus ventajas e inconvenientes en relación a los que se han venido aplicando en el pasado. Los dos últimos trabajos están mas directamente relacionados con la evaluación. David Aguado hablará de las relaciones entre "social media" y personalidad. En algunos campos aplicados se propone que los social media proporcionan mas información de la personalidad de sus usuarios que los tests de personalidad, que pueden dejar de tener sentido bien pronto. Por último, David Delgado expondrá sus últimos trabajos sobre la evaluación de la personalidad a través del registro online del movimiento del evaluado. Presentará resultados sobre la evaluación de la impulsividad y algún resultado inicial sobre extraversión.

## CS521

### Buscando evidencias de personalidad en los perfiles de LinkedIn

David Aguado<sup>1</sup>, Ángel Álvarez-Soler<sup>1</sup>, Francisco Álvarez<sup>2</sup> y Sonia Rodríguez-Sobrino<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid. Instituto de Ingeniería del Conocimiento, Madrid, España

<sup>2</sup>BLC Iberian Executive Search, Madrid, España

<sup>3</sup>Instituto de Ingeniería del Conocimiento, Madrid, España

**Objetivos.** El objetivo de este trabajo es explorar si existe relación entre la personalidad de los usuarios de LinkedIn y el contenido existente en sus perfiles profesionales en dicha red social. **Introducción.** Cada vez más las compañías utilizan los entornos digitales para desarrollar sus procesos de negocio y gestión. El uso de LinkedIn tanto en los procesos selectivos de personal como en la búsqueda de oportunidades de venta de productos y servicios es un claro ejemplo de ello. LinkedIn se ha convertido en los últimos años en una de las principales herramientas utilizadas por los reclutadores. De igual forma, la exploración de los perfiles de LinkedIn con objetivos de venta se ha convertido en un método frecuente entre los profesionales comerciales. Por otro lado la exploración de la personalidad de los individuos es clave tanto para la actividad de selección de personal como para el conocimiento en el ámbito del comportamiento del consumidor. Sin embargo, a pesar de que existen trabajos en sobre otras redes sociales como Facebook, existe una ausencia casi total de estudios que muestren cómo la información y uso que se hace de los perfiles de LinkedIn se relaciona con la personalidad de los usuarios. **Método.** Estudio descriptivo-correlacional sobre una muestra de 50 participantes profesionales. Todos ellos cumplimentaron un cuestionario breve para evaluar su personalidad en términos de los cinco grandes factores de personalidad y, además, se extrajeron de sus perfiles de LinkedIn alrededor de 50 indicadores (i.e. número de contactos, longitud del extracto presentado, número de validaciones recibidas, etc.). Posteriormente se exploró el modo en que estos indicadores se relacionaban con la personalidad de los usuarios. **Resultados.** La personalidad de los usuarios correlaciona con algunos de los indicadores que reflejan el uso que las personas hacen de su perfil LinkedIn. Aspectos como la presencia o ausencia de foto identificativa, las acciones de voluntariado señaladas, la duración de la formación universitaria, o las recomendaciones recibidas, se encuentran correlacionadas con la personalidad de los usuarios. **Discusión.** Limitaciones. Los resultados hallados se han obtenido a partir de la exploración de una muestra de participantes muy pequeña. Habitualmente en este tipo de trabajos en otras redes sociales se cuenta con miles de participantes gracias a determinados procedimientos automáticos que permiten acceder fácilmente al contenido de los perfiles. No es el caso de LinkedIn en el que la exploración de los perfiles ha tenido que realizarse de manera manual. La exploración de mecanismos automatizados aceptados en el contexto de actuación de LinkedIn es fundamental para poder realizar estudios con mayor capacidad de generalización. Además, el estudio se desarrolla desde una perspectiva descriptiva que debiera complementarse con una aproximación causal y explicativa de las relaciones halladas. **Implicaciones.** Encontrar evidencias de la personalidad de los individuos en sus perfiles de LinkedIn supone un importante avance en el campo aplicado de la selección de personal y del comportamiento del consumidor. En ambos casos la personalidad de sus usuarios es un elemento clave en el desarrollo de procesos eficaces.



## CS777

### Medición de la Personalidad mediante Tests Adaptativos Informatizados

Julio Olea Díaz<sup>1</sup>, Francisco J. Abad<sup>2</sup> y M. Dolores Nieto<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>UAM, Madrid, España

<sup>3</sup>PDIF, Madrid, España

El Modelo de los Cinco Factores (MCF) es actualmente el paradigma predominante en investigación en personalidad. Cuestionarios de personalidad clásicos, como el NEO-PI-R (Costa & McCrae, 1992 o el IPIP-NEO (Goldberg, 1999) tienen las desventajas de resultar demasiado largos o estar disponibles en la web para cualquier público, lo cual son inconvenientes serios para ciertas aplicaciones. Por otra parte, las versiones breves de estos instrumentos no preservan bien la estructura de facetas. Un modo de minimizar estos inconvenientes es el diseño de Tests Adaptativos Informatizados (TAIs) de personalidad. En la comunicación se presentarán las ventajas de este tipo de tests. Se describirá el procedimiento seguido para la construcción de un nuevo banco de ítems basado en el MCF: redacción del banco de ítems y evidencias de validez de contenido. Se ilustrará el procedimiento seguido para la selección de ítems y el modelo psicométrico empleado a tal efecto. En este sentido, existe controversia sobre la aplicación de modelos psicométricos de Teoría de Respuesta al Ítem (TRI) uni o multidimensionales. Se mostrarán algunos resultados de la aplicación de diferentes modelos a los datos del nuevo banco de ítems. Finalmente, se mostrarán las ventajas de la medición adaptativa de facetas, en términos de precisión y de evidencias de validez convergente respecto al NEO-FFI-3 (McCrae & Costa Jr., 2007).

## CS788

### Aplicación de nuevos modelos factoriales en la medición adaptativa de la personalidad

Francisco José Abad García, Maria Dolores Nieto, Javier de la Fuente y Julio Olea Díaz  
Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

Un problema importante en la medición de la personalidad mediante auto-informe es la contaminación que introduce tanto la deseabilidad social como la variabilidad en los estilos de respuesta, tales como la aquiescencia. La inclusión de escalas de deseabilidad social y de ítems directos e inversos en cuestionarios y escalas es una estrategia comúnmente utilizada para controlar estos sesgos. No obstante, a menudo su inclusión no es suficiente para evitar las distorsiones producidas por estas fuentes de contaminación. La presencia de estos sesgos de respuesta puede ser más grave, si cabe, cuando se utilizan Tests Adaptativos Informatizados (TAIs) ya que el conjunto de ítems que recibe cada evaluado se ve reducido. Se han propuesto diversos modelos factoriales para modelar estos sesgos de respuesta (e.g., Ferrando y Lorenzo-Seva, 2003; Maydeu-Olivares y Coffman, 2006). En la presente comunicación se describen algunas de estas propuestas y su aplicación a un banco de ítems para medir los cinco grandes factores de personalidad. Asimismo, se describen las particularidades del algoritmo adaptativo para modelar la aquiescencia y la deseabilidad social. Finalmente, se muestra un estudio de simulación en el que se estudian los efectos de ignorar estos sesgos de respuesta en el funcionamiento del TAI de personalidad. Los resultados indican que el TAI mediante el que se controlan los sesgos de respuesta proporciona estimaciones más insesgadas y precisas.



## CS912

### Caracterización de la personalidad a través de expresiones de movimiento

David Delgado Gómez  
Universidad Carlos III de Madrid, Leganes, España

En los últimos años, han aparecido diversos trabajos destinados a caracterizar la personalidad de los examinados a través de los movimientos corporales y faciales de estos mientras realizan una prueba o una entrevista. Esta presentación se centra en los movimientos corporales. En primer lugar, se realizará una breve exposición del estado del arte donde se mostrarán algunos de los trabajos más relevantes aparecidos. Tras ello, se muestran los resultados obtenidos por nuestro equipo en tres trabajos en los que se modifica el test de realización continua (CPT) de Conners. La modificación del test permite que el participante responda a los estímulos a través de un movimiento, que es capturado con la cámara Microsoft Kinect, y no a través de un teclado. El primero de los trabajos muestra que, utilizando esta cámara en lugar del teclado, es posible obtener una mejor valoración de la impulsividad en términos del número de comisiones que la obtenida cuando este predictor es obtenido utilizando el teclado. El segundo de los trabajos muestra la utilidad de este "test kinectizado" para valorar la gravedad del déficit de atención e hiperactividad. Finalmente, el último de los trabajos analiza la posibilidad de obtener diversos predictores de movimiento para caracterizar las cinco dimensiones de la personalidad de un individuo descritas en el modelo de los cinco grandes.

## CS1557

### Modelos psicométricos de ítems de elección forzosa

Vicente Ponsoda Gil, Daniel Morillo Cuadrado y Rodrigo Schames Kreitchmann  
Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

Los sesgos de respuesta dificultan la evaluación de la personalidad. En ciertos contextos aplicados, como por ejemplo en selección de personal, la deseabilidad social es un sesgo de respuesta de especial relevancia. Una de las soluciones propuestas para afrontar las respuestas potencialmente deseables son los tests formados por ítems de elección forzosa (EF). En un ítem EF se muestran al evaluado dos o más frases de parecida deseabilidad social. Su tarea suele consistir en elegir la que le define mejor, las que le definen mejor y peor, o en ordenar las frases de mayor a menor adecuación a sus características. Estos tipos de ítems son conocidos en Psicología desde hace años, pero solo recientemente se han propuesto modelos psicométricos que permiten extraer de las respuestas a ítems EF información "normativa"; es decir, la información que extraemos de un test con formato tipo Likert. Los ítems EF suelen generar medidas "ipsativas" que requieren para su análisis procedimientos estadísticos y psicométricos diferentes. Al aplicar a un test con ítem EF los nuevos modelos psicométricos se generan medidas que sí permiten los tratamientos estadísticos y psicométricos tradicionales. En la comunicación se expondrán los modelos disponibles (MUPP, TIRT) y nuestros principales resultados, alcanzados en los tres últimos proyectos MINECO. Se comentarán también algunas aplicaciones de estos modelos en la evaluación de la personalidad y la evidencia disponible acerca de su capacidad de control de las respuestas socialmente deseables.

## SI520

### Psicoterapia en España, complejidad y diversidad

Miguel A. Vallejo Pareja  
UNED, Madrid, España

La Psicoterapia es ejercida desde distintas perspectivas psicológicas. Dichas perspectivas se entroncan en la tradición y evolución de la psicología aplicada y en la complejidad del ser humano y de sus contextos. A menudo el contar con distintas perspectivas enriquece el conocimiento sobre un



asunto y permite una más adecuada intervención psicológica. En el presente Simposio se aborda esta realidad en España, con un sentido descriptivo y de enriquecimiento del quehacer psicoterapéutico. Así se repasarán algunos de los principales enfoques psicoterapéuticos con sus fortalezas y puntos débiles con una perspectiva aplicada. La Terapia Cognitivo Conductual, el Psicoanálisis, la Terapia Sistémica o La Gestalt son utilizadas en España para abordar los problemas de las personas que requieren ayuda psicológica. La toma de contacto con esta realidad nos permitirá tener un conocimiento más cabal del modo en que se ejerce la psicoterapia y de su potencialidad.

## CS762

### La Terapia Cognitivo Conductual (TCC) en España: La situación actual

Cristina Larroy García

Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

La TCC es una terapia breve, activa, directiva, centrada en el problema y en el presente, que implica una relación colaboradora y de aplicación individual, familiar y grupal (Pérez, 2016). La TCC ha demostrado ampliamente su eficacia y eficiencia en la intervención de distintos trastornos psicológicos, tal y como ponen de manifiesto las principales guías de tratamientos eficaces (APA, NICE; y en España, la Guía de Práctica Clínica del SNS o la Guía de Referencia Rápida de Tratamientos Psicológicos con Apoyo Empírico (GRR). En la actualidad, la TCC es también el modelo de evaluación e intervención psicológica que más se estudia en las universidades españolas. Y es, asimismo, el modelo de psicoterapia que más se ha desarrollado en nuestro país desde su implantación en los años 70. La TCC presenta numerosas fortalezas (como su reconocimiento dentro de la comunidad científica y por profesionales distintos a los psicólogos), pero también necesita mejorar en algunos aspectos, como la fundamentación teórica de determinadas técnicas o la posibilidad de adaptación de las intervenciones a los pacientes para mejorar su eficiencia. En la ponencia se analizan estos aspectos y se proponen algunas futuras líneas de actuación.

## CS1388

### Paciente Familia: El enfoque sistémico en el Siglo XXI

Ana Teresa ( Annette) Kreuz Smolinski

Centro Fase <sup>2</sup> , Valencia, Valencia, España

Las familias actuales son complejas y necesitan ayuda: Las cifras de separación y divorcio han alcanzado casi el 50% de las uniones, la demanda de terapia de pareja es con diferencia la mas frecuente en los gabinetes psicológicos. Un 40% de las quejas en las consultas de medicos de atención primaria tienen que ver con malestar creado en y por las relaciones familiares de nuestro entorno mas próximo, y es evidente que antes de recetar un ansiolítico o un antidepresivo sería recomendable poder ofrecer ayuda terapeutica. Cuando la familia está mal, el individuo sufre y vice versa. El trabajo individual llega corto a la hora de abordar problemas de pareja, o conflictos en la crianza de los hijos ( sobre todo en familias reconstituídas) o en el cuidado de los mayores. El enfoque de Terapia Familiar Sistémica focaliza su trabajo en la mejora de la comunicación, en la solución de conflictos, en los acuerdos de rol y en el aumento de empatía mutua. Su fortaleza consiste en el hecho de abordar los conflictos con y en el conjunto de las personas implicadas, muchas veces utilizando técnicas activas mas allá del dialogo multifocalizado. Se necesitan destrezas especiales para trabajar a la vez con mas de una persona de la misma familia en una sala de terapia, y no hay que obviar que tambien se necesita un espacio propicio y el equipamiento técnico adecuado. Trabajar con el enfoque sistémico familiar puede ser intenso, pero casi siempre es eficaz, y nunca es aburrido.



## CS1481

### Fortalezas y debilidades de la Terapia Gestalt en el panorama terapéutico actual en España

Pedro de Casso García  
AETG, Madrid, España

Fortalezas y debilidades de la Terapia Gestalt en el panorama terapéutico actual en España (breve resumen de mi intervención en la Mesa Redonda del III Congreso de Psicología, Oviedo, julio 2017) La Terapia Gestalt se ha desarrollado de una manera espectacular desde su aparición en nuestro país con la fundación de la Asociación Española de Terapia Gestalt a principios de los años 80. Actualmente hay más de 70 escuelas de formación en T.G., distribuidas por todo el territorio nacional, y la Asociación, una de las fundadoras de la Federación Española de Asociaciones de Psicoterapia (FEAP), sobrepasa hoy en día el millar de afiliados. Este año hemos celebrado el III Congreso Nacional de T.G. La Terapia Gestalt, producto del talante y la experiencia vital de su fundador, Fritz Perls, como psicoanalista, formación teatral, técnicas corporales, Escuela de Psicología de la Gestalt en Frankfurt, Psicodrama, meditación Zen, y testigo participante de la contrarrevolución cultural de los años 60 en California, ha merecido ser considerada la terapia "piloto" de la entonces recién nacida Psicología Humanista o del Desarrollo de las Potencialidades Humanas. Su fuerza radica en su fe en la sabiduría presente en el organismo humano, accesible por un Darse Cuenta integral en el Aquí y Ahora en cada situación conflictiva presente o pasada. Eficaz en procesos terapéuticos individuales, lo es más aún en contextos grupales, pero en cualquier caso es un proceso de responsabilización, "que requiere tiempo y en el que no hay atajos". Su campo de aplicación son las neurosis, no tanto desarreglos psicóticos, pero la Gestalt se ha mostrado eficaz en ámbitos no estrictamente terapéuticos, como son la educación, diversas modalidades de trabajo social, y profesiones de ayuda en general. Se trata, pues, de un enfoque terapéutico de amplio espectro que privilegia la atención a la emocionalidad, al cuerpo y a la dimensión espiritual por encima del nivel mental y verbal de las personas. De aquí, pienso, su especial aplicabilidad a la problemática de nuestro tiempo, con sus crisis de valores y los peligros de deshumanización por el imparable auge de la tecnología y la avalancha de estímulos exteriores a través de los medios audiovisuales. Su punto flaco puede provenir de la falsa idea de que se trata de una terapia "fácil", centrada en el "sentir" y en el "aquí y ahora", sin tener suficientemente en cuenta que los desarreglos neuróticos arrancan siempre de vivencias infantiles disfuncionales que requieren un trabajo profundo de concienciación y desidentificación, antes de que la persona pueda sentirse "ella misma" y dirigir su vida. El enfoque terapéutico creado por Fritz Perls estuvo siempre abierto a aportaciones procedentes de otros campos, no sólo terapéuticos, que desde luego, sino también culturales, espirituales, y sobre todo científicos, sin perder de vista que, como afirmaba el propio Perls, el mayor instrumento del terapeuta gestáltico radica en ser "él mismo", con todo lo que supone de madurez personal y de capacidad de poder fiarse del propio "sentir" en cualquier circunstancia, propia o ajena.

## CS1714

### Psicoterapia en España, complejidad y diversidad

José Ramón Ubieto Pardo  
Comité Nacional de Psicoterapia, Barcelona, España

La psicoterapia de orientación psicoanalítica tiene un largo recorrido en nuestro país y en el entorno occidental. Su producción teórica, así como la serie de casos clínicos que se publican regularmente permite verificar su alcance y sus posibilidades. Se trata de una orientación exigente en cuanto a la formación del candidato que no sólo debe tener una formación continuada y amplia sino también una análisis personal y una supervisión regular. Este trípode: teoría, práctica clínica supervisada y análisis personal constituyen el rigor de su praxis. Dentro de ella observamos una diversidad de escuelas (freudiana, kleiniana, junguiana y lacaniana) que reúnen un número importante de practicantes, muchos de ellos psicólogos colegiados en posesión del título de PEPC y el de Europsy-Experto en Psicoterapia. Esta psicoterapia pone el foco en el conocimiento que el paciente puede obtener



sobre su funcionamiento psíquico, sus patrones de relación y sus identificaciones inconscientes. Los efectos terapéuticos alcanzados se derivan de ese trabajo de conocerse a sí mismos si bien no son su objetivo principal. Ya Freud previno a los practicantes del furor sanandi como una orientación que podría producir efectos de adaptación del sujeto no deseados por el mismo y por lo tanto poco consistentes, por otra parte. Su singularidad, como perspectiva, es la importancia crucial que concede a la transferencia como motor de la cura y a la decisión del sujeto como en la definición del alcance de sus logros. La duración e intensidad del tratamiento dependerá de esa decisión.

## SI523

### DetECCIÓN e intervención precoz de trastornos psicológicos en adolescentes

Mercedes Paino Piñeiro

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Un porcentaje elevado de adolescentes presenta o presentará a lo largo de su vida un trastorno psicológico, con un claro impacto en las esferas personal, académica, familiar, social, económica y sanitaria. La aplicación de programas centrados en la detección y prevención de los problemas de salud mental en adolescentes supone por tanto una excelente inversión, al proporcionar beneficios de por vida a los jóvenes y familias afectadas, constituyendo además la alternativa más rentable en términos de costes/beneficios. De este modo, el objetivo general del simposio es presentar los avances y estado de la cuestión, que han llevado actualmente a la consecución de nuestro PROCEDIMIENTO INTEGRAL DE PREVENCIÓN TEMPRANA DE TRASTORNOS MENTALES EN POBLACIÓN ADOLESCENTE. En primer lugar, se describe la experiencia de nuestro Programa de Prevención en Psicosis (P3) ([www-p3-info.es](http://www-p3-info.es)), de comienzo en el año 2000, resultado de la colaboración entre el Servicio Cántabro de Salud y la Facultad de Psicología de la Universidad de Oviedo. Se proporcionan los principales antecedentes y resultados del Programa; para terminar con la descripción de los puntos fuertes de nuestro reciente proyecto especializado de prevención temprana en adolescentes, experiencia pionera en nuestro país, que incluye un sistema inicial de detección temprana online, y la puesta en marcha de estrategias de intervención precoz en los casos detectados. El segundo trabajo presentará los datos de adaptación española del Cuestionario de Evaluación de Problemas en Adolescentes, Q-PAD, que se ha realizado sobre una muestra de población general de 4.115 adolescentes y una muestra clínica de 182 adolescentes, de 12 a 18 años de edad; se trata de un test que se caracteriza por su brevedad (apenas 15 minutos y 81 ítems para evaluar 9 áreas clave de problemas de adolescentes), y que ha demostrado unas adecuadas garantías psicométricas, apoyando su uso para el cribado y la evaluación de diversos problemas psicopatológicos en los adolescentes. En tercer lugar, se pretende conocer de forma más precisa los rasgos socioeducativos y psicopatológicos comunes de aquellos estudiantes de la ESO que presentan dificultades para la intervención escolar ordinaria, tomando como referencia un estudio llevado a cabo en el contexto asturiano, con una muestra de 43 alumnos considerados "altamente disruptivos" que pasaron por el Programa Trampolín destinado a estos alumnos. En la siguiente comunicación, los miembros del equipo pertenecientes al Servicio Cántabro de Salud presentarán el estado actual de la investigación en los tratamientos psicológicos en la fase anterior al inicio de la psicosis, comúnmente denominada prodrómica o estado mental de ultra alto riesgo. Finalmente, en el último trabajo, se destacan las estrategias terapéuticas empleadas en la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) para uno de los trastornos psicopatológicos relevantes, el Trastorno Obsesivo-compulsivo (TOC); para ilustrar esta cuestión, se presentan los resultados de un estudio de caso de TOC de una joven de 19 años con diversas obsesiones y "manías", cuyo avance terapéutico se evaluó siguiendo la lógica de los ejercicios de compromiso conductual diseñados por la propia paciente. Palabras clave/Key words: Online, Adolescentes, Trastornos psicopatológicos, Prevención temprana, Psicosis.



## CS557

### Propiedades psicométricas del Q-PAD (Cuestionario de Evaluación de Problemas en Adolescentes), una alternativa ágil y sencilla de evaluación

Fernando Sánchez Sánchez y Pablo Santamaría  
TEA Ediciones, Madrid, España

**Introducción:** Una de las dificultades frecuentes en la evaluación de amplio espectro de la psicopatología en adolescentes es que las pruebas validadas en español disponibles actualmente suelen ser relativamente largas y extensas (MMPI-A, Butcher, Williams & Graham, 2003; MACI, Millon, 2004), algo habitualmente contraproducente en la evaluación de estas edades. El Q-PAD surgió como respuesta a la necesidad de contar con una medida ágil y rigurosa para la evaluación de los problemas en los adolescentes. En su creación se establecieron los siguientes objetivos: 1) ser suficientemente breve para limitar la resistencia natural o la falta de interés que una medida de este tipo puede suscitar en los adolescentes; 2) estar formulado en un lenguaje claro y cercano a los usos lingüísticos de los adolescentes; 3) cubrir adecuadamente los principales dominios de interés psicopatológico descritos en la literatura sobre adolescentes; 4) ofrecer un índice de riesgo de inadaptación o riesgo psicosocial que advierta sobre la necesidad de intervención y 5) cumplir con unas propiedades psicométricas rigurosas. **Método:** Se dispuso de una muestra de población general de 4.115 adolescentes de 12 a 18 años ( $M = 14,3$ ,  $Dt = 1,5$ ; 51,5% mujeres) procedentes de 16 comunidades autónomas diferentes y caracterizados de acuerdo a diversas variables sociodemográficas (nivel de estudio de los progenitores, tipo de localidad de residencia, tipo de centro en el que estaban escolarizados...) a los que fue aplicado el Q-PAD. Complementariamente, se evaluó con la prueba a una muestra de 182 adolescentes de 12 a 18 años ( $M = 14,9$ ;  $Dt = 1,8$ ; 45,6% mujeres) en contextos clínicos caracterizados por el tipo de trastorno que presentaban así como por sus características sociodemográficas y regiones geográficas de procedencia. Finalmente, también se aplicó el Q-PAD en una muestra de 57 adolescentes de 14 a 18 años ( $M = 16,5$ ,  $Dt = 1,3$ ; 3,5% mujeres) internados en diversos centros de menores infractores. **Resultados:** Los resultados obtenidos en fiabilidad muestran valores satisfactorios tanto en términos de consistencia interna (valor promedio del alfa de Cronbach de las escalas = 0,85, con un rango de 0,77 a 0,92) como en términos de estabilidad temporal o test-retest (valor promedio del coeficiente test-retest de 0,83, con un rango de 0,76 a 0,89). Se aportan diversas evidencias de validez a nivel de contenido, de estructura interna del test (AFE y AFC), de sus relaciones con otras variables (PAI-A), así como de las diferencias en las puntuaciones medias del Q-PAD entre grupos control de población general y diversos grupos clínicos emparejados de acuerdo a edad, sexo y nivel de estudio de los progenitores. **Conclusión:** Las evidencias obtenidas indican que las puntuaciones de Q-PAD presentan unas adecuadas garantías psicométricas y que apoyan el uso este instrumento para el cribado y la evaluación de diversos problemas psicopatológicos en los adolescentes.

## CS566

### La importancia de los tratamientos psicologicos en la prevención de la psicosis. avanzando entre la niebla

oscar Vallina fernandez<sup>1</sup>, Maria Purificación Fernández Iglesias<sup>2</sup>, Sandra Alonso Bada<sup>3</sup>, Clara Pedrejon Molino<sup>4</sup>, Maria del Carmen Pernia Higuera<sup>3</sup> y Maria Mercedes Paino Piñeiro<sup>5</sup>

<sup>1</sup>servicio cantabro de salud, Torrelavega, España

<sup>2</sup>Centro Hospitalario Padre Menni, Reocin, España

<sup>3</sup>Servicio Cantabro de Salud, Torrelavega, España

<sup>4</sup>Servicio cantabro de salud, Torrelavega, España

<sup>5</sup>Universidad de oviedo, Oviedo, España

En las dos últimas décadas se ha producido un manifiesto incremento en el interés del estudio de las fases iniciales de la psicosis (primeros episodios y periodo presicótico). La esperanza de poder acortar



el tiempo de espera en el inicio de las intervenciones y la posibilidad de desarrollar intervenciones que impidiesen o retrasen el inicio de una psicosis se fue acompañando de un aumento constante en la investigación en este campo. Así, fueron viendo la luz una serie de sucesivos ensayos clínicos, que si bien, aún escasos, y en entornos altamente experimentales, en su mayoría, abrieron un debate mundial sobre la caracterización clínica de aquellas personas que podrían estar en una situación personal de alto riesgo de desarrollar una psicosis. Se abrió así mismo la posibilidad de desarrollar intervenciones : farmacológicas y psicológicas, que pudiesen cambiar el pronóstico y el curso de esta dolencia. En este sentido, merece especial atención subrayar el papel central que las intervenciones psicológicas han adquirido en este campo y su reconocimiento como tal en todas las principales guías internacionales de consenso, donde la psicoterapia, pasa a ser el tratamiento indicado de elección en aquellas personas que presentan un riesgo elevado de desarrollar una psicosis. A lo largo de esta ponencia presentaremos el estado actual de la investigación en los tratamientos psicológicos en la fase anterior al inicio de la psicosis, comúnmente denominada prodrómica o estado mental de ultra alto riesgo. Expondremos sus características comunes, sus resultados, su evolución y tendencias futuras, y sugeriremos los elementos nucleares que tales intervenciones tendrían que incorporar para dar el siguiente salto e incorporarse a los entorno clínicos naturales de nuestros sistemas de salud.

## CS585

### Terapia de aceptación y compromiso en un caso de toc. Procesos y relación terapéutica

Ana González Menéndez, Jennifer Lavandeira Vega y Mercedes Paño Piñeiro  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Las estrategias terapéuticas empleadas en la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) se guían por la filosofía del contextualismo funcional y por la investigación derivada de la Teoría de los Marcos Relacionales (RFT). La RFT ha mostrado que muchas de nuestras conductas están influidas por procesos diferentes a los de la interacción con el ambiente, lo que a menudo produce conductas inconsistentes con las contingencias ambientales y, en su lugar, comportamientos guiados por contingencias cognitivas. Nuestras habilidades cognitivas proporcionan dos creencias que apoyan la patología. En esencia, que las experiencias internas evaluadas negativamente son peligrosas, y que necesitan controlarse. Esta es la razón por la que las tentativas de control de las obsesiones terminan convirtiendo al TOC en un trastorno psicopatológico. TOC es un problema de procesos cognitivos y no tanto de contenidos cognitivos. De ahí que los objetivos terapéuticos de la ACT nunca se centren en contenidos específicos. Más bien, se dirigen al espacio cognitivo en el que tienen lugar los miedos, las obsesiones y la ansiedad, así como a la respuesta que el cliente da ante dichas experiencias. Para ilustrar los seis procesos básicos que conforman la terapia y los pormenores de la relación terapéutica en cada uno de tales procesos, se presenta el caso de una adolescente que refiere taquicardia y angustia a la hora de dormir y preocupación por la posibilidad de que algo malo les ocurra a su madre y a su hermana. Informa que para combatir tales miedos realiza "sus manías". Entre otras, ir orinar varias veces antes de acostarse, colocar el cojín y la almohada en una posición determinada, cerrar y repasar las persianas, y besar varias veces una imagen religiosa. Algunas de sus compulsiones son muy cognitivas y no parecen aprendidas a través de la experiencia. Por ejemplo, retuerce sus piernas de una manera determinada para que las cosas marchen bien. Tras la evaluación, se establecieron las categorías funcionales que mejor encajaban en el caso, y se acordó una intervención que finalmente cubrió <sup>12</sup> sesiones de aproximadamente una hora de duración y periodicidad semanal. Desde el inicio abordamos el caso tratando de no rescatar a la paciente de sus emociones y de identificar algún objetivo (valor) que fuera relevante para ella. En esencia, éstos son también los objetivos globales de la terapia, y proporcionan el material para trabajar todos los procesos de la ACT y en especial, la acción comprometida. El trabajo en este proceso, que se centra en el cambio conductual, también sirve para ilustrar las diferencias entre la ACT con otras tradiciones terapéuticas. En la ACT se trabajan más las cogniciones que en la terapia de conducta tradicional, y se busca reducir su dominancia animando al cliente a implicarse en acciones comprometidas con valores. El avance terapéutico se evaluó siguiendo la lógica de los ejercicios de compromiso conductual diseñados por la propia paciente. Se realizaron seguimientos mediante llamada telefónica cada mes, durante <sup>6</sup> meses.



## CS734

### Prevención temprana de trastornos psicológicos- -Programa P3

Mercedes Paino Piñeiro<sup>1</sup>, Eduardo Fonseca-Pedrero<sup>2</sup>, Ana González Menéndez<sup>1</sup>, Óscar Vallina Fernández<sup>3</sup> y Serafín Lemos Giráldez<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad de La Rioja, Logroño, España

<sup>3</sup>Hospital Sierrallana. Servicio Cántabro de Salud, Torrelavega, España

<sup>4</sup>Ninguna, Oviedo, España

La detección de determinados rasgos psicológicos en población adolescente y el establecimiento marcadores de riesgo antes del desarrollo del cuadro psicopatológico son de suma importancia de cara al desarrollo de programas de prevención e intervención de los adolescentes considerados de riesgo de trastornos mentales, como lo son los trastornos psicóticos. El objetivo de esta comunicación es doble: en primer lugar, se describe la experiencia de nuestro Programa de Prevención en Psicosis (P3) ([www.p3-info.es](http://www.p3-info.es)), de comienzo en el año 2000, resultado de la colaboración entre el Servicio Cántabro de Salud y la Facultad de Psicología de la Universidad de Oviedo, y que ha recibido fondos en diversas convocatorias del Plan Nacional I+D+i. Fue diseñado para procurar una pronta identificación de las personas de alto riesgo de padecer psicosis e iniciar un tratamiento antes de que los síntomas sean inmanejables y resulte gravemente afectada la vida del paciente. Se proporcionan los principales antecedentes y resultados del Programa P3, relativos a cuestiones como la mejora de los instrumentos de medida de propensión a la psicosis, los factores de riesgo de psicosis en la adolescencia, la eficacia de los tratamientos que hemos implementado con pacientes de nuestro programa P3, o las variables implicadas en el proceso de recuperación de la psicosis. En segundo lugar, se describe nuestra experiencia dentro del programa P3 en el desarrollo de un PROCEDIMIENTO INTEGRAL de prevención temprana de trastornos mentales en población adolescente que se ha iniciado en 2017 en el norte de España, y que trata de aunar las perspectivas de detección e intervención precoz. Se trata de un proyecto que se lleva a cabo en un periodo de 3 años que persigue un doble objetivo. 1) desarrollar un procedimiento de screening online de adolescentes de riesgo de trastornos psicopatológicos relevantes, de aplicación en los propios centros educativos y, 2) en aquellos casos detectados inicialmente como de riesgo, derivación a los servicios clínicos especializados, para la puesta en marcha de un programa de intervención temprana. La selección de los participantes se realiza a nivel de aula, en una población aproximada de treinta y seis mil estudiantes pertenecientes a las comunidades autónomas del Principado de Asturias y Cantabria. Para la segunda fase de intervención, el programa ha adoptado una aproximación de manejo de casos, en la que clínicos especializados proporcionan intervención psicológica protocolizada. El programa cuenta con la implicación directa de la Consejería de Educación del Principado de Asturias y el Servicio Cántabro de Salud. Palabras clave/Key words: Salud mental, Bienestar psicológico, Online, Adolescentes, Trastornos psicopatológicos, Prevención temprana.

## CS956

### Determinación de rasgos psicopatológicos y socioescolares en alumnos disruptivos de la eso para su posterior reconocimiento e intervención

Jose Manuel Orrego Álvarez<sup>1</sup>, Mercedes Paino Piñeiro<sup>2</sup> y Eduardo Fonseca Pedrero<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Fundación Vinjoy, Oviedo, España

<sup>2</sup>Profesora Titular Universidad, Oviedo, España

<sup>3</sup>Universidad de La Rioja, Logroño, España

**INTRODUCCIÓN:** Para dar solución al cada vez mayor número de alumnos con alteraciones graves de la conducta, resulta necesario diseñar intervenciones socioeducativas y psicológicas adaptadas a las características de este colectivo. Se trataría de compensar aquellas dificultades psicológicas y sociofamiliares que pudieran darse a través del ajuste metodológico escolar. Para llevar a cabo



estas medidas, la mayoría de los profesionales demandan un exhaustivo conocimiento de las particularidades de este grupo. Los estudios llevados a cabo en el contexto asturiano sobre el tema han resultado insuficientes, por ello el objetivo de la presente investigación ha sido concretar cuáles son los rasgos socioescolares y psicopatológicos comunes a estos menores, con el objetivo de conocer de forma más precisa a los estudiantes de ESO asturianos declarados "altamente disruptivos". **MÉTODO:** Para llevar a cabo el objetivo propuesto se tomó la muestra a partir del grupo de alumnos (de 12 a 16 años), considerado por las autoridades educativas del Principado de Asturias como el colectivo con más dificultad para la intervención escolar ordinaria. Este grupo coincide con la población total, por lo que el universo muestral lo constituyeron aquellos menores que cursaron el Programa Trampolín durante los seis años del estudio. En ese periodo pasaron por el Programa 43 alumnos, con una edad media en el primer momento de la intervención de 13,35 años ( $DT=1,06$ ). La segunda muestra, el grupo de comparación, la integró un total de 42 alumnos procedentes de las mismas áreas y edad similar que el Grupo Trampolín, en concreto 21 menores del Concejo de Gijón y otros 21 del Concejo de Oviedo. Todos los alumnos cursaban en el momento de la investigación la ESO. Como instrumentos de medida se utilizaron tanto instrumentos estandarizados: Inventario multifásico de personalidad de Minnesota para adolescentes" (MMPI-A) (2003) adaptado al español (Jiménez y Ávila, 2003) y el "Youthselfreport" (YSR) de (Achenbach y Edelbrock, 1987) adaptado al español por Lemos et al. (1992), como pruebas y cuestionarios diseñados ad hoc: cuestionarios multidimensionales, sociodemográficos, entrevistas semiestructuradas y registros de observación sistemática. Para el análisis de los datos se calcularon los estadísticos descriptivos de tendencia central y de dispersión, así como las frecuencias y porcentajes de las diferentes variables psicopatológicas y sociodemográficas analizadas. **RESULTADOS:** El perfil multidimensional de estos alumnos se caracteriza en términos generales por: su precocidad a la hora de manifestar los problemas de comportamiento, consumo de drogas, gestión inapropiada del tiempo libre, pertenencia a niveles socioeconómicos y culturales bajos, vivir en la ciudad, pertenecer a familias carentes de normas o con problemas de autoridad y percibir conflictos familiares graves, por citar los más relevantes. Además presentan diferencias estadísticamente significativas respecto del grupo control en rasgos psicopatológicos de la personalidad concretados en: psicopatías, esquizofrenia, hipomanía, extravagancia de pensamientos, baja autoestima, bajas aspiraciones y problemas familiares. **CONCLUSIÓN:** Los resultados del estudio indican que es posible identificar un perfil de alumno con graves problemas de comportamiento respecto de una serie de rasgos psicosociales, psicopatológicos, emocionales y escolares, pudiendo servir estos datos para una adecuada identificación e intervención posterior.

**SI530**

## **Retos actuales de la Psicología (de la Educación): nuevas tecnologías y nuevas técnicas de análisis de datos**

Juan Fernández Sánchez  
Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

Fernández, J. (Coord.) Universidad Complutense de Madrid Partimos de una realidad que se nos impone, más allá de nuestros gustos y valoraciones: la ubicua digitalización. Ante esta situación caben, al menos, tres posturas: a) la aceptación entusiasta, su rechazo, o el análisis de sus posibles puntos positivos y negativos. Todos los participantes en este simposio nos encuadramos, teórica y empíricamente, dentro de la tercera postura. Una vez definida la perspectiva, ésta se materializa y se ejemplifica en 4 diversos campos. 1) El de la enseñanza universitaria. Se introduce la herramienta digital Socratic con la intención de que incida significativamente, de forma diferencial, en el rendimiento de los alumnos. Se requiere algo más que la herramienta en sí para conseguir plenamente el objetivo. 2) El de los centros docentes no universitarios: la digitalización ahorra costes materiales y humanos, proporciona información relevante en menos tiempo, posibilita a los psicólogos y psicólogas educativos que se centren más detenidamente en sus funciones de asesoramiento e intervención (correctiva, preventiva y optimizadora). 3) El del bullying (matonismo o intimidación). Un asunto que está, por desgracia, muy presente en todo tipo de contextos de enseñanza y aprendizaje, comenzando por infantil, siguiendo por primaria y secundaria y llegando al mundo universitario: se trata de un instrumento digitalizado, de fácil manejo, que permite la



detección de esta clase de conductas en estos diferentes ambientes académicos. 4) En los tres casos aludidos asistimos a la recogida digital de muchos datos: ¿cómo podemos obtener de los mismos patrones significativos, tanto para los investigadores como para los profesionales? En este simposio aparecen estrechamente entrelazados los aspectos teóricos y prácticos, resaltándose, en todos los casos, las posibilidades y los peligros de un mundo académico (educativo) digitalizado. Palabras clave: nuevas tecnologías, Socrative, bullying, digitalización, nuevas técnicas de análisis de datos.

## CS538

### Uso de móviles y tabletas para potenciar el aprendizaje continuo en universitarios

María de los Ángeles Quiroga Estévez<sup>1</sup>, Juan Fernández Sánchez<sup>1</sup>, Sergio Escorial<sup>1</sup>, Sandra Cosí<sup>2</sup>, María Dolores Merino Rivera<sup>1</sup> y Jesús Privado Zamorano<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>2</sup>Universidad Rovira i Virgili, Tarragona, España

El objetivo de este estudio es analizar la eficacia de una herramienta digital diseñada para ser utilizada con el móvil, la tableta o el portátil: Socrative. Esta herramienta se utiliza en tiempo real, permitiendo valorar los conocimientos de los estudiantes en cualquier momento. El estudio se llevó a cabo durante tres cursos académicos seguidos. El objetivo fundamental de este estudio ha sido analizar la utilidad de usar una aplicación móvil para potenciar el aprendizaje continuo. La herramienta en sí misma sólo sirve para recoger información por lo que Quiroga et al. (2015) desarrollaron un procedimiento para potenciar el aprendizaje continuo basado en las propuestas de Dunlosky et al. (2013). Este procedimiento se ha llevado a cabo en diferentes materias, con profesores distintos y en semestres distintos del grado en Psicología de la UCM. Además, en la URV se ha utilizado la herramienta Socrative y el Campus Virtual (Moodle) como herramientas de evaluación por temas, en alumnos de Magisterio. Se ha analizado la incidencia del uso de esta herramienta y el procedimiento didáctico creado, en dos aspectos: satisfacción y rendimiento. En total han participado 522 alumnos de 19 a 27 años (20% de varones). Los resultados obtenidos muestran que las herramientas digitales usadas sin más, no difieren entre sí en la satisfacción que generan ni en lo concerniente al rendimiento ( $d = .06$  a  $.34$ ). Sin embargo utilizadas con un procedimiento didáctico específico mejoran claramente la percepción que los alumnos tienen de su atención en clase ( $d = .69$ ), del aprendizaje activo ( $d = .58$ ) y del rendimiento ( $d = .88$ ). En las conclusiones se resumirán los aspectos necesarios para aprovechar al máximo las nuevas herramientas digitales.

## CS547

### Digitalización de las pruebas de evaluación: ventajas e inconvenientes

Miguel Ángel Huete Diego  
IISGM, Madrid, España

Una de las mayores dificultades con las que se encuentran los profesionales de la psicología es la evaluación de grandes grupos. Con el auge de las nuevas tecnologías, estas dificultades pueden reducirse de manera considerable. La digitalización de las pruebas tradicionales y el desarrollo de nuevas pruebas ya digitalizadas aportan ventajas difíciles de conseguir mediante formatos analógicos más clásicos: 1) Un número mayor de participantes en un menor tiempo y con menos evaluadores. Experiencias recientes han permitido evaluar a más de un millar de alumnos, repartidos en 13 centros, en menos de 3 semanas, con 5 evaluadores; 2) El desarrollo de pruebas colaborativas. Se ha conseguido desarrollar un programa de evaluación interactivo y participativo en grupo (más de 300 alumnos); 3) Las evaluaciones en tareas cognitivas y de actitudes con tiempos de respuesta que permiten un mejor análisis de las mismas; 4) La posibilidad de corrección de la prueba de manera automática, con la ventaja añadida de elaborar informes individuales, si fuera necesario; 5) La posibilidad de mejoras sucesivas en las diversas aplicaciones; 6) Un coste mínimo, en





comparación con el formato tradicional, por alumno evaluado; y 8) Los resultados están disponibles automáticamente para su análisis. Pero la digitalización presenta algunas dificultades, como pueden ser: el coste inicial y los servicios profesionales necesarios (desarrollo de pruebas por profesionales, contratación de servicios de hosting y mantenimiento del sistema) para el desarrollo de las herramientas y los problemas de capacidad tecnológica de los centros, en sus aulas de informática. Ambas dificultades se han ido solventando en los últimos tiempos. La primera de ellas, con la aparición de aplicaciones de libre distribución como REDCap, Google Forms, SurveyMonkey, etc. Y la segunda, con la implementación de nuevas aulas de informática en los centros escolares. Dadas las dificultades económicas, de personal y tiempo que presenta la investigación y la evaluación en psicología en general, y en educación en particular, esta nueva vía es una oportunidad para todos los profesionales dispuestos a explotarla.

## CS760

### Sociescuela: una herramienta online antibullying

Javier Martín Babarro

Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

El acoso escolar es una dinámica social negativa basada en las relaciones entre iguales. Los grupos naturales que se forman en el aula en un contexto de enseñanza tradicional favorecen que los casos de intimidación se mantengan estables en el tiempo. Sociescuela es un proyecto de investigación-acción para la prevención del acoso escolar en centros de educación primaria y secundaria. Su principal objetivo ha sido la elaboración de una herramienta informática para detectar a aquellos alumnos con situaciones de vulnerabilidad dentro de los grupos de clase. Una vez realizada la evaluación, el centro educativo obtiene un informe con diversas medidas organizativas sencillas orientadas a modificar dichos grupos y a proteger socialmente a la víctima: realizando una propuesta de ayuda entre iguales, cambiando la colocación en el aula, trabajando en aspectos socioemocionales con la víctima o utilizando grupos cooperativos para trabajar en el aula. Palabras clave: bullying, nueva herramienta en línea, intervención educativa Bullying is a negative social dynamic based on peer relationships. Natural groups formed in the classroom in a traditional learning context helps to maintain stable the cases of victimization. Sociescuela is a research-action project for the bullying prevention in primary and secondary schools. The main aim has been to develop a software tool to detect students with a vulnerable situation within of class groups. When the evaluation has been made, the school obtains a report with guidelines and organizational measures oriented to modify the class group and to protect the victim socially: by using a peer helpers intervention, changing the seats in the classroom, training the victims on socioemotional aspects or forming cooperative groups to work the curriculum. Keywords: bullying, a new online tool, educational intervention.

## CS815

### Visualización n-dimensional de patrones significativos en el manejo de big data

Javier Aroztegui Vélez

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

A menudo, medimos multitud de variables en un área específica de la Psicología. Nuestra intención es explorar las relaciones entre las mismas, mejorando, de esta forma, nuestra comprensión de esa área concreta. A menudo, nuestra aproximación a dicha exploración sigue uno de los dos caminos habituales: 1) Buscamos relaciones entre las variables tomadas de dos en dos. 2) Usamos una técnica de agregación (un ejemplo es el análisis de conglomerados) y obtenemos conjuntos de variables que han sido agrupadas. Frecuentemente, es difícil realizar una interpretación clara de los resultados. Con dichos resultados en la mano, ¿qué hemos conseguido realmente? ¿Podemos mostrar con claridad qué hemos obtenido? El propósito de la visualización hiperdimensional (HDV por sus siglas en inglés) es posibilitar la detección de patrones, facilitando la interpretación de los resultados. La visualización científica se basa en la potente capacidad de la percepción visual para





el procesamiento de información. La HDV construye representaciones gráficas de datos complejos de un modo que resulta fácil de comprender. Cuando medimos muchas variables en un campo, obtenemos un conjunto de valores para cada individuo. La base de la HDV consiste en transformar ese conjunto de valores en un punto tridimensional. La HDV representa un conjunto de puntos, uno para cada individuo, en un espacio tridimensional. Se utilizan colores para distinguir a los sujetos de los distintos grupos experimentales. Finalmente, se emplea Lenguaje de Modelado de Realidad Virtual para facilitar la exploración de los gráficos HDV. Más allá de la base, la técnica es complementada con líneas de emparejamiento de puntos, planos de discriminación y medidas de error. Las posibilidades de la técnica se muestran a través de su uso en diversos ejemplos, provenientes de distintas áreas de investigación. Diferentes tipos de recuerdos, declaraciones veraces y falsas, diferentes recuerdos emocionales, roles de género o trastornos psicopatológicos están entre los ejemplos mostrados. Empleando los distintos resultados de los ejemplos y sus interpretaciones, se muestra cómo se exploran patrones y cómo se mejora la comprensión de diversas áreas de investigación.

**SI548**

## Condicionantes principales en la evaluación e intervención en el TDAH

Paloma González Castro

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

El déficit de atención con hiperactividad es un trastorno de neurodesarrollo que condiciona significativamente el rendimiento escolar y la interacción social del alumnado. En la práctica, este trastorno plantea en los estudiantes dificultades en el aprendizaje derivados de la falta de atención y problemas para controlar los comportamientos disruptivos derivados de su baja capacidad de autocontrol. Los criterios establecidos por el DSM 5 son uno de los procedimientos más aceptados para su diagnóstico, distinguiéndose tres subtipos: inatento (TDAH-I), hiperactivo-impulsivo (TDAH-HI) y combinado (TDAH-C). Sin embargo, los profundos avances científicos en el tema, nos hacen reconsiderar esta conceptualización, y nos llevan a estudiar nuevos, objetivos y más fiables métodos de diagnóstico e intervención, y por consiguiente una intervención integral, atendiendo a las características diagnósticas de cada caso. En este symposium se pretenden ejemplificar estas ideas con estudios que abarquen de manera exhaustiva un modelo diagnóstico del TDAH para incorporar una intervención individual a través de técnicas de biofeedback y convivencia escolar.

**CS558**

## Eficacia del entrenamiento con neurofeedback en los tres tipos de presentación del TDAH

Marisol Fernández Cueli<sup>1</sup>, Débora Areces<sup>1</sup>, Celestino Rodríguez<sup>1</sup>, Anna Bujnowska<sup>2</sup> y Paloma González-Castro<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Uniwersytet Marii Curie Skłodowskiej, Lublin, Poland

El entrenamiento con neurofeedback permite intervenir sobre la sintomatología asociada al Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). Sin embargo, la eficacia de este tipo de intervención puede variar en función del tipo de presentación predominantemente inatenta (TDAH-I), predominantemente hiperactiva-impulsiva (TDAH-HI) y combinada (TDAH-C). El objetivo de este trabajo es analizar la eficacia de una intervención con neurofeedback en los tres tipos de presentación del TDAH. Participaron 64 estudiantes de entre 8 y 12 años de edad, 15 presentaban TDAH-I, 11 TDAH-HI y 38 TDAH-C. Se evaluó la activación cortical (QEEG), el control ejecutivo (Teste de variables de atención TOVA) y la sintomatología observada por los padres (cuestionario de observación EDAH). Los resultados mostraron una mejora significativa en el TDAH-C y el TDAH-HI frente al TDAH-I. Los resultados permiten concluir que el entrenamiento produce una mejora diferencial en los tipos de presentación lo que indica la necesidad de ajustar la intervención al perfil específico detectado del caso.



## CS680

### Indicadores cognitivos y atencionales en niños con TDAH

Débora Areces Martínez, Celestino Rodríguez, Trinidad García, Marisol Cueli y Paloma González-Castro  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción.** Diversos estudios de carácter nacional e internacional han mostrado cómo los niños con TDAH no sólo se caracterizan por un decremento en la atención y/o un comportamiento hiperactivo-impulsivo, sino que además presentan un perfil cognitivo caracterizado principalmente por problemas en la memoria de trabajo, así como por una lenta velocidad de procesamiento. De este modo, este estudio tiene dos grandes objetivos: (1) describir el perfil cognitivo y atencional en niños con y sin TDAH; (2) comprobar el poder explicativo de variables cognitivas y atencionales para predecir la pertenencia al grupo (niños con o sin TDAH). **Método.** Participaron un total de 88 niños con edades comprendidas entre los 6 y los 16 años. Se aplicaron las escalas de memoria de trabajo y velocidad de procesamiento contenidas en el WISC IV, así como un test de ejecución continua que utiliza la realidad virtual (AULA Nexplora). **Resultados.** Acorde con investigaciones previas, los resultados mostraron, como los niños con TDAH obtuvieron puntuaciones más bajas en la memoria de trabajo y velocidad de procesamiento, así como un peor rendimiento en el test de ejecución continua. Además, determinadas variables cognitivas (rendimiento obtenido en la memoria de trabajo y velocidad de procesamiento) y atencionales (número de omisiones durante la prueba) mostraron ser indicadores fiables para la predicción del TDAH. **Conclusiones.** Los resultados sugieren la importancia de contrastar los datos obtenidos en las pruebas de atención con el perfil cognitivo de los pacientes con el fin de llevar a cabo una evaluación más precisa y ajustada a la sintomatología TDAH.

## CS697

### TDAH y variables implicadas en la composición escrita

Trinidad García Fernández<sup>1</sup>, Celestino Rodríguez<sup>1</sup>, Débora Areces<sup>1</sup> y Anna Bujnowska<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej, Oviedo, España

Los estudiantes con TDAH suelen ser menos productivos en la composición de textos escritos, además de presentar peores resultados en cuanto a calidad, adecuación, estructura, gramática y uso del léxico, en comparación con alumnado sin TDAH. La composición escrita es compleja por naturaleza, ya que depende de una serie de sub-procesos complejos y habilidades implicadas. El presente trabajo tiene como objetivo analizar el efecto mediador de ciertos aspectos atencionales, memoria de trabajo, actitudes y auto-eficacia sobre la ejecución de un grupo de alumnos con TDAH en tareas de composición escrita. Se empleó para ello una muestra de 84 estudiantes con TDAH, con una media de edad de 11 años, clasificados en diferentes grupos según la presentación: 36 fueron clasificados como TDAH con predominio de inatención, 7 como TDAH con predominio de hiperactividad/impulsividad, y 41 como TDAH combinado. Se incluyó así mismo un grupo control de 200 estudiantes de las mismas edades y centros escolares. Los resultados mostraron que, si bien los textos del grupo con TDAH no eran significativamente más breves que los del grupo control, si se observaron diferencias en estructura, coherencia, y originalidad. El efecto de la presencia de TDAH en la composición escrita fue relativamente bajo, con un 6.7% de la varianza de la calidad de la escritura explicada por el diagnóstico. La mitad de este efecto fue atribuido a la memoria de trabajo y a la atención. Los estudiantes con TDAH mostraron además menores niveles de auto-eficacia en relación a la escritura, y actitudes más negativas hacia la tarea, en comparación con los controles. Se encontraron diferencias también en relación a las diferentes presentaciones del TDAH. Se concluye que los estudiantes con TDAH muestran una gran variabilidad en sus procesos de composición escrita, de ahí la necesidad de tener en cuenta el estudio de estos procesos de forma individualizada, teniendo en cuenta también la presentación del TDAH. Las implicaciones prácticas de estos resultados serán discutidas.



## CS719

### La impulsividad como factor de riesgo de ciberagresión en la adolescencia

David Álvarez-García, Débora Areces y Alejandra Barreiro-Collazo  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción.** Uno de los aspectos a tratar con el alumnado con TDAH son sus posibles problemas de comportamiento. La impulsividad se relaciona con una mayor probabilidad de agresión. Existe abundante evidencia empírica sobre la impulsividad como predictor de agresión en entornos reales, pero son pocos aún los estudios que analizan posibles factores de riesgo de ciberagresión, entre ellos la impulsividad. La distancia física con respecto al interlocutor y la aparente exigencia de inmediatez en la respuesta, en la comunicación a través del teléfono móvil, redes sociales o programas de mensajería instantánea, pueden contribuir a acciones impulsivas, en ocasiones agresivas. El objetivo de este trabajo es analizar en qué medida la impulsividad es un factor de riesgo de ciberagresión ocasional y severa, una vez controlado estadísticamente el efecto otras variables relevantes. **Método.** Para ello, fueron evaluados 3059 estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria, de 12 a 18 años, de Asturias (España). Se les aplicó el Cuestionario de Ciberagresión para Adolescentes (CYBA; Álvarez-García, Barreiro-Collazo, Núñez, & Dobarro, 2016), así como cuestionarios previamente validados para la medición de las variables a controlar (edad, género, uso de redes sociales, uso de programas de mensajería instantánea, frecuencia de uso de Internet para tareas no escolares, control parental, empatía, agresión en la escuela, conducta antisocial, amistades antisociales y frecuencia de victimización a través del teléfono móvil e Internet). **Resultados.** Los análisis de regresión logística multinomial realizados mostraron que la impulsividad es un factor de riesgo tanto de ciberagresión ocasional como severa. **Conclusiones.** El tratamiento de la impulsividad en el alumnado con TDAH contribuirá a la prevención de problemas de comportamiento, tanto en el entorno real como virtual. Este trabajo ha sido financiado por la Consejería de Economía y Empleo del Principado de Asturias (España) (Ref. FC-15-GRUPIN14-053).

## CS950

### Un modelo novedoso de evaluación en TDAH: implicaciones futuras

Celestino Pérez, Paloma González-Castro, Marisol Cueli, Trinidad García y Debora Areces  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción** A partir de un modelo teórico y de las investigaciones precedentes, esta investigación tiene como objetivo analizar la interacción entre las variables de activación cerebral (nir-HEG y Q-EEG) y ejecutivo (CPT) para el estudiante con TDAH. **Método** El estudio incluyó a 499 niños, entre 6 y 16 años; 256 diagnosticados con ADHD y 243 sin TDAH. Para el análisis de este objetivo, se ha formulado un modelo causal en el que se incluyen diferentes medidas de ejecución por CPT -TOVA- (falta de atención, tiempo de respuesta, impulsividad, variabilidad y IGCE), actividad eléctrica Q-EEG y fluidez sanguínea nir -HEG. El modelo causal fue probado utilizando el modelo de ecuaciones estructurales (SEM). El modelo se ha construido sobre la base de tres supuestos generales: 1) hay diferentes modelos causales para los niños con TDAH y sin, 2) las medidas de activación influyen en el rendimiento ejecutivo de los estudiantes, y 3) hay diferencias estructurales y de medición entre el TDAH y el grupo de control del modelo (Ejecutivo y activación). **Resultados** En general, hemos encontrado que: a) las medidas de activación influyen en diferentes tipos de patrones ejecutivos, b) la relación entre las variables de activación (nirHEG y Q-EEG) depende de qué zona del cerebro se estudian y finalmente, c) con un buen ajuste en los modelos (Con y sin TDAH), ambos muestran diferencias importantes en la correlación de las variables. **Conclusiones** El estudio destaca que la alteración de la ratio de activación eléctrica (Q-EEG) y flujo sanguíneo en el prefrontal izquierdo (HEG) tiene una alta correlación con la sintomatología hiperactiva tanto en lo relativo a la conducta como en las variables de control ejecutivo del tova (comisiones, variabilidad and D-prime). Así, cuando



la activación eléctrica en el prefrontal izquierda medida con Q-EEG está baja, lo está también el flujo sanguíneo (HEG) y éstas, a su vez y de manera conjunta, se pueden asociar a un bajo control ejecutivo de las variables asociado a hiperactividad e impulsividad. Finalmente, estos resultados se analizan en base al proceso de diagnóstico; Por lo tanto discutir algunas implicaciones y plantea la investigación futura.

## SI564

### Psicología de las Migraciones y Equidad: Desafíos Metodológicos

Carlos Camacho Martínez Vara de Rey  
Universidad de Sevilla, Sevilla, España

El grupo de investigación "Coalición para el Estudio de la Salud, el Poder y la Diversidad", del departamento de Psicología Social de la Universidad de Sevilla tiene como misión principal favorecer las cotas de salud y bienestar de las personas implicadas en el proceso migratorio, así como de otros colectivos asentados tradicionalmente en la geografía española que no disfrutaban del merecido reconocimiento. A tal efecto este grupo tiene el desafío colectivo de elaborar marcos teóricos e implementar políticas sociales que mejoren el bienestar de estos colectivos, asumiendo que éste es un elemento nuclear en la construcción de una sociedad multicultural cohesionada en Andalucía. La complejidad del fenómeno ha sido un estímulo para desarrollar herramientas metodológicas que permitan abordar esta problemática. Destaquemos: a) Sistemas de información geográfica (SIG), b) Metodologías de recogida de información cualitativa (ATLAS.ti), c) Modelos estructurales basados en mínimos cuadrados parciales (PLS) y d) Modelos de simulación mediante Dinámica de Sistemas. a) Los Sistemas de información geográfica son ampliamente utilizados en múltiples contextos y permiten una referencia espacial de una determinada realidad a diferentes niveles. Aquí se aplica para desarrollar un mapa final que proporcionará a la comunidad información valiosa para abordar la salud de la población gitana a efectos de diseñar planes que permitan mayores niveles de equidad en salud y un mayor uso de los recursos de la comunidad. b) El Atlas.ti es una herramienta computacional que permite cuantificar información cualitativa basada en las narrativas de los sujetos de estudio. Aquí se ha utilizado para conocer los condicionantes de salud de la población gitana a efectos de desarrollar políticas encaminadas a eliminar las inequidades en la salud que sufre este colectivo. c) Los modelos estructurales basados en la estimación mediante mínimos cuadrados parciales (PLS) constituyen un complemento, que no una alternativa, a los modelos (SEM). Son menos restrictivos que los modelos SEM en relación a la distribución de las variables y permiten la creación de constructos tanto de carácter reflectivos como formativos. En esta línea, hemos elaborado un modelo estructural dirigido a mejorar los estándares de competencia cultural comunitaria de los profesionales que trabajan con el colectivo de inmigrantes con el objetivo de optimizar su capacidad de respuesta en términos de competencia cultural e influencia organizacional. d) Por último, se ha elaborado un modelo de simulación basado en la Dinámica de Sistemas que intenta ser un modelo explicativo del bienestar inmigrante. Como resultado, se ha elaborado una herramienta informática denominada "Índice del Bienestar Inmigrante" ("Migrant Well-being Index"; MIWEX) que establece, en un rango de 0 a 100, el grado en que la población inmigrante muestra una satisfacción balanceada de sus necesidades psicológicas y materiales en cinco niveles de análisis: individual, relacional, organizacional, comunitario y societal.

## CS571

### Adapting equity healthcare standards in at-risk community contexts in Spain: Lessons learned and future challenges

Manuel García Ramírez<sup>1</sup>, Rocío Garrido Muñoz de Arenillas<sup>2</sup> y Carlos G. Camacho Martínez-Vara de Rey<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Sevilla, Sevilla, España

<sup>2</sup>Universidad de Sevilla, Huelva, España



**Introduction:** Equity Healthcare Standards (EHS) developed by the HPH Task Force MFH seeks to become an approved framework of equity in organizations providing health services to migrants and other at-risk groups. The massive arrival of migrants to Europe has involved different organizations and providers in such way that their capacity to respond has been surpassed. EHS overcome the limitations of other standards based on cultural criteria, adopting a social justice approach and taking into account health determinants of at-risk migrants. **Purpose and method:** This study proves that EHS characterize equitable multicultural organizations (EMO), increasing the capacity to respond of providers in terms of cultural competence and organizational influence. 526 providers participated through an intentional sampling from 45 organizations in three Spanish enclaves. A survey was applied using a questionnaire composed by EHS indicators and items from cultural competence and organizational influence scales (Suárez-Balcázar et al., 2011; Albar et al, 2012). Data analysis was conducted using Partial Least Squares-structural equation modeling through SmartPLS 3.0. **Results:** A reflective-formative type II model was applied. Regarding to the reflective constructs, the individual item reliability was evaluated by the Composite Reliability ( $> 0.7$ ), and the convergent and discriminant validities by the Variance Extracted ( $> 0.5$ ). Regarding second order constructs we used a two-stage approach, through bootstrapping to obtain the T value. Predictive power of the structural model was assessed by the path coefficient and the R<sup>2</sup> value obtained was 0.362, which represent a large effects. **Conclusions:** The five standards included in the model characterize the degree of equity in the organization. Each standard is properly measured through selected performance indicators. The degree of equity in an organization is a good predictor of the capacity of providers to effectively respond to the health needs of at-risk migrant flows. Providers' capacity to respond is promoted through competencies for migrant users and enhancing their capacity to influence in their organizations' decisions.

**CS574**

## El uso de metodologías basadas en las evidencias y en el discurso para el desarrollo de políticas de salud sensibles a la diversidad

Marta Escobar Ballesta y Manuel García Ramírez  
Universidad de Sevilla, Sevilla, España

**Introducción:** Desde 2005 se han puesto en marcha políticas encaminadas a eliminar las inequidades en la salud de la población gitana en Europa. Sin embargo, éstas persisten a pesar de los esfuerzos; como ejemplo, su expectativa de vida es 15 años menor que la del resto de la población. En parte, este fracaso se ha atribuido a que las políticas basadas en evidencias carecen de sensibilidad para responder a las necesidades de grupos minoritarios silenciados como la población gitana. Se ha constatado la necesidad de desarrollar nuevas metodologías que incluyan las voces de todos los agentes implicados. Esto permitirá que los grupos silenciados contribuyan a la definición de políticas, controlen los canales de debate y participación y reasignen los recursos de acuerdo a sus prioridades. Esto requiere desarrollar estrategias mixtas que empleen las tradicionales metodologías de sistematización de evidencias junto a aproximaciones cualitativas basadas en las narrativas de todos los agentes (Nelson, 2013). Éste ha sido el método empleado en la evaluación del componente de salud de la Estrategia de Integración de la Población Gitana en España (ENIPG-S). **Método:** En primer lugar, se construyó una plataforma de agentes compuesta por 48 representantes claves en el área de salud gitana en Andalucía y Cataluña –regiones con mayor porcentaje de esta población. En segundo lugar, se desarrolló una herramienta para analizar políticas de salud dirigidas a la población gitana, el Roma Health Integration Policy Index (RHIPEX). La evaluación de la ENIPG-S se desarrolló entre Febrero y Diciembre de 2014 a partir de la información proporcionada por cuatro foros comunitarios con los agentes de la plataforma y entrevistas con <sup>13</sup> de sus representantes. Paralelamente, se realizó un scoping review de la literatura en el que se seleccionaron <sup>36</sup> documentos de acuerdo al modelo analítico propuesto por la Organización Mundial de la Salud para la evaluación de la ENIPG-S. La información proporcionada por estas fuentes fue analizada independientemente por dos investigadores a través del programa Atlas.ti 5.0 usando el RHIPEX como sistema de codificación a priori. La calidad de los resultados fue garantizada además por la plataforma de agentes. **Resultados:** Esta metodología nos ha permitido obtener las siguientes lecciones para asegurar la gobernanza



para la salud de la población gitana: (a) adoptar una visión efectiva de la interseccionalidad, (b) adoptar un fuerte compromiso por aproximaciones intersectoriales, (c) redefinir el papel de todos los agentes implicados, y (d) asegurar un proceso de corresponsabilidad riguroso. Discusión: Este estudio aboga por la importancia del uso de metodologías mixtas para la evaluación y desarrollo de políticas de salud sensibles hacia la diversidad. El entendimiento compartido generado a través de la perspectiva de los agentes y las evidencias científicas permite definir nuevos problemas así como triangular y contextualizar la información obtenida. Esta metodología mixta contribuye a la eliminación de la discriminación institucional, desarrollando políticas de salud sensibles que incluyen evidencias basadas en las prácticas encaminadas a asegurar estructuras y sistemas más justos, inclusivos y equitativos.

## CS578

### Modelo de simulación basado en la Dinámica de Sistema: El índice del Bienestar Inmigrante (MIWEX)

Carlos Camacho Martínez Vara de Rey  
Facultad de Psicología, Sevilla, España

El grupo de investigación "Coalición para el Estudio de la Salud, el Poder y la Diversidad", del departamento de Psicología Social de la Universidad de Sevilla tiene como misión principal favorecer las cotas de salud y bienestar de las personas implicadas en el proceso migratorio, así como de otros colectivos asentados tradicionalmente en la geografía española que no disfrutan del merecido reconocimiento. En esta línea se propone un modelo de simulación basado en la Dinámica de Sistemas. Este modelo intenta ser un modelo explicativo del bienestar inmigrante y ha sido liderado por los componentes con formación matemática del equipo de investigación (José Antonio Langa y Antonio Suárez), apoyado por el personal contratado con perfil en Ingeniería de la Computación. Se nutre de la información cuantitativa y cualitativa procedente de: (a) una revisión sistemática de la literatura, (b) una encuesta comunitaria realizada por CESPYPD sobre la población inmigrante marroquí residente en 30 ciudades andaluzas, (c) la participación de las minorías culturales en la elaboración del modelo explicativo del bienestar inmigrante, y (d) la experiencia acumulada del equipo de investigación. Como consecuencia de todo ello, se ofrece una herramienta informática denominada "Índice del Bienestar Inmigrante" ("Migrant Well-being Index"; MIWEX) que establece, en un rango de 0 a 100, el grado en que la población inmigrante muestra una satisfacción balanceada de sus necesidades psicológicas y materiales en cinco niveles de análisis: individual, relacional, organizacional, comunitario y societal.

## CS698

### El desarrollo de una herramienta para mapear la sensibilidad de los activos en salud a nivel local

Daniela Miranda<sup>1</sup> y Manuel Garcia-Ramirez<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>CESPYD, Sevilla, España  
<sup>2</sup>Universidad de Sevilla-CESPYD, Sevilla, España

Introducción: Se ha demostrado que un Sistema de Información Geográfica (SIG), un sistema informático utilizado para catalogar, recopilar, consultar, analizar y visualizar datos geoespaciales, es un instrumento útil para demostrar la distribución y evaluación de los recursos en un territorio con respecto a las inequidades de salud. El mapa final proporcionará a la comunidad información valiosa para abordar la salud de la población gitana para diseñar planes que permitan mayores niveles de equidad en salud y un mayor uso de los recursos de la comunidad. Los objetivos de este estudio son: (1) Evaluar la sensibilidad de la organización y los proveedores; (2) Geocodificar los activos de salud a nivel local y (3) Proporcionar una herramienta útil que permita a la comunidad diseñar e implementar planes y acciones sensibles a la población gitana. Método: En primer lugar se identificaron los activos de salud de un barrio marginalizado de Sevilla con alta población gitana a través de entrevistas con



agentes claves de instituciones y organización que nos identificaron recursos comunitarios que ellos consideraban significativo para la salud de población gitana. A través de estas entrevistas iniciales podemos identificar tanto recursos disponibles como cuales áreas del barrio tienen alta densidad de población gitana. El próximo paso era desarrollar un cuestionario que medí la sensibilidad y accesibilidad de esos recursos a tres niveles: (1) a los servicios y organización; (2) profesionales de distintos servicios (3) a los usuarios gitano/gitanas. Se llevaron a cabo 200 entrevistas a vecinos gitanos y a 30 organizaciones utilizando este cuestionario. Resultados: Utilizando los resultados de los cuestionarios se desarrollo un mapa virtual. SIG ha permitido ilustrar la distribución de los activos en salud, asignando diferentes valores a las organizaciones, de acuerdo con su nivel sensible a los gitanos obtenido a través de la recogida de datos. Con el fin de representar los activos en salud, siete capas se añadieron a la información topográfica. Las organizaciones están representadas en el mapa como puntos, cuyos colores y tamaños varían según su sensibilidad gitana. Discusión: Este instrumento y proceso identifica donde se tiene que trabajar la sensibilidad gitana, donde hace falta recursos y como podemos llegar a trabajar con los vecinos mas marginalizado. Además, es una herramienta que podemos seguir alimentando de datos y compartir información con agentes claves para la mejora y optimización de recursos. Todo via falta de buscar la forma de representar los datos para que sean mas accesibles y representativos. El próximo paso es hacer un análisis de redes para ver la conexión entre los servicios, ver donde hay un peso con mas influencia y cuales servicios pueden servir como un punto de entrada a otros servicios que existen.

## SI598

### Aproximaciones al estudio de la calidad de vida desde la psicología

Isabel Benítez Baena  
Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, España

El interés por el estudio de la Calidad de Vida ha crecido notablemente en los últimos años. Dicho interés se ha extendido a numerosas disciplinas y a las distintas áreas dentro de cada disciplina, donde han surgido diversas aproximaciones. En psicología destacan la aproximación desde las ciencias sociales y desde las ciencias de la salud donde el concepto de Calidad de Vida implica connotaciones diferenciales. Desde las ciencias sociales se destacan los componentes subjetivos de las experiencias vividas por las personas, mientras que desde las ciencias de la salud se enfatiza el bienestar físico, ps ico y social. En ambos casos, el objetivo del estudio de la Calidad de Vida es conocer sus dimensiones e indicadores con la finalidad de promover una mejora en la vida de las personas. Para alcanzar este objetivo es necesaria la interacción entre los profesionales de diferentes campos y la promoción de estudios inter y multidisciplinarios. El objetivo de este simposio es presentar las tendencias en el estudio de la calidad de vida desde distintas áreas de la psicología y discutir las aportaciones, limitaciones y necesidades comunes y específicas de cada campo. Para ello, cuatro ponentes presentarán líneas de investigación y resultados encontrados durante la evaluación de la Calidad de Vida en distintos contextos. Se expondrán cuatro tipos de estudios: 1) estudios desarrollados desde la psicología social que evalúan el impacto del entorno y de aspectos sociales en el bienestar de niños y adolescentes; 2) estudios que analizan la relación entre el bienestar y variables educativas a nivel de rendimiento (aspectos cognitivos) y de variables no-cognitivas, 3) estudios que describen los factores asociados a la Calidad de Vida en pacientes con Esclerosis Múltiple; y 4) estudios centrados en la definición de los indicadores de la Calidad de Vida a nivel estructural. Se discutirán diferencias y semejanzas entre las aportaciones y se debatirán posibles líneas de trabajo que unifiquen los esfuerzos de profesionales procedentes de áreas de trabajo diversas.





## CS608

### Retos Metodológicos en la evaluación de la calidad de vida

Isabel Benítez Baena<sup>1</sup> y José-Luis Padilla<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, España

<sup>2</sup>Universidad de Granada, Granada, España

**Introducción:** La evaluación es uno de los elementos clave de nuestra disciplina ya que nos aporta información relevante sobre las variables objeto de estudio. Uno de los pasos previos a la evaluación es la definición de los constructos de interés, lo que implica la descripción de sus dimensiones e indicadores. A pesar de que la definición de la Calidad de Vida se ha abordado desde distintas disciplinas y desde distintas áreas, aún no se ha alcanzado consenso sobre los componentes de este constructo. Tradicionalmente los indicadores de Calidad de Vida se han centrado en aspectos socio-económicos, aunque en los últimos años han tomado fuerza las perspectivas centradas en las experiencias y percepciones de las propias personas. Sin embargo, los resultados sobre la Calidad de Vida de las personas, o incluso de grupos o países reflejan fluctuaciones poco asociadas a las definiciones disponibles hasta el momento. El objetivo de este estudio es presentar algunos de los retos más relevantes en relación a la definición, la evaluación y el estudio de la calidad de vida; así como explorar factores asociados al incremento o la disminución de la Calidad de Vida informada por participantes con distintas características. **Método:** En primer lugar, se presentará una revisión de las principales aproximaciones a la definición de la calidad de vida. A continuación, se analizará cómo dichas definiciones se trasladan a los instrumentos incluidos en estudios internacionales que evalúan la Calidad de Vida. Para ello, se utilizarán instrumentos y datos procedentes de estudios internacionales como la Encuesta Europea de calidad de Vida, la Encuesta Europea de Valores o la Encuesta Social Europea. El análisis se centrará en la comparación de elementos asociados a los instrumentos como: el modo de administración, el formato de los ítems, y la interpretación de las puntuaciones. Las respuestas de los participantes a los instrumentos indicados servirán para ilustrar e interpretar las posibles diferencias en los resultados encontrados, y para identificar el posible papel de algunas características de los participantes en su evaluación de la Calidad de Vida. **Resultados:** Los resultados del estudio se centrarán en identificar posibles relaciones entre las características de los instrumentos y los procedimientos utilizados para evaluar la Calidad de Vida y las respuestas proporcionadas por los participantes. **Conclusiones:** A partir de los resultados del estudio se discutirán las definiciones de Calidad de Vida que más se ajustan a las respuestas de los participantes, indicando los posibles factores asociados a diferentes "niveles" de calidad de vida. Además, se plantearán las limitaciones de las evaluaciones actuales de la Calidad de vida así como líneas de trabajo que faciliten cubrir las necesidades identificadas.

## CS684

### Calidad de vida en la infancia y la adolescencia: Estudio del bienestar subjetivo, aportaciones y retos para el futuro

Sara Malo Cerrato

Universitat de Girona, Girona, España

El concepto de calidad de vida (CV) se considera un constructo multidimensional que incluye tanto componentes objetivos como subjetivos de la vida de las personas, quedando englobado el Bienestar Subjetivo (BS) en esta última dimensión (Moyano & Alvarado, 2007). La dimensión subjetiva de la CV incluye las evaluaciones, percepciones y aspiraciones de los propios sujetos sobre su vida (Casas, 1996). En este sentido, el BS infantil se refiere a como los propios niños/as y adolescentes evalúan sus vidas de manera global y por ámbitos específicos de la vida (familia, amigos, tiempo libre, escuela, etc.) En la presente comunicación se expondrá cómo se entiende el estudio de la Calidad de Vida (CV) desde las ciencias sociales y, más concretamente, el estudio del Bienestar Subjetivo (BS) de niños/as y adolescentes desde su propia perspectiva. Para ello se presentarán los objetivos del equipo de investigación ERIDIQV-Equipo de Investigación en Infancia, Adolescencia, Derechos de la Infancia y su Calidad de Vida-, sus planteamientos epistemológicos, sus principales





líneas de investigación y, a modo de ejemplo, un resumen de las principales aportaciones científicas recientes al estudio del BS en la infancia y la adolescencia. Nuestro equipo de investigación ERIDIQV tiene como eje vertebrador de todas sus líneas de investigación la promoción la calidad de vida de niños/as y adolescentes. Desde su creación ha realizado investigación sobre satisfacción vital, valores, uso de medios audiovisuales, derechos de la infancia, infancia en riesgo, participación social, entre otros. Para tener una visión completa de las evaluaciones, percepciones y aspiraciones de niños/as y adolescentes sobre su propio BS, partimos de unas premisas y planteamientos ideológicos y epistemológicos determinados: el pluralismo metodológico y teórico; evaluación del cambio social positivo; atención a las teorías de la complejidad; el hecho de que comprender las realidades sociales complejas exige conocer la perspectiva de todos los agentes sociales implicados y la importancia de dar visibilidad a la infancia trabajando para disponer de indicadores sociales subjetivos específicos para este período de la vida. Para focalizar el debate se van a presentar las últimas contribuciones del equipo en el estudio del BS en la infancia. Concretamente, se dará respuesta a las siguientes cuestiones: ¿qué sabemos de los cambios en el bienestar subjetivo infantil con el paso del tiempo y de los factores que explican estos cambios?; ¿qué sabemos de los factores que contribuyen al BS infantil tal como lo definen los propios niños y niñas?; ¿qué sabemos de cómo preguntar a los niños/as sobre su bienestar?; ¿qué sabemos de la comparabilidad intercultural de los instrumentos para medir el bienestar subjetivo infantil?; ¿qué sabemos de las diferencias que existen entre distintos subgrupos de niños y niñas?. Para acabar, planteamos algunas limitaciones del estudio de la CV a estas edades y retos para el futuro.

**CS895**

## **Evaluación de la Calidad de Vida del alumnado en el Programa para la Evaluación Internacional de los Alumnos (PISA) y su relación con el rendimiento educativo**

Elena Govorova<sup>1</sup>, Isabel Benítez Baena<sup>2</sup> y Elena de la Guía Giménez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>2E Estudios, Evaluaciones e Investigación S.L., Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, España

**Introducción:** Un sistema educativo de calidad no solo debe alcanzar un mayor grado de adquisición de conocimientos o competencias del alumnado, sino promover el crecimiento personal y la Calidad de Vida de los individuos. Basándose en la necesidad de evaluar en qué medida los sistemas educativos de diferentes países son capaces de alcanzar alto rendimiento y al mismo tiempo asegurar el bienestar del alumnado, la última edición del Programa para la Evaluación Internacional de los Alumnos (PISA 2015) ha ampliado los instrumentos de evaluación incluyendo los ítems destinados a medir el constructo de la Calidad de Vida. El marco teórico de PISA 2015 define el bienestar del alumnado como “estado dinámico caracterizado por la habilidad y capacidad de alcanzar metas personales y sociales” e incluye cinco principales dimensiones - cognitiva, psicológica, social, física y material (OECD, 2016), centrándose en el entorno escolar y familiar de los alumnos, examinando temas como la comunicación con amigos y familiares y aspiraciones para la educación futura, entre otras. La finalidad del presente trabajo es evaluar las características psicométricas del instrumento de evaluación utilizado para medir el concepto de Calidad de Vida, y analizar la influencia de la Calidad de Vida en el rendimiento del alumnado. **Método:** Se analizaron las respuestas de 250.000 participantes de los 35 países miembros de la OCDE a la prueba PISA 2015. En primer lugar, se evaluaron las propiedades psicométricas de variables utilizadas para medir la Calidad de Vida a través de los métodos de la Teoría Clásica de los Tests y de la Teoría de Respuesta al Ítem. Además, se analizó la interacción entre las distintas dimensiones de la Calidad de Vida y el rendimiento del alumnado en ciencias, el área de conocimiento que PISA 2015 evalúa con una mayor precisión. **Resultados:** Los resultados mostraron propiedades psicométricas adecuadas en los ítems del instrumento de evaluación del bienestar del alumnado utilizado en PISA 2015. Además, se observaron altos niveles de relación entre las dimensiones de la Calidad de Vida y el rendimiento del alumnado en ciencias. **Conclusiones:** Se discutirán las implicaciones del estudio en relación a la influencia entre la calidad de vida y el rendimiento de los estudiantes. Se describirán las limitaciones de la evaluación, así como las necesidades del área educativa con respecto al constructo Calidad de Vida. **Palabras Clave:** PISA, Calidad de Vida, bienestar del alumnado, factores asociados al rendimiento



## CS1367

### Calidad de vida en esclerosis múltiple

Yolanda Higuera Hernández

Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón, Madrid, España

El estudio de la calidad de vida (CV) en esclerosis múltiple (EM) es un campo que se ha definido en los últimos años como importante en la práctica clínica. Esta patología neurológica reúne una serie de características que la hacen única: afecta de forma crónica y degenerativa a un sector poblacional joven, en una edad temprana relacionada con sus inicios profesionales y personales y para el cual no existe aún una terapia curativa. En esas condiciones, la calidad de vida se convierte en una de las prioridades de la gestión sanitaria de estas personas afectadas de EM (PcEM). La CV es un concepto multifactorial. En su consecución intervienen tanto factores personales, como médicos, sociales y familiares. A día de hoy, en el campo de la EM se trabaja en la implantación de un modelo asistencial basado en la medicina personalizada y en el empoderamiento de las PcEM, por lo que tener en cuenta su calidad de vida se torna fundamental para las decisiones y la gestión médico-sanitaria. Además, es una medida que debe tomarse no sólo a las PcEM sino a sus cuidadores principales, ya que ellos mismos van a repercutir de vuelta con un impacto directo en la CV de la PcEM. Existen varias herramientas de medida de la CV en la EM. Todas ellas tienen en común la subjetividad de las respuestas y la posible interferencia en su valoración de estados anímicos y de la fatiga del evaluado. En un inicio se utilizaron escalas generales pero a día de hoy existen algunas específicas para EM que recogen aspectos que son característicos de esta patología en concreto. Sin embargo, aún hay mucho trabajo que hacer para optimizar las características psicométricas de algunas de las más utilizadas, para mejorar su fiabilidad y sensibilidad al cambio y para recoger más aspectos relevantes y su impacto en la vida de estas personas.

## SI627

### Concepción de la lectura y su evaluación en el ámbito nacional y europeo (Nuevas tendencias)

Jose Antonio León Cascón

Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

Los estudios de PISA o PIRLS, así como en las concepciones internacionales más actuales de la psicología y otras áreas afines, es que la lectura, ya como proceso o competencia, es asumida como una tarea extraordinariamente compleja, que requiere de la conjunción de múltiples procesos, y cuya actividad coordinada permite extraer, comprender, interpretar y juzgar lo leído. El lector queda lejos de considerarse como un sujeto pasivo y receptivo y que se limita únicamente a la decodificación o a preocuparse del léxico. Por el contrario, es parte muy viva y activa de la lectura, pues se enfrenta a ella con conocimientos y habilidades que le orientan a desvelar el significado de lo que lee. De esta manera, analizar el contenido de un pasaje, seleccionar algunas de sus partes, ser capaz de sintetizarlas o resumirlas, responder a cuestiones concretas o generales, relacionar una parte con otra, buscar explicaciones a partes más o menos incompletas, predecir posibles consecuencias, detectar inconsistencias, repararlas, etc., no son sino múltiples manifestaciones de esa interacción entre el texto y el lector que produce como efecto la comprensión. Actualmente van desvelándose nuevas formas de concebir y evaluar la comprensión lectora tanto en el ámbito nacional como el europeo vinculadas a este tipo de tareas. Dentro de estas nuevas formas de entender y concebir la lectura se sitúan nuevas pruebas que analizan la lectura desde varias perspectivas, alguna de ellas se tratarán en este simposio. Una de ellas es la prueba ECOMPLEC que trae como novedad la evaluación distintos tipos de textos asociados a distintos tipos de comprensión, pudiéndose aplicar a niños de 10 a 12 años. Otra prueba Resumev, permite analizar la calidad del resumen realizado por un niño y, una vez evaluado, puede vincularse con la comprensión lectora, estableciendo una relación estrecha entre lectura y escritura. Desde otra perspectiva, puede establecerse pruebas de comprensión lectoras asociadas a patrones de movimientos oculares, a la realización de inferencias, a la comprensión de viñetas e, incluso, a análisis de la comprensión lectora dirigida a personas invidentes

en donde se compara la lectura braille, tinta electrónica, lectura oral sintetizada o "naturalizada". En este simposio, varios especialistas tomarán la palabra para desarrollar cada uno de estos puntos.

## CS710

### Procesamiento de inferencias causales en niños y adultos: un estudio con movimientos oculares

Inmaculada Escudero Domínguez<sup>1</sup> y José A. León Cascón<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología, UNED, Madrid, España

<sup>2</sup>UAM, Madrid, España

**Resumen** Las inferencias causales son esenciales en la comprensión del discurso. Este estudio analiza los movimientos oculares en niños y adultos jóvenes durante la generación de inferencias en textos narrativos. Los resultados sugieren que la arquitectura causal es similar en niños y adultos, pero muestran diferentes patrones de movimientos oculares. Método 24 niños (9-10 años) y 22 adultos jóvenes (18-20) participaron en este estudio. Se emplearon 7 textos narrativos (6 experimentales y 1 de práctica). Cada texto contenía diez oraciones. Los textos fueron presentados en cada una de las tres condiciones, dependiendo de la Oración Crítica (la oración que generaba o no una inferencia): Explicativa, Predictiva y Neutra (no genera una inferencia). La posición de la Oración Crítica fue contrabalanceada entre los textos, apareciendo en diferentes posiciones (desde la séptima a la novena oración). La siguiente oración mostraba explícitamente la información esencial del texto y no difería entre las condiciones. La última oración continuaba con la resolución de la historia. Se llevó a cabo un estudio normativo para asegurar que (a) no se generaban inferencias en las oraciones neutras, y (b) la inferencia explicativa y predictiva generaban el mismo target (e.g., quemar). Se analizaron los movimientos oculares en las oraciones críticas en niños y adultos. Resultados Se llevaron a cabo dos análisis de varianza (ANOVAs). El primero fue un análisis factorial mixto de 2 (Grupo: niños y adultos)  $\times$  3 (Oración Crítica: explicativa, predictiva y neutra), y su objetivo era analizar el número de fijaciones. El nivel de precisión de la comprensión, medido a través de una pregunta de comprensión al final de cada texto, fue del 90% o superior y similar en las diversas condiciones experimentales. Encontramos un efecto significativo de la variable Grupo ( $F(1, 269) = 57.121$ ,  $MSE = 844.983$ ,  $p < .001$ ), siendo el número de fijaciones mayor en niños que en adultos. Asimismo, encontramos un efecto significativo de la variable Oración Crítica ( $F(2, 269) = 9.506$ ,  $MSE = 140.619$ ,  $p < .001$ ). En este caso, las oraciones que generaban las inferencias explicativas y predictivas generaron mayor número de fijaciones, en comparación con la oración neutra, no encontrando diferencias significativas entre las dos primeras. Este patrón de activación de las inferencias fue similar en ambos grupos (niños y adultos), no encontrando un efecto significativo de la interacción Grupo  $\times$  Oración Crítica. Repetimos el mismo análisis para la variable duración media de la fijación. Encontramos nuevamente un efecto significativo de la variable Grupo ( $F(1, 269) = 25.88$ ,  $MSE = .192$ ,  $p < .001$ ), siendo la duración mayor en niños que en adultos. En este caso, no se encontraron diferencias significativas para la variable Oración Crítica, ni efecto de la interacción. Conclusiones Los resultados aquí presentados son consistentes con investigaciones anteriores de tipo conductual y de movimientos oculares, mostrando que las inferencias causales están ya presentes desde la infancia. Asimismo, a medida que la edad cronológica aumenta, los tiempos de lectura y la duración de las fijaciones disminuye, realizando menor número de fijaciones y regresiones.



## CS801

### Aportaciones del estudio de la comprensión de textos en personas ciegas al conocimiento sobre la comprensión lectora de la población general

Luis González-García

Organización Nacional de Ciegos Españoles (ONCE), Vigo, España

**Introducción** La mayoría de la población accede a la información textual utilizando la vista. Las personas ciegas lo hacen utilizando el braille (tacto) y/o grabaciones de voz humana o sistemas de voz sintética (oído). Esos canales sensoriales suponen una descodificación y un procesamiento de estímulos distintos, lo que podría afectar a la comprensión. **Método** Se evaluó la comprensión de textos, utilizando la prueba 5 del PROLEC-SE (Ramos y Cuetos, 1999), en dos muestras: una de personas ciegas (n=122) y otra de personas videntes (n=133), cuyos niveles educativos iban desde el final de Educación Primaria hasta titulados universitarios. Los textos fueron presentados en braille/tinta, grabados por una lectora profesional (voz natural), y emitidos desde una síntesis de voz. **Resultados** La velocidad lectora en braille es menos de la mitad de la velocidad lectora en tinta. Pese de ello, la comprensión lectora de ambos grupos es similar, mientras que la comprensión oral de las personas ciegas, tanto en voz natural como en sintética, es significativamente mejor que la de las personas videntes. La comprensión de textos de las personas ciegas es significativamente mejor cuando utilizan braille que cuando utilizan sistemas de voz sintética; y esta, a su vez, mejor que cuando utilizan grabaciones de voz natural. La comprensión de textos de las personas ciegas mejora significativamente una vez superada la ESO, cuanto más experiencia tienen como lectores en braille o en el uso de síntesis de voz, y cuando su ceguera apareció después de los 14 años. **Conclusiones** Las personas ciegas presentan mejores rendimientos en comprensión de textos cuanto utilizan braille que cuando utilizan voces sintéticas o naturales, observándose una notable mejoría entre el final de la ESO y el inicio del Bachillerato (hacia los 16 años), cuando tienen automatizados los procesos de decodificación, y pueden destinar más recursos cognitivos a los procesos de comprensión lectora. Ese momento de mejoría es coincidente tanto con el patrón evolutivo de la capacidad de la memoria de trabajo en población general (Warren y Hatton, 2003; Withagen, Kappers, Vervloed, Knoors y Verhoeven, 2013) como con el de la comprensión verbal de personas sordas usando lengua de signos (Rodríguez-Ortiz, 2007). Esa triple coincidencia vendría explicada por la existencia de un factor general de comprensión (Crowder, 1985; Danks y End, 1987; Gernsbacher, 1991; Wren, 2000), que trascendería la vía de acceso a la información.

## CS1648

### Evidencias de validez de la prueba de comprensión lectora ECOMPLEC

Ricardo Olmos Albacete<sup>1</sup>, José Antonio León Cascón<sup>1</sup>, Inmaculada Escudero Domínguez<sup>2</sup>, José Ángel Martínez<sup>1</sup> y Olga Jastrzebska<sup>1</sup>

<sup>1</sup>UAM, Madrid, España

<sup>2</sup>UNED, Madrid, España

Las pruebas de comprensión lectora ECOMPLEC.Pri y ECOMPLEC.Sec se han estudiado durante los último cinco años con una muestra de más de 4.000 personas provenientes de diferentes países y diferentes niveles académicos. A lo largo de estos años se han examinado diferentes aspectos que tratan de examinar su adecuación para una evaluación moderna de la comprensión lectora. El propósito de esta comunicación es hablar de diferentes evidencias de validez que ponen de relieve dicha adecuación. En particular, se hablará de su correlación con criterios externos, diferencias por género y por curso (modelos de invarianza) así como su relación con variables metacognitivas, fundamentales para el aprendizaje en primaria y secundaria.

**CS1718**

## **Baremación de una prueba estandarizada de resúmenes (RESUMeV) para los niveles de 4º y 6º de primaria asociada al nivel de comprensión lector**

Jose Antonio León Cascón<sup>1</sup>, David J Moreno<sup>1</sup>, Lorena A Martín<sup>1</sup> y I Escudero Dominguez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>UNED, Madrid, España

**Introducción:** El supuesto del que partimos es que un buen resumen lleva implícita una buena comprensión, de tal manera que el lector no sería capaz de realizar un buen resumen si antes no comprendiese el texto. Ello implicaría, por ejemplo, establecer una línea argumental en la que la relación de ideas fundamentales expresadas en el texto conllevarse un buen nivel de coherencia, una lógica causal y una expresión adecuada. **Objetivo:** El objetivo del estudio fue el de mostrar evidencias de fiabilidad y validez para una prueba de resúmenes (RESUMeV) que evalúa el grado de comprensión lectora en alumnos de cuarto y sexto de primaria. **Método:** En este estudio participaron un total de 528 estudiantes de primaria, de los cuales 236 fueron estudiantes de 4º de primaria (9 y 10 años) y 292 a 6º de primaria (11 a 13 años). Todos estos alumnos procedían de 21 centros escolares. Para evaluar la consistencia interna, se calculó el alfa de Cronbach en los criterios de evaluación de resúmenes (contenido, coherencia y estilo) y su índice de homogeneidad (Hj ). La validez se evaluó mediante la comparación entre niveles académicos. **Resultados:** Se obtuvieron índices elevados significativos de fiabilidad y de validez. Los resultados proporcionan evidencia empírica para la validez de la prueba y a la estrecha relación entre los procesos de lectura-escritura.

**SI644**

## **Bases psicobiológicas de la interacción entre el desarrollo y estilo de vida: implicaciones para la salud**

Nélida María Conejo Jiménez

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Una de las principales preocupaciones de todos los países desarrollados en la actualidad es el estilo de vida saludable de su población y las repercusiones que ésta está teniendo en su salud mental y física. Teniendo en cuenta diferentes variables relacionadas con los estilos de vida, como la nutrición, el estrés, la exposición a contaminantes o consumo de sustancias tóxicas (alcohol, drogas), etc. en función del desarrollo evolutivo de la población (desarrollo prenatal, infancia, adolescencia, adultez o vejez) se observa que éstas se correlacionan y/o están interrelacionadas con la aparición de numerosas enfermedades o trastornos mentales como como la obesidad, el estrés, la depresión, la ansiedad, impulsividad, alteraciones de la conducta social y emocional, autoestima... Dada la gran trascendencia de la relación entre estilos de vida y la satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar el desarrollo y bienestar biopsicosocial personal, el presente simposio contará con cinco presentaciones que abordarán actuales y destacados factores de riesgo biológicos, psicosociales y ambientales que afectan la salud y bienestar mental. Así mismo, tendrán en especial consideración las relaciones recíprocas existentes entre el desarrollo del cerebro, basado en la experiencia temprana, y su efecto sobre la salud física y mental, el aprendizaje y la conducta en la vida adulta. En esta misma línea, en un primer bloque el Dr. Fernando Sánchez-Santed explicará los efectos que, principalmente a nivel de la conducta social, impulsiva y atencional en roedores adolescentes y adultos de ambos sexos, provoca la exposición al plaguicida organofosforado clorpirifós durante el neurodesarrollo prenatal como postnatal. A continuación, la Dra. Paloma Collado expondrá la relevancia de la nutrición durante las primeras etapas de la vida y su papel esencial en la construcción de los circuitos neurohormonales que regulan la alimentación, haciendo énfasis en la función organizadora de la hormona estradiol y las diferencias de sexo en roedores en estas fases del desarrollo temprano. Posteriormente, la Dr. Nélida Mª Conejo hablará de las alteraciones conductuales y modificaciones reversibles anatómo-funcionales que se pueden producir en el sistema nervioso central inducidas



por experiencias vitales adversas prolongadas durante el desarrollo postnatal temprano en roedores. En un segundo bloque, la Dra. Milagros Gallo mostrará los efectos del envejecimiento en los circuitos y mecanismos cerebrales relacionados con la memoria de reconocimiento gustativa y su relación con la desnutrición en ancianos y el desarrollo de futuras estrategias de intervención. Por último, la Dra. Alicia Salvador presentará un acercamiento integrador con múltiples metodologías de estudio, en humanos y animales, abordando los efectos y control del estrés en el cerebro, y sus relaciones con el desarrollo de trastornos neurológicos y enfermedades metabólicas.

## CS679

### Consecuencias de la exposición perinatal al plaguicida organofosforado Chlorpyrifos

Fernando Sánchez Santed<sup>1</sup>, Cristian Pérez Fernández<sup>2</sup> y Miguel Morales Navas<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Almería, Almería, España

<sup>2</sup>Dpto. Psicología. Universidad de Almería, Almería, España

El uso de plaguicidas está muy extendido mundialmente. La exposición a los mismos puede ocurrir laboralmente (exposición a dosis altas) o puede ser una exposición a dosis bajas o muy bajas, pero de manera crónica, como ocurre por la exposición medioambiental o también a través de la dieta. Los organofosforados son una familia de plaguicidas y gases de guerra definidos funcionalmente por su capacidad de inhibir a las colinesterasas. Tienen distintos grados de toxicidad, en función de la molécula específica, pero se sabe que a dosis altas producirán toxicidad aguda por sobreestimulación colinérgica, y secuelas neurotóxicas caracterizadas por alteraciones neuropsicológicas y/o conductuales. Las posibles consecuencias de la exposición crónica a dosis bajas no están bien caracterizadas, y menos aún la exposición durante el neurodesarrollo. Por un lado, parece la exposición crónica podría interactuar con la susceptibilidad a la neurodegeneración, como Alzheimer y Parkinson (Sánchez-Santed y cols., Cortex 2016). Por otro lado, se sabe que, al menos en zonas agrícolas, los residuos de plaguicidas son detectables en muestras biológicas de mujeres embarazadas y de niños. Además, diversos trabajos epidemiológicos relacionan la exposición a plaguicidas, y en concreto al organofosforado Chlorpyrifos (Cpf), con diversas alteraciones del neurodesarrollo desde el retraso psicomotor al TDAH o los Trastornos del Espectro Autista. Nuestro grupo de investigación lleva años trabajando en la neurotoxicidad del Chlorpyrifos, como molécula modelo de los organofosforados. Hemos podido comprobar que una única intoxicación aguda tiene consecuencias a largo plazo caracterizadas por alteraciones en aprendizaje y memoria espacial (Sánchez-Santed y cols. 2004; Cañadas y cols., 2005), así como un incremento en la conducta impulsiva (Cardona y cols., 2011) y un aumento de las perseveraciones en la tarea 5-CSRT (Montesdeoca y cols., 2013). El Chlorpyrifos es responsable de cambios en los niveles de monoaminas a medio plazo en los núcleos estriado y accumbens (Moreno y cols., 2008) así como de los niveles de GABA y Glutamato en estriado a largo plazo (Montesdeoca y cols., 2013). Probablemente uno de los mecanismos responsables de los cambios descritos sea el incremento del estrés oxidativo y la neuroinflamación (López-Granero y cols., 2013). En la actualidad estamos interesados en los posibles efectos de la exposición perinatal a dosis bajas de Chlorpyrifos en el comportamiento social, la actividad locomotora y el procesamiento ejecutivo (atención e impulsividad). Para ello hemos expuesto prenatalmente durante los días 9-12 de gestación a 5mg/kg de Cpf, o postnatalmente entre los días 10 y 15 a ratas Wistar y distintos subgrupos de machos y hembras tratados y controles han sido evaluados durante la adolescencia en el test de Crawley y el test Tube, actividad locomotora espontánea en cajas de actividad, junto con un screening de respuesta a distintas drogas modelo (anfetamina, escopolamina, alopazolam) para finalmente ser evaluadas ya de adultas en el 5-CSRT. Mostraremos los resultados de estas pruebas en función de la exposición o no al plaguicida, así como su posible interacción con el sexo. Este trabajo ha sido financiado por el proyecto PSI2014-55785-C2-1-R

**CS694****Estudio de vulnerabilidad y resistencia al estrés social**

Alicia Salvador Fernández-Montejo  
Universidad de Valencia, Valencia, España

El incremento de patologías y trastornos asociados al estrés ha sido reconocido por la OMS y otros organismos internacionales y nacionales. La respuesta de estrés es adaptativa a corto plazo pero puede dejar de serlo cuando la exposición al estrés se hace crónica como sucede en numerosas situaciones sociales actuales. Esto ha motivado un fuerte incremento de la investigación sobre las bases biológicas de las respuestas e interacciones sociales en situaciones de estrés. Este claro interés asociado a la fuerte necesidad actual ha motivado el empleo de diferentes aproximaciones, combinando estudios en seres humanos, tanto en laboratorio como en campo, con modelos animales. Esta aproximación integradora, con múltiples metodologías de estudio, en humanos y animales, busca conocer los efectos del estrés en el cerebro, y, como consecuencia, en el comportamiento y en la salud. Un aspecto fundamental es el análisis de los efectos y control del estrés asociado a trastornos neurológicos y enfermedades metabólicas. Este programa de investigación incluye el análisis de potenciales factores de vulnerabilidad y resistencia que puedan contribuir a explicar las diferencias individuales en la adaptación al estrés y, como consecuencia, en su impacto sobre la salud, lo que constituye, en la actualidad, uno de los mayores retos para la investigación biomédica. En esta investigación, de naturaleza eminentemente psico-biológica, se integran diferentes niveles de análisis para abordar los mecanismos mediadores del binomio estrés-salud. Este conocimiento permitirá fundamentar las estrategias de intervención necesarias para la prevención y tratamiento, contribuyendo a la consecución de programas de actuación más específicos y eficaces. Financiación estatal (Plan Nacional, PSI2013-46889 y PSI2016-78763) y autonómica (Grupos de excelencia, PROMETEOII/2015/020)

**CS816****Efectos de la malnutrición durante el desarrollo en el sistema neurohormonal que regula la ingesta**

Paloma Collado Guirao<sup>1</sup>, Beatriz Carrillo Urbano<sup>1</sup>, Francisca Díaz<sup>2</sup>, Julie Ann Chowen<sup>2</sup> y Helena Pinos Sánchez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>UNED, Madrid, España

<sup>2</sup>Dpto. de Endocrinología, Hospital Universitario Niño Jesús, Madrid, España

Durante los periodos de máxima susceptibilidad del desarrollo la malnutrición, ya sea debida a la falta de calidad de los alimentos o al exceso o defecto en la cantidad de nutrientes que se ingieren, puede a largo plazo producir desajustes en los circuitos hipotalámicos y, por tanto, afectar a la eficacia del metabolismo energético, dando lugar a la aparición de trastornos metabólicos en el periodo adulto (Bedi et al., 1984; Morgane et al., 1993). Nuestras investigaciones tratan de poner de manifiesto las alteraciones que la desnutrición durante el desarrollo puede producir en distintos parámetros neurofisiológicos implicados en la regulación de la ingesta en la rata, así como profundizar en la posible implicación del estradiol en la programación del sistema que regula la alimentación. Estudios previos revelan que la desnutrición prenatal y/o postnatal produce alteraciones en la población neuronal (Plagemann et al, 2000; Bedi, 2003). Resultados obtenidos en nuestro laboratorio en ratas pusieron de manifiesto que una restricción severa de la dieta desde el día de gestación 6 (G6) hasta el día 60 postnatal (P60) produce alteraciones en el número de neuronas del locus coeruleus (LC) y en la expresión del péptido orexina en el núcleo lateral del hipotálamo (HL). Aunque la desnutrición afectaba por igual a machos y hembras, la rehabilitación nutricional en un periodo temprano del desarrollo o en el momento del destete, producía efectos diferentes en ambos sexos, tanto en el número de neuronas del LC como en la expresión de orexina en el HL (Pinos et al., 2004; 2011). Con el objetivo de comprobar si el estradiol, hormona inhibidora de la ingesta y con una función organizadora de circuitos neurales durante el desarrollo, podría ejercer algún efecto modulador a largo plazo sobre las alteraciones que produce la desnutrición, se administró 0.4 mg/kg de estradiol desde el día P6 hasta el P13 a ratas





hembra. Los resultados mostraron que, efectivamente, el tratamiento de estradiol revertía el descenso de los niveles hipotalámicos de mRNA POMC que producía la desnutrición y, además, producía una disminución en los niveles plasmáticos de estradiol, testosterona y grelina con respecto a los grupos controles y a los desnutridos. Estos trabajos muestran la importancia que tienen las condiciones nutricionales durante el desarrollo para el establecimiento de los circuitos neurohormonales que regulan la alimentación y la necesidad de tener en cuenta los procesos neurofisiológicos que se llevan a cabo en machos y hembras durante las primeras etapas de la vida. Esto nos permitirá determinar el impacto que las condiciones alimentarias pueden provocar en el funcionamiento del circuito de la ingesta y así establecer procedimientos que minimicen los efectos perjudiciales y garanticen un funcionamiento eficaz en el periodo adulto, previniendo la aparición de trastornos alimentarios. Trabajo realizado con los proyectos: PSI2014-57362-P; BFU2014-51836-C2-2R; and CIBEROBN.

## CS981

### Efectos conductuales y neurobiológicos del enriquecimiento ambiental tras la separación maternal postnatal prolongada

Nérida María Conejo Jiménez, Estíbaliz Herrera de la Llave, Jorge L. Arias y Héctor González-Pardo  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Numerosos estudios realizados en modelos animales han mostrado que la exposición crónica a factores ambientales estresantes, como las experiencias vitales adversas prolongadas durante el desarrollo postnatal temprano, suelen tener efectos negativos duraderos sobre el neurodesarrollo, pudiendo alterar diversas funciones cognitivas y aspectos emocionales del comportamiento en la adolescencia y la etapa adulta. Del mismo modo, la exposición a estrés psicosocial temprano ha sido vinculado con la manifestación de diversas psicopatologías que se manifiestan en la adolescencia o en la edad adulta, tales como los trastornos de ansiedad y la conducta impulsiva entre otros, como ha mostrado nuestro grupo de trabajo (Spivey y cols., 2009; Colorado y cols., 2006). Uno de los modelos experimentales más empleados de inducción de estrés social en roedores es la separación materna durante el periodo postnatal temprano, en el momento en que las crías requieren de los cuidados maternos para un adecuado desarrollo cerebral y, en particular, durante las primeras semanas de vida, periodo en el cual se desarrolla funcionalmente el eje hipotálamo-hipofisario-adrenal implicado en la respuesta endocrina de estrés fisiológico. Por otro lado, se sabe que la crianza en grupo numeroso de roedores en un entorno ambiental enriquecido mediante la presencia de diversos objetos y estímulos ambientales que favorecen el juego, la conducta exploratoria y la interacción social (enriquecimiento ambiental) aumenta la plasticidad cerebral favoreciendo la arborización dendrítica, la neurogénesis, la sinaptogénesis y la potenciación a largo plazo (Simpson y cols., 2011), pudiendo revertir o contrarrestar en gran medida las alteraciones causadas por la exposición temprana al estrés (Koe y cols., 2016). El objetivo principal de nuestro grupo de trabajo actualmente consiste en determinar los beneficios del enriquecimiento ambiental durante la etapa adolescente a nivel conductual y neurobiológico, en animales expuestos a una separación maternal postnatal prolongada. Para ello, empleamos grupos de animales sometidos a un protocolo de separación materna de cuatro horas diarias entre los días postnatales 2 y 21. Tras este periodo de 21 días, los animales fueron separados en dos grupos, un grupo control sin manipular y otro grupo al que se le aplicó el protocolo de enriquecimiento ambiental, mediante su establecimiento conjunta en una jaula de grandes dimensiones con diversos objetos que se cambiaban periódicamente hasta el día postnatal 65. Se mostrarán los resultados obtenidos en una prueba de aprendizaje y memoria espacial de ambos grupos de animales durante la etapa adulta, con respecto a un grupo control sin manipulación experimental, así como los cambios anatómicos detectados en estructuras del sistema límbico empleando volumetría por resonancia magnética. Por último, se mostrarán diferencias entre grupos experimentales en el metabolismo cerebral basal de la glucosa a nivel de diversas regiones, empleando la tomografía por emisión de positrones. Este trabajo ha sido financiado por los proyectos: PSI2013-45924P, PSI 2015-73111-EXP, GRUPIN 14-088.





## CS1130

### Taste recognition memory and the aging brain

Milagros Gallo Torre<sup>1</sup>, Beatriz Gómez Chacón<sup>2</sup>, Alejandro Navarro Expósito<sup>2</sup>, ALEJANDRO BORJA GRAU PERALES<sup>3</sup> y Enrique Morillas González<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Dep. Psicobiología. Instituto de Neurociencias. Centro de Investigación Biomédica.

Universidad de Granada., Granada, España

<sup>2</sup>Dep. Psicobiología. Universidad de Granada., Granada, España

<sup>3</sup>Universidad de Granada, ARMILLA, España

The impairment of chemosensory recognition memory is among the first signs of pathological aging. While hyposmia and odor identification deficits are early markers of aging-related pathologies such as Alzheimer's and Parkinson's Diseases, the gustatory function is remarkably preserved at advanced ages. This opens the opportunity to use taste recognition memory in order to assess the potential changes that a long life has presumably induced in the memory brain circuits. Thus, in order to explore the effect of aging on the brain circuit involved in taste recognition memory we have explored the neural activity induced by novel and familiar flavors in several brain areas applying c-Fos immunohistochemistry in 3-5-month-old adult and 24 month-old aged rats. The results indicate that aging induces complex changes of the brain activity pattern which are not explained by the behavioural performance. Aging did not prevent taste neophobia or the increased intake of the flavoured solution as the taste became familiar. However, a higher number of taste exposures was required, thus suggesting difficulties with familiarity. Accordingly, aged rats exhibited a delayed and even increased activity in comparison to adult rats in the nucleus accumbens. A similar activity pattern to that of younger adult groups was found in thalamus, amygdala, piriform and prefrontal cortex but an opposite activity pattern was evident in perirhinal cortex. Taste recognition deficits leading to increased food neophobia has been proposed as one of the reasons of undernutrition in elderly. Therefore, in addition to gain knowledge of the effect of aging in the brain mechanism of recognition memory these results might help to develop new interventions leading to a healthier, happier and longer life. Supported by PSI2014-57643-P (MINECO. Spain), FPU fellowship to Alejandro Grau Perales (FPU14/1531. MED. Spain) and FPI fellowship to Alejandro Navarro Expósito (MINECO. Spain).

## SI674

### Envejecimiento Activo: vías alternativas para reconocer el rol activo de las personas mayores

Jesús Varela Mallou

Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

Desde la aparición del concepto de envejecimiento activo a manos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) a finales de la década de 1990, han sido numerosas las aportaciones enmarcadas en este concepto, elaboradas desde la investigación, la política y la práctica para fomentar la actividad entre las personas mayores con el fin de incrementar su calidad de vida. La aproximación conceptual inicial era amplia y multidimensional, aludiendo a la maximización del bienestar y la participación de manera amplia, contemplando actividades sociales, económicas, culturales, espirituales y cívicas. No obstante, la realidad práctica de su estudio y aplicación es más restrictiva, centrándose fundamentalmente en el plano laboral, la actividad física o la dimensión físico-funcional y que se convierten en criterios restrictivos del envejecimiento activo. El objetivo de este simposio es promover la discusión y puesta en común de formas más amplias de reconocer y favorecer el rol activo de las personas mayores, en el marco del envejecimiento activo. La primera presentación describirá un modelo conceptual así como un instrumento de medida del concepto a nivel individual, concebido desde un punto de vista más amplio al unificar la visión política, científica y social sobre el mismo. Tal modelo incluye diferentes elementos de la vida de las personas susceptibles de ser modificados mediante programas de intervención para la promoción del envejecimiento activo.



La segunda presentación mostrará un proyecto de la Universidad de Santiago de Compostela en el que se potencia el voluntariado, el envejecimiento activo y el reconocimiento del rol de las personas mayores. En este caso, se fomenta la creación de una red de apoyo a diferentes agentes sociales, en los que las personas que hayan alcanzado la edad de jubilación y con alta cualificación profesional contribuyen con su experiencia y trabajo en áreas como la docencia, el asesoramiento profesional, la colaboración en áreas culturales o el voluntariado. La tercera presentación expondrá el programa de amigabilidad que se está desarrollando en el País Vasco "Euskadi Lagunkoia", en el que las personas mayores protagonizan el rediseño de los municipios, con el fin de mejorar la calidad de vida y el bienestar de los ciudadanos/as siguiendo la metodología de la OMS (2007). Con ello, se busca fomentar el protagonismo y la participación de los mayores, conjugando el conocimiento científico y popular para empoderar a las personas implicadas con el fin de mejorar aspectos como las relaciones entre los ciudadanos o la transferencia de los cuidados, entre otras. Finalmente, la última presentación tratará sobre un programa de investigación creado con personas mayores y que se centra en la monitorización continua de las necesidades y los problemas que afectan a la calidad de vida de los mayores que viven en la comunidad. Basado en ello, se proporcionan herramientas para el diseño de políticas locales amigables con las personas mayores basadas en la evidencia así como los retos y las oportunidades de involucrarlos en la investigación, política y el cambio social a nivel local, promoviendo con ello el envejecimiento activo de una manera integral.

## CS681

### Age-Friendly Cities and Communities: Operativizando el paradigma del Envejecimiento Activo

Elena del Barrio<sup>1</sup>, Ainara Tomasena<sup>2</sup>, Erlantz Allur<sup>2</sup> y Mayte Sancho<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Matia Instituto, Madrid, España

<sup>2</sup>Matia Instituto, Donostia, España

La iniciativa Age-Friendly Cities and Communities lanzada por la OMS en 2005 tiene como objetivo general llevar a la práctica en lo local el paradigma del Envejecimiento Activo (OMS 2002). Este paradigma, de tan grandes dimensiones, ha sufrido un proceso de cierta banalización desde su teorización en 2002 y siendo asociado a cualquier actividad dirigida a las personas mayores que tuviera un enfoque "positivo", "activista", convirtiéndose en un calificativo que se vincula a programas donde se otorga un rol de mero espectador, consumidor o usuario a la persona mayor, dejándose de lado su implicación en las actividades y en la toma de decisiones, la participación. En el programa de amigabilidad, son las personas mayores las protagonistas de un proceso de generación de bienestar que va a revertir en la vida cotidiana, que va reclamar una recuperación más racional de los espacios públicos, de las relaciones entre los ciudadanos, de las transferencias de cuidados... de todas esas pequeñas cosas que hacen que la vida cotidiana en el municipio sea un poco más humana y más satisfactoria para todos y todas. La experiencia del País Vasco en esta iniciativa se inició en 2012 con la puesta en marcha del proyecto "Euskadi Lagunkoia". En el desarrollo del proceso se ha trabajado siguiendo la metodología de la OMS (OMS, 2007) y la metodología de Investigación Acción Participativa (IAP). En la actualidad, 40 municipios en el País Vasco están adheridos a este programa trabajando para mejorar la calidad de vida de sus ciudadanos/as. Cada municipio desarrolla un proceso independiente, autónomo y flexible, pero se intentan seguir algunas claves para el buen desarrollo del proyecto. Algunas de estas claves se refieren a que el origen sea desde abajo, siendo la propia ciudadanía la que reclama al Ayuntamiento la adhesión a este programa; surge de una necesidad sentida compartida, hay una concienciación previa; se conforma un Grupo Promotor que trabaja de forma autogestionada y autónoma; conjuga el conocimiento científico y el popular; es un proceso dialéctico desde conocer para intervenir; y se dirige a la resolución de problemas concretos con el resultado de empoderar a las personas implicadas. Se trabaja en colaboración con ayuntamientos y asociaciones dotando de protagonismo y liderazgo a la ciudadanía en general y a las personas mayores en particular. Traspasando las barreras del envejecimiento activo hacia la ciudadanía activa. Promoviendo el rol activo de las personas mayores en las decisiones sociales y políticas en un marco territorial concreto.

**CS699**

## **ActivaSenior. Promoviendo el envejecimiento activo desde el voluntariado cualificado**

Manuel Gando y Crego

Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

El proyecto ActivaSenior USC-CRE es un proyecto creado desde la Cátedra Cruz Roja Española de la Universidad de Santiago de Compostela, cuyo objetivo fundamental es la mejora de la calidad de vida de las personas mayores. Este proyecto, desarrollado en colaboración con el Servicio de Participación e Integración Universitaria, supone una oportunidad única de unificar y encauzar esfuerzos y tareas de las entidades participantes y potencia el voluntariado, el envejecimiento activo y la puesta en valor de las personas mayores. Para ello, se ha creado un organismo compuesto por mayores de reciente jubilación y que deseen participar activamente tanto en las actividades que se propongan como en aquellas que deseen proponer. Los participantes de este proyecto son personas que han dejado su puesto de trabajo por alcanzar la edad establecida de jubilación en diferentes organizaciones públicas ubicadas en la capital gallega, como la Universidad de Santiago de Compostela, el Complejo Hospitalario Universitario de Santiago o la Xunta de Galicia. Los participantes son personas con alta cualificación profesional, que han desarrollado una vida laboral vinculada a la docencia, la asistencia o a la gestión de alto nivel y que por motivos de edad no pueden seguir vinculados a la actividad que venían prestando. Estos profesionales están de manera habitual altamente formados y cuentan con una experiencia profesional, personal y un bagaje que debería ser reconocido, a la vez que se les ofrece oportunidades para continuar el desarrollo de su potencial. El reclutamiento de los voluntarios se realiza mediante un contacto con los departamentos de personal de las organizaciones mencionadas, con el fin de poder establecer la comunicación con las personas jubiladas en los últimos años. Posteriormente, tras la presentación del proyecto y la aceptación de formar parte del mismo, se trata de ajustar las preferencias de actuación a las diferentes áreas de intervención y actividades propuestas. Junto a ello, se recaban opiniones, sugerencias o propuestas de actividades para desarrollar por medio de una encuesta en papel o vía online. Tras la constitución del grupo de voluntarios ActivaSenior, se realiza una breve jornada formativa, acreditándolos y proporcionando los seguros correspondientes, para la posterior ejecución de tareas en diferentes ámbitos sociales. Las áreas de intervención del proyecto comprenden desde actividades muy variadas, desde aquellas relacionadas con la docencia, como la dirección de trabajos de fin de grado, la docencia o conferencias, hasta aquellas relacionadas con el ámbito profesional, mediante el asesoramiento o la consultoría; pasando por actividades culturales, colaborando tanto en centros socioculturales o en museos, o el propio voluntariado en otros organismos como la Cruz Roja o asociaciones de pacientes. Con este proyecto, se promueve una nueva visión hacia las personas mayores, otorgándoles un rol activo, con mayor peso en las tareas de voluntariado en los que se involucren y continuando, en cierto modo, con su vida laboral. Todo ello sirve para fomentar el traspaso intergeneracional de los conocimientos recabados con el paso de los años y la inclusión social plena en ámbitos que, hasta ahora, eran escasamente promovidos.

**CS797**

## **¿A qué nos referimos cuando utilizamos el concepto envejecimiento activo?**

Sara Marsillas Rascado

Universidad de Santiago de Compostela. Matía Instituto Gerontológico, Santiago de Compostela, España

Sara Marsillas, Teresa Braña, Antonio Rial y Jesús Varela Introducción Desde la aparición del concepto de envejecimiento activo, este se ha ido extendiendo a diferentes ámbitos de actuación, desde el político o al científico hasta integrarse en la sociedad. La evolución de este concepto, abordado desde diferentes aproximaciones y disciplinas, ha contribuido a la creación de diferentes debates



sobre su conceptualización reflejados en la literatura. A pesar de la amplia bibliografía sobre este concepto, se han observado escasas de herramientas que permitan cuantificar la presencia de este fenómeno a nivel individual o estas tienen limitaciones que dificultan su aplicación. El objetivo de este trabajo es proponer un modelo del concepto de envejecimiento activo centrado en el nivel individual y que incluya diferentes elementos de la vida de las personas susceptibles de ser modificados mediante programas de intervención para la promoción del envejecimiento activo. En base a este modelo se presenta una herramienta de medición del concepto que permite cuantificar de manera continua y amplia el nivel de envejecimiento de cada persona. Método Para lograr los objetivos planteados, se recurrió a una metodología selectiva, que consistió en la realización de una entrevista personal estructurada guiada por un cuestionario ad hoc. Para la determinación de la muestra se recurrió a un muestreo bietápico, por Conglomerados para la selección de las unidades de primer nivel (ayuntamientos) y por cuotas según entorno o hábitat, género y grupo de edad (60-74 años y 75 años o más), para la selección de las unidades de segundo nivel (individuos). La muestra final fue representativa, compuesta por 404 personas mayores de 60 años gallegas residentes en la comunidad. Los datos fueron obtenidos por medio de una entrevista estructurada. Resultados Los resultados demostraron la validez del modelo propuesto de envejecimiento activo compuesto por dos grandes categorías de variables, lo cual le confiere una validez a la herramienta de medición. El modelo consta de variables de estado o salud (relacionadas con la salud física, psicológica y social) así como diferentes tipos de variables relacionadas con la participación en diversas actividades. Este modelo ha sido probado usando el algoritmo Partial Least Squares (PLS) y los resultados de este estudio confirman que el envejecimiento activo es un constructo formativo de cuarto orden. Discusión Se resalta en este punto el potencial del envejecimiento activo desde una perspectiva más amplia que reconcilia las diferentes aproximaciones del concepto y su importancia para la vida de las personas. Además, se proponen algunas implicaciones para las políticas relacionadas con la gestión de la edad así como sugerencias para futuras investigaciones.

## CS900

### **Belgian Ageing Studies: Involucrando a las personas mayores como participantes y actores clave en la construcción de la investigación, la sociedad y las políticas**

Liesbeth De Donder  
Vrije Universiteit Brussel, Brussels, Belgium

Liesbeth De Donder, Nico De Witte, Dominique Verté Introducción: Este trabajo pretende reflexionar sobre los retos y las oportunidades de involucrar a las personas mayores en la investigación y el cambio político y social a nivel local. El foco es el "Belgian Ageing Studies" (BAS), un programa de investigación que monitoriza las necesidades y los problemas relacionados con la calidad de vida entre mayores que viven en la comunidad, para proporcionar herramientas para las políticas amigables con las personas mayores basadas en la evidencia a nivel local. Método: El programa de investigación fue desarrollado en co-creación con personas mayores, asociaciones de personas mayores, comités asesores sénior, autoridades locales y otros grupos de interés. En esta investigación, las personas mayores se involucran como expertos y actores jugando un rol de entrevistadores voluntarios (peer-research). Cada muestra es representativa del municipio y se ofrecen herramientas a los gobiernos locales para crear las políticas basadas en evidencia. Desde 2004 participaron en el programa de investigación 180 municipios (>N=80,000) en Bélgica, los Países Bajos e Italia. Resultados: El método BAS apoya a las personas mayores al involucrarlos como actores principales en la configuración de su entorno local (es decir, participación activa en planes de políticas locales, compromiso cívico, esquemas de intervención de la localidad, etc.). A través de una innovadora metodología participativa de investigación por pares, los mayores desempeñan un papel crucial en la planificación, diseño y realización del proyecto de investigación. Por otro lado, mediante una encuesta estandarizada, los municipios fueron capaces de trazar los retos y oportunidades locales así como las cuestiones relacionadas con la calidad de vida de las personas mayores que viven en el hogar. El proyecto apoya un cambio de perspectiva en la que los mayores se ven como meros consumidores pasivos, hasta una nueva visión de las personas mayores como participantes activos



y actores en la sociedad. La creación de una red comunitaria en la que participen adultos mayores, miembros de organizaciones locales de personas mayores, autoridades locales y otros grupos de interés comunitarios es crucial para desarrollar un apoyo amplio en torno al tema de entornos amigables con la edad. Conclusión: El proceso del programa BAS en el que las personas mayores se involucran activamente como participantes y desarrollan un sentido de pertenencia muestra cómo la investigación participativa puede desempeñar un papel en el desarrollo de políticas amigables con la edad. En particular, se argumenta que se promueve el empoderamiento a través de un ciclo de investigación, participación, educación, acción comunitaria y creación de políticas.

**SI691**

## Medición y evaluación: problemas, retos y aplicaciones

Jesús M<sup>a</sup> Alvarado Izquierdo

Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

Se presentan un conjunto de investigaciones realizadas en el ámbito de la psicología de la educación que tienen en común la elaboración y desarrollo de instrumentos de evaluación para la medida de distintos constructos en niños y adolescentes, poniendo el foco en obtener informaciones válidas sobre los procesos subyacentes que permitan implementar programas de intervención. La primera comunicación trata sobre el desarrollo y validación de una prueba para evaluar la calidad de las composiciones escritas de los estudiantes. La segunda comunicación es sobre la validación de un instrumento para la medida de las actitudes e intereses de niños y niñas hacia la lectura, centrándose sobre los problemas de funcionamiento diferencial (DIF) que habitualmente se descuidan en este tipo de medidas y que son fundamentales para obtener medidas libres de sesgo. La tercera comunicación se centra en el desarrollo de nuevos procedimientos de medida para la percepción y comprensión de las emociones a través de escenas cinematográficas. La cuarta comunicación es una investigación sobre las actitudes de tolerancia hacia la inmigración en población adolescentes y de los factores que acentúan o atenúan la formación de estereotipos y actitudes negativas. Finalmente, se evalúa el problema de las medidas que presentan cargas factoriales bajas en algunos elementos pero cuya eliminación podría tener graves consecuencias respecto a la representación del dominio del constructo.

**CS806**

## Revisión del uso generalizado de puntos de corte sobre las cargas factoriales estimadas mediante análisis factorial

Daniel Ondé Pérez<sup>1</sup> y Jesús María Alvarado<sup>2</sup>

<sup>1</sup>UCM, Pozuelo (Madrid), España

<sup>2</sup>UCM, Pozuelo-Madrid, España

Introducción. Es frecuente encontrar en la práctica ítems que presentan cargas factoriales limitadas tras aplicar Análisis Factorial (AF). En este escenario, los investigadores aplicados suelen recurrir a la eliminación de estos ítems, en línea con distintos puntos de corte propuestos desde la literatura psicométrica. No obstante, esta forma de proceder opera en detrimento del análisis de contenido y del juicio experto. A esto hay que sumar que no existe un consenso generalizado sobre qué se puede considerar como carga saliente al aplicar AF, pudiendo encontrar recomendaciones que oscilan desde valores poco realistas como 0,70 hasta valores de 0,30 o, incluso, inferiores. La aplicación arbitraria de puntos de corte en los valores de las cargas factoriales puede derivar en una clara infrarrepresentación del constructo. Por esta razón, la investigación aplicada precisa de estrategias de análisis que traten de equilibrar un adecuado nivel de ajuste de los modelos AF con la obtención de evidencias empíricas sobre la adecuada representación de los dominios evaluados. Método. Se ha elaborado un estudio de simulación Monte Carlo en el que se han generado distintos escenarios en función del tipo y distribución de los datos (datos continuos, ordinales y dicotómicos, con distribuciones simétricas y asimétricas), variaciones en el nivel de carga factorial (entre 0,15 y 0,50), en el número de ítems por factor (3, 4, 5, 6, 7 y 15) y en el tamaño muestral (N = 200, 300, 400 y 500).



Una vez generadas las condiciones muestrales, y asumiendo la relevancia del contenido evaluado, se aplicó Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) y se realizaron distintas evaluaciones sobre la calidad de la recuperación de parámetros y sobre el grado de ajuste o de aproximación de los modelos. Resultados. Aunque la proporción de soluciones factoriales adecuadas disminuye claramente a medida que disminuye el nivel de carga factorial simulado, este tipo de soluciones pueden obtenerse incluso en condiciones que podríamos definir como subóptimas. A esto hay que añadir que varios de los índices de ajuste más utilizados (RMSEA, SRMR, TLI, CFI) han mostrado ser poco sensibles al problema de las cargas factoriales bajas, existiendo índices de uso menos extendido como ECVI que podrían suponer una importante alternativa como medida de aproximación por su buen comportamiento en los análisis efectuados. Conclusiones. El uso generalizado y arbitrario de puntos de corte sobre las cargas factoriales estimadas mediante AF debe ser revisado y replanteado. Que ciertas cargas factoriales puedan considerarse como salientes depende tanto de las condiciones de aplicación del AF (tamaño de muestra, escala de respuesta de los ítems, distribución de los datos), como del contenido evaluado (número de factores, número de ítems por factor), y de los objetivos de la evaluación (tests de altas consecuencias, investigación, screening). Por todo ello, resulta más adecuado elaborar estrategias de evaluación de los modelos AF aplicables a cada estudio concreto, basadas en investigaciones más recientes sobre el estado de la cuestión.

## CS810

### Validación de un instrumento para la evaluación de los procesos que definen la calidad de las composiciones escritas espontáneas

Virginia Jiménez Rodríguez<sup>1</sup>, Patricia Jara Calaforra Faubel<sup>2</sup> y Jesús María Alvarado Izquierdo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>UCM, Madrid, España

**ABSTRACT:** Introducción. A pesar de la importancia que otorga el sistema educativo y los recursos en tiempo que se invierten para entrenar la habilidad de la escritura, no existen instrumentos que permitan evaluar las creaciones libres o espontáneas en lengua castellana. Probablemente la razón radique en la dificultad que conlleva plantear categorías que engloben los aspectos más significativos de la escritura espontánea y el poder generalizarlas y evaluarlas como las claves de cualquier escrito de calidad. La presente investigación tiene como objetivo la elaboración de un instrumento de evaluación que contemple los elementos o categorías más significativas para valorar la calidad de los escritos, desde el punto de vista escolar, desarrollando el instrumento Prueba de Evaluación de la Composición EScrita ESpontánea (PECES) está formado por 33 ítems que permiten evaluar 8 elementos que definen la calidad de los escritos. Método. Para su validación se administró a una muestra de 480 alumnos de entre 10 y 16 años de varios centros escolares en distintas comunidades autónomas. Se administraron junto a PECES, una subprueba del PROESC (prueba diseñada para evaluar composición escrita), el EVAPROMES (Evaluación de los procesos metacognitivos en escritura), EDESI (Escala de deseabilidad social) y como variable criterio se tomaron las calificaciones obtenidas en la asignatura de Lengua española el curso anterior. Resultados: se obtuvieron sólidas evidencias de validez de contenido y constructo así como una adecuada fiabilidad del instrumento para medir objetivamente la escritura espontánea de los alumnos escolarizados a finales de Educación Primaria y primeros cursos de Educación Secundaria Obligatoria. Conclusiones: PECES tiene un gran interés pedagógico puesto que permite hacer una evaluación tanto global como parcial de los distintos elementos que marcan la calidad del escrito. Hace posible conocer las dificultades que encuentra el estudiante al redactar y, en consecuencia, permite a los profesionales de la educación implementar estrategias de afrontamiento y superación de las dificultades observadas.



## CS1038

### Evaluación de las actitudes de tolerancia y rechazo hacia los inmigrantes en población adolescente.

Manuela Gutiérrez Piñera<sup>1</sup> y Jesús M<sup>a</sup> Alvarado Izquierdo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>CNIE, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

**Introducción:** La multiculturalidad es un hecho irreversible actual que afecta de manera especial al campo de la educación por la importancia que tiene en la vida de cada sujeto. El número de alumnos inmigrantes escolarizados se incrementa progresivamente, haciendo de la diversidad cultural la característica principal de las aulas. Sin embargo, la escolarización obligatoria no es suficiente para garantizar la igualdad de oportunidades. Es imprescindible que la escuela reconozca la presencia en el aula de minorías étnicas y culturales, lo cual representa una gran oportunidad de educación multicultural, que puede enriquecer y beneficiar al alumnado en el desarrollo de la tolerancia a la diversidad, lo cual ayuda a disminuir posibles ideas preconcebidas a causa de prejuicios y estereotipos negativos hacia las minorías citadas que pueden desembocar en racismo y xenofobia. **Método:** Se presentan los resultados de una investigación llevada a cabo en Comunidad de Madrid en una muestra formada por 631 estudiantes, 126 de ellos inmigrantes que cursaban Educación Secundaria Obligatoria (rango de edad de 12 a 17 años) en la Comunidad de Madrid, en la que se evaluó mediante un cuestionario cómo afecta el grado de interrelación en la modificación de los estereotipos y la mejora en la convivencia intercultural. **Resultados:** se muestra como los dos colectivos, autóctonos e inmigrantes, perciben que el alumnado inmigrante se siente integrado en las aulas y centros escolares madrileños cuando existe un trato habitual con otros compañeros inmigrantes tanto en el aula como en el recreo y en la calle. Sin embargo, la interrelación disminuye a medida que el contacto deja de ser obligatorio, es menos institucional como sucede en el patio y en la calle, presentando un porcentaje mayor en el alumnado madrileño. Los análisis también revelan que la variable trato habitual en el marco escolar guarda relación significativa con el prejuicio y estereotipo, ayudando a corregirlo, lo que se traduce en una disminución del rechazo, de la hostilidad y violencia hacia el inmigrante. **Conclusiones:** (a) la educación para la convivencia en general y para la intercultural no requiere eliminar el conflicto sino gestionarlo de manera positiva como recurso didáctico, (b) se desmonta el prejuicio que considera que la diversidad étnica y cultural en las aulas es un elemento negativo para el aprendizaje, mostrando, por el contrario, que es un factor positivo de aprendizaje y de convivencia en el marco de una educación intercultural y (c) las relaciones interpersonales son fundamentales para mejorar la percepción de los alumnos inmigrantes, lo que ayuda a reducir los prejuicios y estereotipos sobre estos.

## CS1066

### Actitudes e intereses de niños y niñas hacia la lectura: un instrumento de medida

Teresa Artola<sup>1</sup>, Santiago Sastre<sup>1</sup> y Jesús Alvarado<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Centro Universitario Villanueva (UCM), Madrid, España

<sup>2</sup>Facultad de Psicología UCM, Pozuelo de Alarcón, Madrid, España

**Introducción.** La actitud y la motivación con la que se aborda la lectura puede ser una de las principales razones por la que la mayoría de los lectores leen y posiblemente la principal razón por la que muchos no leen. No obstante, la mayor parte de las investigaciones han ignorado el importante papel que estas desempeñan en el proceso de convertirse en un lector eficiente. Las actitudes positivas o negativas hacia la lectura se desarrollan desde edades tempranas y ya desde entonces se manifiestan diferencias entre niños y niñas en las motivaciones y en el tipo de textos que los lectores prefieren. Además, en este estudio se cuestionan las conclusiones obtenidas en estudios previos, en los que se analizan las diferencias en función del sexo, ya que las interpretaciones que de ellos se derivan pueden estar sesgadas, al no haberse llevado a cabo un análisis del posible sesgo de





los tests empleados. Método. En esta comunicación se presenta un instrumento de evaluación de las actitudes e intereses lectores destinado a alumnos de los primeros cursos de educación primaria que se deriva de la escala elaborada por Meirisuo-Storm y Soinien (2012), que a su vez constituye una adaptación de la escala ERAS (Elementary Reading Attitude Survey) elaborada por McKenna (1990). El cuestionario evalúa cuatro dimensiones: motivación hacia la lectura, intereses lectores, actitudes hacia la lectura social y percepción de la competencia lectora. Además, se incluyen 4 ítems relacionados con una nueva dimensión: la actitud hacia el estudio. Resultados: Se ha llevado a cabo un análisis factorial confirmatorio de los ítems con una muestra de 1135 alumnos de segundo curso de Primaria. Dicho análisis muestra un buen ajuste del modelo a los datos con excelentes índices de ajuste. Asimismo, se ha realizado un análisis del funcionamiento diferencial de los ítems (DIF) para descartar la posible existencia de sesgos en el cuestionario. La existencia de sesgo en los instrumentos de medida representa una importante amenaza contra la validez de las conclusiones que de ellos se derivan. Dicho análisis muestra que, una vez eliminados los problemas de invarianza, se observan algunas diferencias en función del sexo: las niñas muestran una mayor motivación hacia la lectura y una actitud más positiva hacia la lectura social, mientras que los niños muestran una mejor percepción de la competencia lectora. Asimismo se observan diferencias interesantes en los intereses lectores. Conclusiones: Se concluye que el instrumento utilizado puede servir de ayuda a los profesores para estimar los niveles de actitud y motivación de sus alumnos de forma fiable, así como para la evaluación de la actitud e intereses de alumnos específicos y para la estimación de los cambios que se producen en las actitudes tras programas de intervención. La elección de materiales adecuados para todos los alumnos constituye un reto importante para el profesor. Además, dada la importancia que la lectura tiene para el rendimiento de los alumnos en muchas áreas del currículum, parece importante buscar formas de mejorar la actitud y los intereses lectores.

## CS1070

### Percepción y comprensión de emociones a partir de escenas de dibujos animados: nuevo procedimiento de evaluación

Santiago Sastre<sup>1</sup>, Teresa Artola<sup>1</sup> y Jesús Alvarado<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Centro Universitario Villanueva (UCM), Madrid, España

<sup>2</sup>Facultad de Psicología UCM, Pozuelo de Alarcón, Madrid, España

**Introducción:** En las últimas décadas, la Inteligencia Emocional ha adquirido gran relevancia en diversos ámbitos: existen evidencias científicas que informan de que la Inteligencia Emocional facilita de manera importante la salud mental y el éxito en la vida, tanto personal como profesionalmente. Parece razonable pensar en la importancia de contar con instrumentos que nos sirvan para medir y evaluar las habilidades emocionales. En este sentido, podemos diferenciar dos tipos de pruebas: los "autoinformes", que suelen consistir en una relación de cortos enunciados a los que el sujeto contesta mediante una escala tipo likert y con los cuales informa subjetivamente de sus propias competencias emocionales, y las "pruebas de habilidad o ejecución", en las que cada individuo demuestra sus habilidades emocionales a partir de ejercicios que ponen a prueba tales competencias, consiguiendo así resultados objetivos. A pesar de que este último tipo de pruebas goza, con respecto al primero, de mayores ventajas, son escasas las que existen, seguramente por ser más costosas y complejas en cuanto a la aplicación, la corrección y la interpretación. Además, la mayoría de las existentes solo tienen como destinatarios a sujetos adultos y, en algunos casos -pocos- sujetos adolescentes, por lo que existe una gran necesidad de diseñar y validar instrumentos de medida de ejecución destinados a la población infantil. **Método:** Presentamos una primera fase exploratoria para la creación de una novedosa prueba de ejecución (TESIS-PRIM), destinada a niños de Educación Primaria. Esta herramienta evalúa la "sensibilidad a las interacciones sociales", un elemento fundamental de la Inteligencia Emocional, relacionado con la percepción y comprensión de las emociones, esencial para la interpretación correcta de los mensajes y las acciones de los demás. El instrumento es una adaptación de TESIS (Barraca, Fernández y Sueiro, 2009), y consiste en la presentación de veinte escenas de películas de dibujos animados; tras visionar cada una de ellas, los sujetos contestan a una pregunta abierta acerca de las intenciones y los deseos que se entrevén en los en los personajes de la película. **Resultados:** A partir de las respuestas emitidas por los sujetos que componen la muestra





(120 alumnos de segundo, 125 de cuarto y 139 de sexto curso de Educación Primaria) se ha realizado un análisis cualitativo destinado a identificar las posibles alternativas de respuesta a cada una de las escenas de la prueba, partiendo para ello de las respuestas emitidas por los propios niños, para de esta forma conformar y validar la prueba definitiva. Conclusiones: Este novedoso instrumento puede ser una importante aportación en cuanto a las medidas de habilidad de algunos de los componentes de la Inteligencia Emocional. Su ventaja más destacable es que, además de resultar muy divertida y motivante para los alumnos de Educación Primaria, al utilizar escenas de cine, se consigue que la actividad sea más realista que las utilizadas en otras pruebas, basadas en la lectura de descripciones de interacciones sociales o en observar fotografías estáticas.

## SI720

### Psicología clínica y sanitaria: de la docencia a la práctica profesional

Cristina Larroy García

Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

El simposio parte de tesis acerca de la necesidad ineludible de aunar el mundo académico y la práctica clínica y está concebido para explicar la estrecha relación entre la docencia y la práctica profesional que se imparte en determinados centros educativos, en este caso la Clínica Universitaria de Psicología UCM (CUP-UCM) y cómo esa estrecha relación consigue la formación de psicólogos capaces de realizar tanto labores asistenciales como tareas de docencia e investigación, bajo los estándares de calidad más rigurosos. En el simposio se explican los procedimientos formativos utilizados en la Clínica Universitaria de Psicología, en la que los psicólogos residentes realizan tareas asistenciales (casos clínicos), docentes (asesoramiento y seguimiento de estudiantes del Master en Psicología General Sanitaria) e investigadoras (en la actualidad cuatro tesis doctorales, dos proyectos propios y participación en diversos programas de investigación externos). Además, los residentes reciben formación específica en diferentes temas, terapias y/o técnicas (terapia sistémica, intervención en trauma, etc.) Para ilustrar mejor la hipótesis que aquí se sustenta, se exponen las contribuciones de los distintos agentes: el actual Jefe de Psicólogos de la CUP-UCM, Ignacio Fernández-Arias, que disertará sobre los procesos formativos asistenciales e investigadores que se llevan a cabo en la misma; una psicóloga residente actual, Beatriz Piñas, explica el sistema de trabajo de los mismos, bajo el soporte de una beca de formación especializada; José Ignacio Robles, profesor de la CUP-UCM, expone la importancia de utilizar prácticas basadas en la evidencia; y, por último, una antigua residente, Marta Labrador, ejemplifica todo lo dicho anteriormente presentando resultados comparativos entre la CUP UCM y clínicas privadas de psicología en lo referente a tasas de abandono terapéutico.

## CS769

### Los procesos asistenciales, docentes e investigadores de la Clínica Universitaria de Psicología de la UCM

Ignacio Gabino Fernández Arias y Cristina Larroy García

Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

Introducción: La Clínica Universitaria de Psicología de la UCM (CUP-UCM) es un Centro Sanitario inscrito en el registro de la Comunidad de Madrid. La CUP-UCM presenta tres objetivos principales: 1) asistencial, 2) docente y 3) investigador. Cada uno de ellos cuenta con un director específico que dependen de una directora general. Objetivo: El objetivo del presente trabajo es ilustrar las principales características de la CUP-UCM. Método: Se presenta a nivel descriptivo los procedimientos de la CUP-UCM a nivel asistencial, docente e investigador. También se presentan resultados sobre características y efectividad de la actividad asistencial Resultados: Los pacientes son atendidos por psicólogos residentes quienes han sido beneficiarios de una beca de especialización UCM, que tiene como requisito indispensable ser graduado o licenciado en psicología y haber cursado



al menos un master de especialización en el ámbito clínico-sanitario. Todos los casos atendidos son supervisados por la directora de docencia y un jefe de psicólogos. Desde su inauguración, la CUP-UCM ha impartido docencia práctica a más de 400 alumnos de licenciatura, grado y Máster en Psicología General Sanitaria y ha atendido a más de 3000 pacientes. Actualmente, la docencia en la Clínica Universitaria de Psicología se estructura en dos grandes bloques: (1) rotación a tiempo completo (180 horas) y (2) prácticas de espejo (35 horas). A nivel de investigación ha participado en diferentes proyectos de investigación, tesis doctorales, congresos y artículos de impacto. Los casos más prevalentes en la CUP-UCM son los Trastornos de Ansiedad (31,8%). La extensión media del tratamiento es de 15 sesiones y el 64,3% de los pacientes que inician lo completan con éxito, tasas similares a las indicadas por la literatura.

## CS823

### ¿Es equiparable la tasa de abandonos de la Clínica Universitaria de Psicología de la UCM a cualquier otro Centro de atención psicológica en el ámbito privado?

Marta Labrador Mendez

Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcon, España

Si bien el valor formativo de los servicios universitarios de psicología es indudable, cabe la duda sobre si la demanda asistencial, el tipo de pacientes o los resultados que se obtienen son diferentes respecto a cualquier otro servicio de psicología. Los datos de pacientes y problemas probablemente representen la realidad de la demanda de asistencia psicológica y las características sociodemográficas de los psicólogos-residentes son similares a las señaladas por Santolaya, Berdullas y Fernández (2001) (ver p. ej. Labrador et al., 2016). No obstante, permanece la pregunta ¿es equiparable el proceso asistencial de la Clínica Universitaria de Psicología (CUP) de la UCM al de cualquier otro Centro de atención psicológica en el ámbito privado? El objetivo de este trabajo es analizar si las tasas de abandono terapéutico de la CUP-UCM son similares a las de otros servicios, conocer las razones de los mismos y sus predictores. Los resultados encontrados en la CUP-UCM son comparables o incluso mejores a los que se encuentran en los pocos estudios realizados al respecto en España (Bados, Balaguer y Saldaña, 2007a y 2007b; Fernández, Larre y Rodríguez, 1996).

## CS882

### La Clínica Universitaria de Psicología de la UCM como centro de formación práctica especializada

Beatriz Piñas<sup>1</sup>, Ignacio Fernández Arias<sup>2</sup>, Cristina Larroy<sup>2</sup>, Elena Huguet Cuadrado<sup>2</sup>, Elisa García Martínez<sup>2</sup>, Silvia González del Valle<sup>2</sup>, Juan Nieto González<sup>2</sup>, Ilyana Arbulu<sup>2</sup>, Inés Santos Martínez<sup>2</sup> y David Lozano Castellanos<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Clínica Universitaria de Psicología, Madrid, España

<sup>2</sup>Clínica Universitaria de Psicología UCM, Pozuelo, Madrid, España

Universidad de referencia/institución: Clínica Universitaria de Psicología (Universidad Complutense de Madrid). Introducción: El propósito docente de los servicios universitarios de Psicología se centra fundamentalmente en la formación práctica de alumnos en asignaturas curriculares (prácticum en grado o prácticas externas en el Master en Psicología General Sanitaria). No obstante supone una oportunidad idónea, dadas sus características de equivalencia asistencial con otros centros, para la formación especializada de profesionales postgraduados, que a su vez contribuyen a la formación de estos alumnos. Método: Se expone el sistema de becas de formación práctica especializada de la Clínica Universitaria de la UCM (CUP-UCM). Estas becas constan de 35 horas semanales durante al menos 2 años y un máximo de 3, de estancia en la CUP-UCM. Para acceder a esta beca es necesario haber cursado al menos un postgrado en psicología clínica, estar habilitado para el ejercicio de labores sanitarias y estar colegiado. El proceso de selección es por concurso y entrevista personal. Durante su estancia en la CUP-UCM, los psicólogos obtienen: a) supervisión continuada de los



casos clínicos, a través del Jefe de psicólogos y profesor del departamento Petra I; sumándose la colaboración del equipo directivo de la CUP-UCM y también profesores del mismo departamento; b) se facilita el desarrollo de proyectos de investigación; c) recibir cursos de formación continua, actualizados, con supervisión de casos prácticos; d) aumentar experiencia en la práctica clínica y favorecer la actualización de conocimientos; e) realizar y asistir a sesiones clínicas quincenales de los miembros del equipo y profesores colaboradores; f) se realizan talleres teórico-prácticos, para la comunidad complutense y los usuarios de la clínica; g) se fomenta su propia función docente, a través de la tutorización e impartición de cursos a los alumnos de MPGS; y finalmente, h) la asistencia a congresos nacionales e internacionales, con presentación de trabajos. Resultados: A través de los siguientes datos, se presenta que: el número de casos que atiende cada residente, es de aproximadamente 15-20 pacientes, con múltiples problemáticas y rangos de edad. Durante la tutorización de los alumnos de MPGS, se han realizado 8 turnos de prácticas, con 6 alumnos por turno. La asistencia a congresos en 2016, ha sido un total de cinco. En ellos se ha presentado un total de 17 comunicaciones y 12 posters de diferentes temas. Se han puesto en marcha un total de 12 cursos para la comunidad complutense de "Control de ansiedad ante los exámenes" y "Curso de hablar en público". Con más de 300 solicitudes, y 148 beneficiados. Actualmente la CUP dirige seis proyectos de investigación, a través de las cuales tres residentes están realizando su tesis doctoral. Conclusiones: La clínica Universitaria de Psicología supone una alternativa formativa especializada para psicólogos postgraduados que perfeccionan su práctica científico profesional a través de la asistencia supervisada, la investigación y la docencia.

## CS922

### De la Universidad a la práctica clínica basada en la evidencia. Limitaciones

José Ignacio Robles Sánchez

Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

La competencia profesional, la habilidad para evaluar los problemas de forma correcta, diagnosticar los trastornos psicológicos, recomendar el tratamiento adecuado y llevarlo a cabo de forma exitosa, varía dependiendo del grado en el que el clínico se mantiene actualizado con las últimas investigaciones y evalúa la evidencia de forma efectiva. Tradicionalmente la psicología ha prestado relativamente poca atención a las repercusiones éticas de la práctica basada en la evidencia (PBE), siendo más evidente esta negligencia en el campo de los tratamientos psicológicos. La evidencia conlleva imperativos éticos. Tanto la decisión sobre lo que se considera beneficioso en psicoterapia, como la escasez actual de investigaciones sobre los potenciales efectos negativos de los tratamientos psicológicos, tienen implicaciones éticas. La falta de atención a los códigos éticos en la investigación en psicoterapia supone un grave riesgo para la práctica de la psicología clínica. La PBE tiene sus obligaciones: Responsabilidad de adquirir y aplicar conocimientos precisos, estar al día en lo que realmente funciona. Por otra parte, los principios éticos, en la PBE, son relevantes para respetar la autonomía del paciente, al considerar el derecho del paciente a tomar decisiones informadas sobre su plan de tratamiento. Igualmente, se ha investigado poco la evidencia sobre los posibles efectos negativos de los tratamientos psicológicos. Los estudios indican que aproximadamente un 10% de los pacientes experimentan empeoramiento de sus síntomas tras el tratamiento psicoterapéutico de largo plazo. Ante este panorama se hace insostenible una disociación entre el mundo académico (Universidad) y la práctica clínica diaria.



**CS1668**

## **La clínica universitaria de psicología de la Universidad Complutense de Madrid (UCP UCM) como centro de docencia a alumnos del Máster General Sanitario**

Elisa García Martínez<sup>1</sup>, Ignacio Fernandez Arias<sup>2</sup>, Juan Nieto Gonzalez<sup>2</sup>, Elena Huguet Cuadrado<sup>2</sup>, Ilyana Arbulu Franco de Sarabia<sup>2</sup>, Silvia González del Valle<sup>2</sup>, Inés Santos Martínez<sup>2</sup>, Beatriz Piñas de la Cruz<sup>2</sup> y Cristina Larroy García<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Clínica Universitaria de Psicología UCM, Pozuelo de Alarcon, España

<sup>2</sup>CUP UCM, madrid, España

**INTRODUCCIÓN:** El contexto académico para el aprendizaje de la profesión clínico-sanitaria (Grado de Psicología y Master en Psicología General Sanitaria) cuenta con unas características que en ocasiones están demasiado separadas de las de los contextos profesionales, y viceversa. El contexto académico tiende a presentar modelos de trabajo estructurados, claramente asentados en la evidencia científica, con aplicación estricta de protocolos de evaluación e intervención y que ponen sus énfasis en encuadres terapéuticos idóneos para el modelo (p.ej. sesiones de una hora de duración y frecuencia semanal). Por su parte, el contexto profesional ofrece una práctica más adaptada al exceso de demanda, menos adaptada a los protocolos y con baja sistematización o en ocasiones, ninguna. Esta distancia entre ambos contextos puede provocar que los alumnos recién postgraduados experimenten confusión acerca de lo aprendido y lo que se realiza en la práctica profesional, llegando a tener mensajes contrapuestos. **OBJETIVO:** El objetivo de este trabajo será el de ilustrar el papel de las clínicas universitarias como elemento facilitador del cambio y agente intermedio que promueva una mejor adaptación del alumno a contextos laborales futuros. **PROCEDIMIENTO:** Se plantea un programa formativo para los alumnos del Master de Psicología General Sanitaria con una estancia de cinco semanas en horarios de 8h diarias de lunes a viernes. Dicho plan está compuesto de: tutorización y supervisión individual del alumno, asistencia y preparación de sesiones de terapia, asistencia a Sesiones Clínicas del Centro, elaboración y presentación de una Sesión Clínica grupal, corrección y aplicación de instrumentos psicométricos, asistencia a las supervisiones de casos nuevos, impartición y gestión de cursos a población universitaria, asistencia a módulos de formación impartidas por los residentes sobre distintas temáticas y redacción de artículos de divulgación en las redes sociales de la clínica. **CONCLUSIONES:** 1. La existencia de planes formativos como contribución al mantenimiento de una base empírica y científica que en ocasiones se ve afectada u olvidada. 2. Poner de relieve el papel docente de las clínicas universitarias como agente fundamental en la formación de nuevos profesionales. 3. Así mismo, la existencia de planes formativos contribuirá a un menor impacto de los alumnos ante ambas realidades y promueve una mejor adaptación de los mismos al entorno laboral.

**SI844**

## **Aproximación contextual al lenguaje. Implicaciones en la comprensión del sufrimiento humano y su alteración con métodos contextuales**

Carmen Luciano  
Universidad Almería, Almería, España

El sufrimiento humano está directamente relacionado con el aprendizaje que hacemos en torno a la propia conducta, desde los eventos privados (pensamientos, emociones y recuerdos) a las acciones tangibles. Ese aprendizaje está hecho de lenguaje. El lenguaje, en términos contextuales, es la habilidad de responder a unos eventos en términos de otros y se ha reconocido como el contexto general para entender el sufrimiento humano, para formular y entender reglas, como pensamientos/emociones sobre el mundo y nosotros mismos, y para responder ante ese elenco de eventos. La aproximación contextual al lenguaje ha abierto las puertas a la investigación de los procesos



involucrados en estas conductas y su efectividad está dejando rastro en diferentes niveles básicos y aplicados. Por ejemplo, en la comprensión de los procesos implicados en ACT (Törneke, Luciano, Barnes-Holmes y Bond, 2016; Villate, Villate y Hayes, 2015). Este symposium está dirigido a avanzar en esta dirección. El primer estudio muestra la importancia y naturaleza reforzante de la coherencia relacional, de las reglas establecidas en la historia personal, y la necesidad de recuperar la coherencia si las circunstancias presentes la hacen tambalear. El segundo estudio proporciona un análogo de los sesgos emocionales mostrando cómo alteran las funciones de los eventos y cómo filtran los recuerdos. El tercer estudio es un análogo de la inflexibilidad psicológica y de los elementos verbales implicados en su alteración a través de ejercicios metafóricos de ACT. Finalmente, el cuarto estudio es un análogo de los procesos implicados en los disparadores de la rumia y de los componentes involucrados en su alteración con métodos de ACT.

## CS867

### La función reforzante de la coherencia relacional

Zaida Callejón Ruiz<sup>1</sup>, Carmen Luciano<sup>2</sup> y Juan Carlos López López<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Almería, Almería, España

<sup>2</sup>Universidad de Almería; Madrid Institute of Contextual Psychology (MICPSY), Almería, España

Dar significado o coherencia a los acontecimientos cotidianos puede tener funciones adaptativas tales como permitir a los individuos anticipar el peligro futuro o llegar a conclusiones acerca de por qué ocurrieron eventos pasados y aprender sobre ellos. Sin embargo, en muchas ocasiones el situarse en el pasado o en el futuro no es la mejor opción para resolver problemas que no acaban de serlo. Por ejemplo, cuando las pacientes han convertido la necesidad de resolver su angustia o su tristeza de un modo que no lo resuelve. La necesidad de coherencia está presente en todos los casos pero cuando se aplica en estos últimos ejemplos, la búsqueda de coherencia se convierte en el verdadero problema incluso cuando hacerlo no sirve de mucho o produce efectos aversivos. Con el propósito de analizar este fenómeno, el presente estudio tuvo como objetivo explorar la función reforzante de la coherencia. Doce estudiantes fueron expuestos a la siguiente secuencia: En primer lugar, se implementó un entrenamiento para la formación de tres redes de estímulos. En una segunda fase, se generaron tres contextos diferenciados por el feedback: Contexto Consistente (CC) en el que el feedback fue administrado contingente a las relaciones previamente formadas y, por tanto, de un alto grado de coherencia. Contexto Inconsistente (CI) en el que el feedback fue asignado al azar. Contexto sin feedback (CSF). Durante cada contexto se registró ejecución, latencia, así como el nivel de incomodidad. Por último, en una tercera fase se realizó un test de preferencias por cada tipo de contexto. Los resultados mostraron que la mayoría de los participantes prefieren el contexto consistente. Además, durante los primeros ensayos inconsistentes se registró un aumento de la latencia de respuesta e incomodidad. Se discuten los resultados indicando la dificultad de apresar el momento de incoherencia y la facilidad con la que los participantes forman nuevas reglas coherentes.

## CS982

### Debilitando la Inflexibilidad Psicológica. Un análisis de los procesos verbales implicados en el epitafio aplicado en ACT

Adrián Barbero Rubio<sup>1</sup> y Carmen Luciano<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Almería; Madrid Institute of Contextual Psychology, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad de Almería; Madrid Institute of Contextual Psychology (MICPSY), Almería, España

El modelo de la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) está orientado a alterar la evitación experiencial/inflexibilidad psicológica (IP) y a incrementar la flexibilidad psicológica (FP). Recientes estudios han tratado de analizar las condiciones bajo las cuales ciertos ejercicios ACT o metáforas impactan en el fortalecimiento de la FP. Sin embargo, estos estudios no establecen un contexto de IP que pueda permitir aislar las condiciones que lo debilitan. Este estudio analiza estas condiciones con 18 participantes. En la fase 1, los participantes fueron asignados a dos grupos, respondieron a



cuestionarios y fueron expuestos a una tarea experimental que generaba malestar para capturar reacciones psicológicas rígidas/inflexibles. En la fase 2, ambos grupos recibieron un protocolo para generar inflexibilidad basado en múltiples relaciones de causalidad con oposición entre "sentir malestar" y "actuar hacia lo importante en ese momento". En la fase 3, todos los grupos volvieron a realizar la tarea experimental. En la fase 4, el grupo I recibió un protocolo de Flexibilidad (el ejercicio del epítafio; p.e., Luciano y Wilson, 2001; Hayes, Stroschal y Wilson, 2012) dirigido a minar el patrón de IP, mientras que el grupo II recibió un protocolo control. Por último, en la fase 5 todos los participantes repitieron la tarea experimental. Los resultados indicaron efectos significativos en el rendimiento en la tarea del protocolo de flexibilidad.

## CS983

### Análisis de los sesgos de memoria desde la perspectiva del comportamiento relacional

Luis Jorge Ruiz Sánchez<sup>1</sup> y Carmen Luciano<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Almería, Almería, España

<sup>2</sup>Universidad de Almería; Madrid Institute of Contextual Psychology, Almería, España

Se ha observado que ciertas poblaciones clínicas tienden a recordar y/o interpretar los eventos de forma congruente a su estado de ánimo. En el caso de los trastornos depresivos, los recuerdos negativos (p.ej., experiencias negativas, fracasos, etc.) están más presentes que los positivos. Este estudio pretende explorar el grado en el que una inducción de ánimo negativo incrementa el recuerdo de eventos con funciones aversivas, directas e indirectas, frente a estímulos con funciones apetitivas. Para ello se crearon tres redes relacionales compuestas por 6 pseudo-palabras. La primera red consistió en una figura relacionada con un grupo de pseudo-palabras en contexto 1. La segunda red consistió en la misma figura pero relacionada con un grupo diferente de pseudo-palabras en Contexto 2. Una tercera red se utilizó como control. Dos pseudo-palabras de la primera red fueron condicionadas con shock eléctrico mientras que dos pseudo-palabras de la segunda red fueron condicionadas de modo apetitivo. Finalmente, los participantes recordaron pseudo-palabras relacionadas indirectamente con la figura en un nuevo contexto (Contexto 3) tras la implementación de un protocolo para inducir un estado de ánimo neutral y negativo. Los resultados se discuten sobre la base de los procesos verbales responsables y las implicaciones clínicas en los trastornos depresivos y de ansiedad.

## CS1252

### Organización jerárquica de los disparadores de la rumia e intervención breve para alterar su impacto

Barbara Gil-Luciano

Universidad de Almería, Madrid Institute of Contextual Psychology MICPSY, Madrid, España

Bárbara Gil-Luciano, Universidad de Almería, Madrid Institute of Contextual Psychology MICPSY Francisco J. Ruiz, Fundación Universitaria Konrad-Lorenz La rumia y preocupación limitante son denominadores comunes a muchos trastornos psicológicos. Estas estrategias transcurren alrededor de eventos privados (emociones, sensaciones y pensamientos) que parecen estar organizados en distintos niveles, en una organización jerárquica. El presente estudio explora esto a través de dos protocolos de inducción a la rumia y analiza el impacto de dos protocolos de defusión como intervención posterior. Cuarenta participantes de una universidad española fueron distribuidos aleatoriamente en dos condiciones. Todos los participantes pasaron por una fase I en la que se tomaron medidas pre-test (cuestionarios y una tarea de rendimiento) y se les evaluó el nivel de malestar de determinados pensamientos y emociones. En la fase II se dividió a los participantes en dos protocolos de inducción de rumia. Tras pasar por dichos protocolos, la fase III consistió en la toma de medidas post-test. En la fase IV todos los participantes recibieron un protocolo para establecer una relación jerárquica entre ellos y sus eventos privados (pensamientos, emociones y sensaciones).



Finalmente, en la fase V, se recogieron medidas post-test II adicionales. Los resultados se discuten en términos de las relaciones involucradas en los disparadores de la rumia y preocupación y el efecto de los protocolos de intervención para alterar el impacto de los disparadores.

## SI945

### Neurociencia cognitiva y social del procesamiento de caras y expresiones faciales en las demencias, el daño cerebral y el autismo

Jaime Iglesias Dorado

Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

La cara es un estímulo omnipresente en las interacciones sociales que transmite información clave sobre nuestra identidad personal y estado emocional. Los estudios sobre procesamiento de información facial son una ventana para el análisis de la dimensión social que caracteriza al cerebro y la conducta humana durante el ciclo vital. Los métodos actuales de estudio de la percepción y memoria de caras y de la expresión facial nos están permitiendo analizar los mecanismos neurocognitivos del cerebro social típico y los déficits característicos de los trastornos neurodegenerativos, de la prosopagnosia evolutiva y adquirida y de los trastornos del espectro autista. Ilustrar avances relevantes de la Neurociencia Cognitiva en estos ámbitos de estudio y sus implicaciones clínicas es el propósito de este simposio. El simposio comprende cuatro presentaciones. Comienza con un estudio en el que se analizan las emociones cara a cara de personas mayores con GDS 3-5 participantes en la terapia de estimulación emocional T2E. El análisis de las expresiones faciales se realiza mediante la técnica FACS, un método con base neuroanatómica que permite determinar cambios faciales socioafectivos en respuesta a la terapia. A continuación, se presenta un estudio sobre el procesamiento de estímulos visuales y de rostros durante el envejecimiento, el deterioro cognitivo leve y la enfermedad de Alzheimer. Se utilizan versiones del test Poppelreuter, del Navon y pruebas específicas de percepción y memoria de caras y de expresiones faciales. La posible utilidad clínica de estas pruebas se plantea contrastando el rendimiento de cuatro grupos de participantes con distinto deterioro cognitivo. Una tercera presentación consiste en un estudio de marcadores neurocognitivos de alteraciones en el procesamiento de caras y otros estímulos visuales en la prosopagnosia. Se presenta una batería que comprende pruebas específicas de reconocimiento y aprendizaje de objetos y pruebas específicas de percepción, reconocimiento y aprendizaje de caras. Se contrastan las evaluaciones correspondientes a dos participantes adultos, uno con prosopagnosia visual derivada de un daño cerebral y otro con prosopagnosia evolutiva. Se concluye el simposio con un estudio sobre la interacción facial de niños autistas de corta edad con sus educadores en contextos escolares. Las expresiones faciales son analizadas mediante las técnicas Affex y FACS. Resulta de especial interés la relevancia que tiene el modo en que el adulto percibe y responde a las emociones negativas de los niños en función de la etiología del autismo y de los contextos en que se produce la interacción. En suma, a lo largo de estas cuatro comunicaciones se exponen problemas de investigación actuales y métodos avanzados de estudio de la conducta y de las funciones neuropsicológicas que caracterizan el procesamiento de información facial y nuestro cerebro social.

## CS958

### Interacción facial socioafectiva de niños con autismo primario y secundario durante la interacción con sus educadores en contextos escolares

Julia Folch-Schulz<sup>1</sup> y Jaime Iglesias Dorado<sup>2</sup>

<sup>1</sup>ie Universidad, Segovia, España

<sup>2</sup>UAM, Madrid, España

Resumen Desde comienzos del siglo XXI la prevalencia de los trastornos del espectro autista (TEA) ha experimentado un aumento muy significativo en todo el mundo. Esto ha generado una intensa



actividad investigadora dirigida a desentrañar sus causas primarias y ha conducido a que en 2014 la OMS resolviera tomar medidas integrales y coordinadas para abordar los TEA (OMS, 67ª Asamblea Mundial de la Salud, resolución WHA67.8, 2014). Desde entonces se han intensificado los esfuerzos dirigidos a integrar la ingente cantidad de datos generada con el fin de lograr una visión global del autismo. Con este objetivo en mente exploramos en este trabajo hasta qué punto el hecho de que el autismo suele debutar con la manifestación de una sintomatología primordialmente socioemocional es coherente con la asunción de que se trata de un trastorno del neurodesarrollo temprano que trastoca de forma irreversible el patrón de conectividad neural del cerebro social, asumiendo además que las diferencias en la conducta socioemocional entre niños con un autismo de etiología diferente son la consecuencia de la intervención de distintos mecanismos neurológicos. Para ello partimos de las teorías sociocognitivas del autismo y en particular de la teoría socioemocional de Hobson, no sólo porque ésta es coherente con los principios que guían las investigaciones que realiza nuestro equipo en el ámbito de las emociones, sino porque actualmente se considera una de las aproximaciones más prometedoras para la comprensión de las bases del autismo. Acorde con este marco teórico, estudiamos una muestra de niños con autismo primario y secundario con una edad cronológica media de 7 años y 4 meses y, tras el diagnóstico de los niños, analizamos sus interacciones socioafectivas con los educadores en diferentes contextos escolares, incluyendo el análisis de su expresión facial mediante las técnicas Affix y FACS. Los resultados indicaron que todos los niños manifestaron las seis emociones básicas, si bien los niños con autismo primario, a diferencia de los niños con autismo secundario, tomaron menos la iniciativa de interactuar con sus educadores, manifestaron menos emociones durante la interacción y exhibieron más veces y durante más tiempo expresiones faciales de enfado acompañadas de vocalizaciones. Destacó que los educadores no parecían percibir el valor comunicativo de estas manifestaciones afectivas que nosotros interpretamos como formas incipientes de comunicación. Las consideraban conductas disruptivas y respondían a éstas de forma diferente dependiendo del tipo de autismo que presentaba cada niño y el contexto en el que las manifestaba. Estos datos son coherentes con la asunción de que los mecanismos neurológicos que sustentan la conducta socioemocional atípica varían en función de la etiología del autismo. También nos permiten afirmar que el modo en el que el adulto percibe y responde a las emociones negativas de estos niños depende de sus características y la de los contextos en los que se produce la interacción, lo que puede tener un impacto diferencial en el desarrollo del cerebro social de niños con diferentes TEA. Julia Folch-Schulz y Jaime Iglesias

## CS1110

### Utilidad clínica de la evaluación neurocognitiva del procesamiento visual de objetos, caras y expresiones faciales en personas mayores sin deterioro y con deterioro cognitivo

Andrea Álvarez San Millán<sup>1</sup>, Jaime Iglesias Dorado<sup>2</sup>, Laura Vizcaíno Candeas<sup>3</sup> y Ela Isabel Olivares Carreño<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Tres Cantos, Madrid, España

<sup>3</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Alcalá de Henares, España

Autores: Andrea Álvarez, Jaime Iglesias, Laura Vizcaíno, Ela I. Olivares. En los últimos años se ha investigado cómo el procesamiento de estímulos visuales, concretamente el procesamiento de caras, varía con el paso del tiempo debido a los cambios neurobiológicos producidos durante el envejecimiento. Este interés se acrecienta en poblaciones clínicas, particularmente en adultos mayores con deterioro cognitivo leve o con demencias como la enfermedad de Alzheimer. Es muy relevante conocer qué clase de cambios neurocognitivos ocurren durante el envejecimiento patológico con respecto al envejecimiento típico, con el objeto de poder definir marcadores precoces de estos síndromes y realizar una intervención lo más temprana posible. De acuerdo con este planteamiento, se presenta un estudio sobre el procesamiento de estímulos visuales y de rostros durante el envejecimiento, el deterioro cognitivo leve y la enfermedad de Alzheimer, partiendo de una muestra de 75 participantes, 53 de ellos residentes y 22 asistentes al Centro de Día del centro para mayores Adavir Alcalá de Henares. Atendiendo a las puntuaciones en el MEC





y la escala GDS, se diferencian los siguientes cuatro grupos: 30 participantes sin deterioro (25-30 puntos), 35 con deterioro leve (20-24 puntos), 14 con deterioro leve-moderado (16-19 puntos) y 14 con deterioro moderado (<16 puntos). Se administraron diferentes tipos de pruebas para evaluar los siguientes dominios: a) procesamiento global/local: tarea de Navon clásica, tarea de Navon con estímulos abstractos, tarea de los 15 objetos y tarea de Poppelreuter con estímulos abstractos; b) procesamiento de la identidad facial: "Cambridge Face Perception Test", "Cambridge Face Memory Test", "Short Recognition Memory Test for Faces" y tarea de aprendizaje de caras; y c) procesamiento de la expresión facial: "Ekman 60 Faces Test" y tarea de caras con expresiones emocionales pixeladas en parte. La precedencia global hallada en jóvenes no parece existir en mayores e incluso las personas con envejecimiento patológico parecen mostrar más bien una precedencia de tipo local. El peor rendimiento de los mayores con deterioro cognitivo con respecto a los mayores sin deterioro en las tareas de memoria y aprendizaje de caras, además de un peor rendimiento en las tareas que comprenden la identificación de las expresiones emocionales, nos lleva a considerar la utilidad clínica de estas pruebas.

## CS1239

### Marcadores neurocognitivos de alteraciones perceptivas y asociativas durante el procesamiento de caras y otros estímulos visuales en la prosopagnosia

Ana Sofía Urraca López<sup>1</sup>, Ela Isabel Olivares Carreño<sup>2</sup> y Jaime Iglesias Dorado<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Centro Universitario Cardenal Cisneros, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

El rostro define uno de los aspectos más distintivos de la identidad personal, que nos permite reconocer a otras personas y ser reconocido por ellas y que transmite información muy relevante que guía nuestras interacciones sociales. Los modelos cognitivos y neurofuncionales pretenden caracterizar los mecanismos que intervienen en las distintas fases de procesamiento de una cara y nos permiten analizar las alteraciones presentes en distintas variantes de prosopagnosia, que es como se denominan los déficits de percepción y/o de memoria de caras que presentan algunas personas a causa de un daño cerebral adquirido y otras desde el nacimiento en ausencia de daño neurológico. Estos déficits pueden afectar sólo al procesamiento de caras o a otras categorías de estímulos visuales y definen un continuo de deterioro desde un déficit perceptivo hasta uno amnésico-asociativo. El presente trabajo consiste en un estudio de marcadores neurocognitivos de alteraciones en el procesamiento de caras y otros estímulos visuales en la prosopagnosia. Se contrastan las evaluaciones correspondientes a dos participantes adultos, uno con prosopagnosia derivada de un daño cerebral y otro con prosopagnosia evolutiva, mediante una batería que ampliamos y que comprendía, entre otras, pruebas específicas de reconocimiento y aprendizaje de objetos y pruebas específicas de percepción, reconocimiento y aprendizaje de caras. Esta batería puso en evidencia en el caso de prosopagnosia adquirida una agnosia que afectaba no sólo a las caras sino también, aunque en menor medida, a objetos, en contraposición al déficit específico para caras que se observó en la prosopagnosia evolutiva. Además, el caso de prosopagnosia adquirida presentaba un perfil mixto aperceptivo-asociativo, manifestado el componente aperceptivo en un patrón de uso de estrategias analíticas debido a una alteración severa de integración visual y de procesamiento configuracional. Sin embargo, el caso de prosopagnosia evolutiva mostraba un déficit exclusivamente asociativo de reconocimiento, nominación y aprendizaje de caras. La batería de pruebas utilizada permitió evaluar las diferentes fases del procesamiento de caras que postulan los modelos teóricos. Las pruebas más informativas para la identificación de la variante aperceptiva fueron el "Test de Poppelreuter", la "Tarea de Figuras Fragmentadas" y el "Cambridge Face Perception Test", que completamos con una prueba original diseñada en nuestro laboratorio que requería una tarea de decisión "iguales/distintas" de pares de caras que se diferenciaban en sus rasgos internos y/o externos. Para la variante asociativa, junto con la prueba "Cambridge Face Memory Test", incorporamos una prueba de aprendizaje de nombres propios y elaboramos una versión española de un "Test de Caras Famosas". La alta resolución temporal de los potenciales evocados cerebrales, incluyendo la reconstrucción de fuentes neurales y estudios de conectividad funcional entre regiones cerebrales,



puede resultar clave para inferir patrones de flujo de información a través de la red neural de caras y para planificar y evaluar la eficacia de programas de rehabilitación neurocognitiva.

## CS1272

### **Analizando las emociones cara a cara de personas mayores con GDS 3-5 participantes en la terapia de estimulación emocional T2E**

Jaime Iglesias Dorado<sup>1</sup>, Ela Isabel Olivares Carreño<sup>1</sup>, Nuria Muñoz Gallardo<sup>2</sup>, Raquel García Alguacil<sup>2</sup> y Rubén Muñiz Schwochert<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Psicología Biológica y de la Salud, Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Centro Albertia Moratalaz, Madrid, España

<sup>3</sup>Fundación María Wolff, Boadilla del Monte (Madrid), España

La terapia de estimulación emocional T2E es una terapia no farmacológica creada y sistemáticamente actualizada por la Fundación María Wolff como una herramienta eficaz para la mejora clínica y de la calidad de vida de la persona con demencia y de su cuidadora o cuidador. Presentamos un estudio en el que se analizaron las emociones cara a cara de personas mayores con GDS 3-5 residentes en el Centro Albertia Moratalaz durante su participación en la terapia de estimulación emocional T2E. El análisis de las expresiones faciales de las emociones durante una sesión de "Alegría" se realizó mediante la técnica "Facial Action Coding System" (FACS), un método con base neuroanatómica que permite determinar cambios faciales socioafectivamente relevantes en los mayores que se producen en respuesta a la terapia. La sesión de T2E-Alegría se desarrolló en dos partes con un grupo terapéutico de siete participantes. La primera parte, centrada en "elogios", duró 25 minutos, y la segunda, en la que se eligen "regalos sorpresa", duró otros 25 minutos. Se utilizaron dos cámaras digitales, una para grabar el conjunto del grupo y otra para registrar primeros planos de las expresiones faciales de los participantes durante sus interacciones faciales con la terapeuta y con otras personas participantes. Se analizaron minuciosamente las expresiones faciales de tres participantes a lo largo de las dos partes de la sesión terapéutica de estimulación emocional. Se puso en evidencia que el FACS es un método muy útil para el estudio de las emociones que expresan las personas mayores con deterioro cognitivo que participan en la terapia T2E. En particular, la sesión de T2E-Alegría desencadenó diferentes emociones básicas y acciones faciales espontáneas en cada participante, que estuvieron claramente relacionadas con la comunicación verbal de su protagonista y con la condición estimular antecedente. Se pusieron en evidencia diferencias individuales en expresividad facial que se hicieron más evidentes en la primera parte ("elogios"). La expresión de alegría fue la más frecuente y la que predominó en todos los participantes en la segunda parte ("regalos sorpresa"). Resultó muy relevante el cambio reflejado a lo largo de la sesión en algún participante que evolucionó naturalmente de un estado de tristeza a uno de alegría y se observó que las expresiones emocionales de los participantes tendieron a sincronizarse conforme avanzó la sesión, lo cual se vió favorecido por el tamaño reducido del grupo y la comunicación visual cara a cara entre todos los participantes. Los terapeutas, interviniendo mínimamente, presentaron una comunicación facial y verbal correlativa con una vivencia terapéutica propia muy positiva. En suma, el FACS puede ser un coadyuvante idóneo para la promoción e innovación de la terapia de estimulación T2E y la investigación de las emociones en las demencias.

## SI995

### **Modelos Jerárquicos para meta-análisis de pruebas diagnósticas y software para su aplicación: un estudio comparativo crítico**

María Purificación Galindo Villardón

Departamento de Estadística. Universidad de Salamanca, Salamanca, España



La precisión diagnóstica desempeña un papel central en la evaluación de pruebas diagnósticas. La exactitud de la prueba puede expresarse como sensibilidad y especificidad, como valores predictivos positivos o negativos o razones de verosimilitud. Sin embargo, los valores predictivos dependen directamente de la prevalencia de la enfermedad y por tanto no pueden compararse en situaciones diferentes. Por el contrario se cree que la sensibilidad y la especificidad de una prueba no varían con la prevalencia de la enfermedad. Lo mismo sucede con las razones de verosimilitud; como dependen de la sensibilidad y la especificidad, se cree que permanecen constantes aunque la prevalencia varíe. Sin embargo hay trabajos publicados (ver por ejemplo, Ransohoff & Feinstein, 1978; Brenner & Gefeller, 1997; Leeflang et al. 2013) que demuestran lo contrario. Diversas publicaciones señalan que la variabilidad que presenta la sensibilidad y especificidad puede estar relacionada con las diferencias de espectro (Mulherin, & Miller, 2002; Szklo & Nieto, 2007). Otras señalan diferencias en los puntos de corte o en la definición de la enfermedad Brenner & Gefeller (1997). Es necesario, por tanto, analizar hasta qué punto, en qué forma y por qué varían con la prevalencia la sensibilidad y la especificidad de las pruebas diagnósticas antes de realizar un meta análisis. Estos factores son muy difíciles de identificar en los artículos a integrar en el meta análisis, por lo que es necesario utilizar modelos que tengan en cuenta este hecho al generar estimaciones resumen de la sensibilidad y la especificidad. El modelo bivalente de efectos aleatorios Reitsma et al. (2005) captura la correlación entre sensibilidad y especificidad y modeliza los logits de la sensibilidad y especificidad. Un estudio detallado de los diferentes modelos disponibles puede encontrarse en Botella & Huang, (2012). La curva ROC-Resumen trata la precisión y el umbral como factores fijos. Los modelos Normal Bivalente y Jerárquico son estadísticamente rigurosos y permiten incorporar covariables. La sensibilidad y la especificidad se mueven en sentido contrario cuando el umbral de positividad de la prueba cambia Macaskill et al (2010), hecho que debe ser tenido en cuenta a la hora de elegir el modelo para integrar los resultados en un meta análisis. En situaciones de baja prevalencia y especialmente en situaciones de screening donde la prueba proporciona un altísimo número de verdaderos negativos y un número pequeño de verdaderos negativos, el porcentaje de bien clasificados no sirve para comparar diferentes pruebas ya que en todas el porcentaje de bien clasificados será altísimo, incluso cuando el número de falsos positivos fuera igual o mayor que el de verdaderos positivos, situación que debería llevarnos a rechazar la prueba y no a declararla con alta eficacia. Entre los paquetes estadísticos disponibles para utilizar los modelos más relevantes se encuentran mada (Doebler, 2005) y HSROC (Schiller and Dendukuri, 2015) de R y midas (Dwamena, 2007) de Stata. En este trabajo se describen los principales modelos utilizados en este contexto, el software disponible y se presenta una guía de decisión para llevar a cabo un meta-análisis de test diagnósticos.

## CS1020

### Análisis de la calidad de los estudios de un meta-análisis desde la perspectiva BIPLLOT

Ana Belén Nieto-Librero<sup>1</sup>, Johnny Javier Pambabay Calero<sup>2</sup>, Sergio A. Bauz-Olvera<sup>2</sup>, Helena Martín Rodero<sup>3</sup>, Ana Belén Sánchez-García<sup>4</sup>, Omar Ruiz-Barzola<sup>2</sup> y María Purificación Galindo Villardón<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Estadística, Universidad de Salamanca, Salamanca, España

<sup>2</sup>Escuela Superior Politécnica del Litoral, Guayaquil, Ecuador

<sup>3</sup>Facultad de Medicina Universidad de Salamanca, Salamanca, España

<sup>4</sup>Facultado de Educación, Salamanca, España

En un meta-análisis los resultados de cada estudio se cuantifican por medio de un índice denominado tamaño del efecto (por ejemplo, diferencia de media estandarizada, coeficiente de correlación y odds ratio, etc.) que se puede aplicar a todos los estudios, lo que permite dar los resultados de los estudios en la misma métrica. Por lo general, el meta-análisis tiene tres objetivos principales: probar si los resultados de los estudios son homogéneos, obtener un índice global acerca de la magnitud del efecto de la relación estudiada, con sus respectivos intervalos de confianza y su significación estadística, y si existe una gran heterogeneidad entre los estudios, para identificar posibles variables o características moderadoras de los resultados obtenidos. La manera tradicional de evaluar si un conjunto de estudios individuales es homogéneo es por medio de la prueba Q. Sin embargo, la



prueba Q sólo informa de la existencia de la homogeneidad o heterogeneidad en los estudios, pero no cuantifica dicha heterogeneidad. Otra deficiencia del estadístico Q es que tiene poco poder para detectar la verdadera heterogeneidad entre los estudios cuando el meta-análisis incluye un pequeño número de estudios y poder excesivo para detectar la variabilidad insignificante con un elevado número de estudios [Hardy and Thompson, 1998, Sackett et al., 1986, Cornwell, 1993]. Esta debilidad, se resuelve utilizando el índice I<sup>2</sup>, el cual permite cuantificar el grado de heterogeneidad en un meta-análisis. En este trabajo se comparan los resultados obtenidos mediante el estadístico Q y el índice I<sup>2</sup> con el HJ-Biplot. Los resultados muestran la utilidad del HJ-Biplot como complemento de la prueba Q, y del I<sup>2</sup> ya que, permite caracterizar la heterogeneidad de los estudios en cuanto a medidas como verdaderos positivos, falsos positivos, verdaderos negativos y falsos negativos e identificar grupos de estudios similares.

## CS1095

### Modelización Bayesiana en meta análisis de pruebas diagnósticas: estado del arte

Johny Pambabay Calero<sup>1</sup>, Ana Nieto Librero<sup>2</sup>, M<sup>a</sup> Purificación Galindo-Villardón<sup>2</sup>, Ana Belén Sánchez<sup>2</sup>, Johny Pambabay Calero<sup>1</sup> y Sergio Bauz Olvera<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Escuela Superior Politécnica del Litoral, Guayaquil, Ecuador

<sup>2</sup>Universidad de Salamanca, Salamanca, España

En un meta-análisis de diagnóstico, suelen incluir medidas como, la sensibilidad y especificidad y algunos de estos estudios podran no informar los puntos de corte. La precisión (exactitud) de una prueba diagnóstica debe considerar a los verdaderos positivos y falsos positivos, pero los mismos deben relacionarse en situaciones de baja prevalencia, por lo que se han propuesto varios enfoques que resuelvan la poca interpretabilidad de la precisión en este contexto. En el presente trabajo, se resumen los principales enfoques propuestos para meta-análisis de pruebas diagnósticas que preservan la relación bivalente de los datos, como el modelo bivalente y jerárquico, así también el enfoque SROC que considera a la sensibilidad y especificidad como medidas independientes. Se proponen cuatro pasos a seguir en situaciones de heterogeneidad y homogeneidad. Como primer paso, se sugiere realizar un análisis descriptivo, donde se puede notar la variabilidad y correlación de la sensibilidad y especificidad. El paso dos, propende a un análisis univariante, donde la precisión de la prueba es estimada mediante medias ponderadas. Para el paso tres y cuatro, se sugiere el enfoque bivalente, que es recomendable cuando los datos presentan evidencia de una distribución normal bivalente, si no se cumple tal condición se sugiere el enfoque jerárquico. Modelos para integrar sensibilidad, especificidad. Cuando se trabaja en ensayos clínicos, el tamaño del efecto se mide generalmente en términos de Odd Ratio, incluso cuando se trabaja con pruebas diagnósticas, pero cuando estamos ante enfermedades de muy baja prevalencia (100 de cada 10 000 por ejemplo), donde además no existe una prueba oro y la decisión de que el sujeto está enfermo se hace a partir de un punto de corte subjetivo, las técnicas estándar no dan resultados óptimos. Una forma de resumir el comportamiento de un test diagnostico desde múltiples estudios es calculando la media de la sensibilidad y la media de la especificidad, pero estas medidas resumen no son válidas si hay heterogeneidad. La sensibilidad y la especificidad dentro de cada estudio están inversamente relacionadas y dependen del punto de corte, esto implica que la sensibilidad media y la especificidad media no son medidas adecuadas; por lo que es necesario la modelización estadística. Durante la última década se han establecido dos modelos: un modelo jerárquico y un modelo bivalente. Sin embargo, dos grupos de investigadores demostraron de forma independiente que los modelos jerárquicos y los bivalentes son equivalentes en el caso especial (y mas común) de ausencia de covarianzas. Hay que señalar que el enfoque SROC no captura la relación bivalente entre la sensibilidad y especificidad, y es por tal razón que los dos modelos antes mencionado son apropiados en situaciones de baja prevalencia.

CS1164

## Soluciones bayesianas para meta-análisis de pruebas diagnósticas desde HSROC, MADA y STATA: estudio comparativo

Sergio Bauz Olvera<sup>1</sup>, Sergio Alex Bauz Olvera<sup>2</sup>, Johny Javier Pambabay Calero<sup>2</sup>, Ana Belén Nieto-Librero<sup>3</sup>, M<sup>a</sup> Purificación Galindo-Villardón<sup>3</sup> y Ana Sánchez García<sup>3</sup>

<sup>1</sup>ESPOL, Salamanca, Ecuador

<sup>2</sup>Escuela Superior Politécnica del Litoral, Guayaquil, Ecuador

<sup>3</sup>Universidad de Salamanca, Salamanca, España

Los modelos jerárquicos como los modelos bivariantes y (HSROC) se recomiendan para el meta-análisis de los estudios de precisión de la prueba. En situaciones de baja prevalencia, no tiene sentido evaluar la exactitud de una prueba diagnóstica, dado que los aciertos van a ser muy elevados, incluso cuando los falsos positivos sean mayores que los verdaderos positivos. Los modelos jerárquicos son muy importantes, ya que debido a la existencia de pocos estudios o datos escasos (por ejemplo, valores de ceros en las celdas de las tablas tetracóricas, debido a estudios que informan 100% de sensibilidad o especificidad), es necesario evaluar la relación Verdaderos positivos/Falsos positivos, que los modelos jerárquicos modelizan. La forma de captar esta información es diferente según que los estudios sean homogéneos, o no, y según que en los estudios tengan o no los mismos puntos de corte. Utilizando simulaciones, investigamos el rendimiento de siete modelos jerárquicos, que replican situaciones realistas (baja prevalencia) para meta-análisis de estudios de precisión de prueba. Nuestros resultados indican que modelos jerárquicos más simples, son válidos en situaciones de baja prevalencia para los resúmenes de sensibilidad y especificidad. La forma usual de resumir el comportamiento de un test diagnóstico desde múltiples estudios es calculando la media de la sensibilidad y especificidad, pero estas no son válidas si hay heterogeneidad entre los estudios y los test para detectarla no son potentes. Por ello el objetivo de los modelos jerárquicos es obtener estimaciones resúmenes significativas de la sensibilidad y especificidad y propone un mejor manejo de la variabilidad dentro y entre estudio, aplicando un enfoque bayesiano para la estimación de los parámetros. El modelo bivalente y el modelo (HSROC) son los dos enfoques recomendados para el meta-análisis cuando existe un par de sensibilidad y especificidad para cada estudio. Los parámetros asociados al modelo jerárquico serán analizados mediante simulaciones en situaciones de baja prevalencia. Entiéndase por baja prevalencia, valores de FP (falsos positivos) y valor predictivo negativo (VPN) significativamente grandes con relación a los valores de FN (falsos negativo) y valores predictivos positivos (VPP) que pueden ser pocos o bajos, otra forma de entender baja prevalencia es analizando la curva ROC, que describe las características de detección inherentes a la prueba (combinación observador-prueba) y dado que el receptor de la información de la prueba puede operar en cualquier punto de la curva usando un umbral de decisión apropiado, se muestran tres posibles puntos de operación para los umbrales o puntos de cortes; estricto, moderado y relajado. Las condiciones de baja prevalencia corresponden a un umbral estricto. De lo indicado anteriormente, es encontrada por muchos meta-analistas y no existe un patrón definido de cómo abordarla. En este trabajo, utilizando la simulación, se evalúa los siete modelos jerárquicos para meta-análisis de estudios de precisión diagnóstica, y desarrollamos recomendaciones para su uso, la presentación de los resultados, se lo hará mediante gráficas, forest plot, crosshair y tablas resúmenes.



## CS1218

### HJ-Biplot: una herramienta para evaluar la heterogeneidad en meta-análisis de autismo

Ana B. Sánchez-García<sup>1</sup>, María Purificación Galindo Villardón<sup>2</sup>, Johny Javier Pambabay Calero<sup>3</sup>, Sergio A. Bauz-Olvera<sup>3</sup>, Ana Belén Nieto-Librero<sup>2</sup>, Helena Martín-Rodero<sup>4</sup>, María Magán Maganto<sup>5</sup>, Ricardo Canal-Bedía<sup>6</sup> y Diana L. Robins<sup>7</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Salamanca, Salamanca, España

<sup>2</sup>Departamento de Estadística, Universidad de Salamanca, Salamanca, España

<sup>3</sup>Escuela Superior Politécnica del Litoral, Guayaquil, Ecuador

<sup>4</sup>Facultad de Medicina Universidad de Salamanca, Salamanca, España

<sup>5</sup>Instituto Universitario de Integración en la Comunidad, Salamanca, España

<sup>6</sup>Facultado de Educación, Salamanca, España

<sup>7</sup>Research Program Area Leader, Early Detection and Intervention, Drexel University, Philadelphia, PA, United States

**Introducción:** El principal objetivo del estudio es presentar el HJ-Biplot como herramienta de ayuda a la evaluación de heterogeneidad en meta-análisis de pruebas de screening en autismo. La heterogeneidad es asumida en meta-análisis de precisión diagnóstica y de screening (Doebler, Holling, and Böhning, 2012), y puede deberse a diferentes factores, pudiendo ser evaluada mediante inspección visual de gráficos forest plot, SROC plots o usando el Test Q de Cochran ( $p > 0.1$ ) entre otros. En este estudio informamos sobre la conveniencia de utilizar el HJ-BiPlot como herramienta de detección. **Métodos:** Una revisión sistemática de publicaciones y literatura gris fue realizada al objeto de identificar estudios publicados desde junio de 1992 hasta abril de 2015 que utilizaron procesos y pruebas de screening para la detección temprana de autismo. Las bases de datos CINAHL, ERIC, PsycINFO, PubMed and WOS fueron consultadas para esta propuesta. El tamaño del efecto fue calculado usando el modelo hierarchical summary ROC (HSROC) mediante la combinación de la sensibilidad y especificidad estimada en múltiples estudios. Un Cluster Jerárquico con distancia Euclídea y el método de Ward a partir de las coordenadas resultantes del HJ-Biplot fue calculado basado en los datos del efecto de la sensibilidad de cada una de las herramientas analizadas ( $(TP+TN)/(TP+TN+FP+FN)$ ). Además se utilizaron otros coeficientes similares los cuales evalúan la concordancia entre los resultados de las herramientas de screening. Específicamente nosotros hemos usado los siguientes coeficientes: Jaccard, Sokal and Sneath, Ochiai and Sokal, and Michener. Los resultados han permitido obtener un gradiente y una clasificación de las respectivas herramientas de screening según acuerdo entre la respectiva prueba y la norma de referencia correspondiente. **Resultados:** De 1423 citas obtenidas (no duplicadas) en la búsqueda realizada, 20 papers fueron seleccionados como adecuados para su revisión cualitativa y análisis de calidad usando el cuestionario Quadas-2. Finalmente, 14 artículos fueron incluidos en el meta-análisis. Algunos de ellos evaluaban más de una herramienta de screening y esta es la razón por la que el meta-análisis presenta un análisis de 18 herramientas. Como encuentros preliminares en el análisis de heterogeneidad utilizando el HJ-Biplot se encontraron dos diferentes clusters; el primero de ellos muestra una alta concordancia y está compuesto por 11 estudios. En este cluster la mayoría de los estudios presentan datos relacionados con el M-CHAT. En el segundo cluster se encontraron estudios con una discrepancia entre los resultados del test y el estándar de referencia. **Conclusiones:** Muchos investigadores están trabajando para establecer mecanismos que permitan identificar la heterogeneidad asumida en meta-análisis de pruebas diagnósticas y de screening. Los resultados de este estudio proporcionan una herramienta que permite detectar y representar dicha heterogeneidad.

SI1014

## **Análisis de patrones cognitivos, teoría de la mente, pragmática y problemas emocionales en una muestra de sujetos diagnosticados de TDAH**

Rocio Lavigne Cervan  
Universidad de Málaga, Málaga, España

A lo largo del presente simposio se pretende aportar los datos que arrojan varias investigaciones llevadas a cabo con niños y adolescentes diagnosticados de TDAH. Para ello, en primer lugar se presentan los resultados de un estudio que busca explorar si la presencia más o menos severa de síntomas clínicos de TDAH, se asocia a un perfil cognitivo específico, medido este a través de la escala Wechsler Intelligence Scale for Children - Fourth Edition (WISC-IV) en una muestra de 239 sujetos entre 6 y 16 años de edad. En segundo lugar, se pretende en analizar y comparar las percepciones de problemas emocionales entre 64 padres y/o madres y 64 niños con TDAH entre 8 y 14 años de edad a través del Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes (SENA). En tercer lugar, se exponen los resultados sobre el rendimiento de 64 niños con TDAH de 8-14 años de edad, en tareas de Teoría de la Mente medidas con la batería NEPSY-II, antes y después de la aplicación de un Programa Específico de Intervención Socio-emocional. Y por último, se analizan los déficit pragmáticos, a través de la información recogida mediante el cuestionario CCC-2, de acuerdo con las opiniones aportada por 64 padres y/o madres de niños y adolescentes de 8-14 años diagnosticados con TDAH.

CS1374

## **Estudio de patrones cognitivos en sujetos diagnosticados de TDAH**

Ignasi Navarro Soria<sup>1</sup>, Rocio Lavigne Cerván<sup>2</sup>, Rocio Juarez Ruíz de Mier<sup>2</sup> y Marta Sánchez Muñoz de León<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Alicante, Sant Vicent del Raspeig, España

<sup>2</sup>Universidad de Málaga, Málaga, España

Nuestras investigaciones buscan explorar si la presencia más o menos severa de síntomas clínicos de TDAH, se asocia a un perfil cognitivo específico, medido este a través de la escala Wechsler Intelligence Scale for Children - Fourth Edition (WISC-IV). Para ello, por una parte, se ha seleccionado una muestra clínica formada por 239 sujetos entre 6 y 16 años de edad, que dependiendo de sus características clínicas se ha agrupado en 2 subgrupos, predominio hiperactivo/impulsivo y predominio inatento. Por otra parte, comparamos los datos obtenidos con una muestra control compuesta por 148 sujetos, en la misma franja de edad, que no presentan ningún tipo de dificultad de aprendizaje. De la explotación estadística se desprende que, teniendo en cuenta el "escalón cognitivo" característico de los sujetos diagnosticados de TDAH, a mayor número de síntomas de hiperactividad/impulsividad, mayor es la puntuación en el Índice Velocidad de Procesamiento (IVP) en relación al Índice Memoria de Trabajo (IMT). Estos hallazgos aportan evidencia empírica a la hipótesis de un perfil cognitivo característico del TDAH, con una potencial capacidad para diferenciar entre subtipos clínicos.



## CS1566

### **Análisis de déficit pragmáticos en una muestra de niños y adolescentes con TDAH, después de llevar a cabo un programa específico de intervención**

Rocio Juárez Ruiz de Mier<sup>1</sup>, Juan Francisco Romero<sup>1</sup>, Rocio Lavigne<sup>1</sup>, Ana Montiel<sup>1</sup> y Ignasi Navarro<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Málaga, Málaga, España

<sup>2</sup>Universidad de Alicante, Málaga, España

Las alteraciones pragmáticas del TDAH ayudan a explicar la disfunción social que manifiestan las personas que presentan el trastorno (Roselló, Berenguer, Baixauli y Miranda, 2016). Del mismo modo, el trabajo de Cohen, Vallance, Barwick, et al., (2000), sugiere que el déficit que manifiestan los sujetos con TDAH en los componentes estructurales del lenguaje está relacionado con la inmadurez en el razonamiento cognitivo-social (componente que es propio de la pragmática). El objetivo de nuestro estudio se centra en analizar los déficit pragmáticos, a través de la información recogida con el cuestionario CCC-2, de acuerdo con las opiniones aportada por padres y madres de una muestra de 64 niños y adolescentes (de edades comprendidas entre 8 y 14 años), diagnosticados con TDAH; y compararlos con la información aportada por padres y madres de 64 niños y adolescentes que no presentan patología. Después de analizar los datos, encontramos que los sujetos que padecen el trastorno difieren significativamente, con respecto a individuos sanos, en cada una de las cuatro variables medidas dentro del índice pragmática del cuestionario CCC2.

## CS1569

### **Análisis de rendimiento en tareas de TOM en una muestra de niños y adolescentes con TDAH, después de llevar a cabo un programa específico de intervención**

Marta Sánchez Muñoz de León<sup>1</sup>, Juan Francisco Romero Pérez<sup>2</sup>, Marta Romero González<sup>2</sup>, Eduardo Elósegui Bandera<sup>2</sup> y Sara Gamboa Terner<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Málaga, Málaga, España

<sup>2</sup>Universidad de Málaga, Málaga, España

Las personas con TDAH suelen manifestar dificultades relacionadas con Teoría de la Mente (Perner, 2002; Kain y Perner, 2003). Dicho constructo hace referencia a la capacidad de la persona para operar sobre los estados mentales de los otros (González, Barajas y Fernández, 2005). Por tanto, este proceso psicológico de orden superior estaría involucrado en el desempeño social y sus déficit pueden incidir de manera negativa en el desarrollo de estrategias de resolución de conflictos, habilidades de comunicación interpersonal, etc. Nuestro objetivo se centra en analizar el rendimiento en tareas de TOM a través de las pruebas recogidas en la batería NEPSY-II, en una muestra de niños y adolescentes (de edades comprendidas entre 8 y 14 años), diagnosticados con TDAH. Después de analizar los datos, se observa un rendimiento muy similar al encontrado por otros investigadores (Berenguer y Roselló, 2016), y que se encuentra por debajo del desempeño de sujetos que no padecen el trastorno.





CS1571

## Comparación de percepciones en torno a Problemas Emocionales en una muestra de niños y adolescentes diagnosticados con TDAH y sus familias

MARTA Sánchez Muñoz de León<sup>1</sup>, Marta Sánchez Muñoz de León<sup>1</sup>, Rocío Lavigne Cerván<sup>1</sup>, Juan Francisco Romero Pérez<sup>1</sup>, Rocío Juárez Ruiz de Mier<sup>1</sup> y Ignasi Navarro Soria<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Málaga, Málaga, España

<sup>2</sup>Universidad de Alicante, Alicante, España

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), constituye uno de los trastornos que en la actualidad más afecta a niños y adolescentes. Gran parte de su estudio gira en torno a los tres síntomas categoriales (inatención, hiperactividad, impulsividad), mientras que los problemas en el ámbito social y emocional apenas han sido analizados (Lavigne y Romero, 2010; Loro, Quintero, García, Jiménez, Pando, Varela, et al., 2009; Montañés, Gastaminza, Catalá, Ruiz, Ruiz, Herreros, et al., 2010; Mulas, Gandía, Roca, Etchepareborda, y Abad, 2012). Nuestro objetivo se centra en analizar y comparar las percepciones de problemas emocionales en una muestra de niños y adolescentes (de edades comprendidas entre 8 y 14 años), diagnosticados con TDAH, desde el punto de vista sus familiares y de los propios niños, a través de la Escala de Evaluación para Niños y Adolescentes SENA (Fernández, Santamaría, Sánchez, Carrasco y del Barrio, 2015). Después de analizar los datos, se observa que el índice de problemas emocionales se reduce de manera significativa después de llevar a cabo el tratamiento, ya sea desde el punto de vista de los participantes en el programa ESC, así como desde el de sus familiares.

SI1023

## Dependencias Sentimentales o Afectivas: etiología, clasificación e intervención

María de la Villa Moral Jiménez

Universidad de Oviedo, Oviedo (Principado de Asturias), España

En el ámbito de las dependencias, la sustitución del modelo químico por el socioconductual ha permitido definir como adicciones una amplia gama de comportamientos, en relación con las más variadas actividades de lo humano, que presentan múltiples signos patognomónicos y que interfieren en la esfera personalógica e identitaria, afectiva y relacional por extensión. A nivel psicosocial, se describe una situación contradictoria ya que, junto a la proliferación de exacerbados individualismos, surgen estilos de vida interdependientes. En las nuevas adicciones la influencia de factores socioculturales, tales como los estilos de vida característicos de una sociedad hedónica, tecnificada, consumista, lúdica y en crisis es notoria. Nuestra forma de vivir tiene una relación directa con muchos aspectos de nuestra salud a nivel relacional, y es que, probablemente, en todos nosotros está presente un cierto nivel de dependencia afectiva de carácter psicosocial, de manera que muchas personas necesitan a la gente y viceversa, dado nuestro carácter eminentemente relacional. En este sentido, nuestro interés se centra en las calificadas como Dependencias Sentimentales o Afectivas, trastornos caracterizados por la manifestación de comportamientos adictivos en la relación interpersonal basados en una asimetría de rol y en una actitud dependiente en relación al sujeto del que se depende (Sirvent, 2004, 2006; Moral, 2005; Moral y Sirvent, 2008). Nuestra propuesta etiológica se articula en torno a tres componentes adictofílicos, vinculares y cognitivo-afectivos. Se analiza la Dependencia Emocional (DE), descrita como un comportamiento desadaptativo contingente a una interrelación afectivo-dependiente, así como la Codependencia (CDP) (síndrome de cuidador-heterocontrolador) y la Bidependencia (BDP) (dependencia afectiva injertada sobre una dependencia de sustancias). Específicamente, se aborda la relación entre la violencia en el noviazgo, las actitudes sexistas y la dependencia emocional. La presencia de violencia en las relaciones de noviazgo de los adultos jóvenes y adolescentes es elevada y presenta características e implicaciones propias respecto a la violencia perpetrada en las relaciones de convivencia estable. La evaluación de



la dependencia en las relaciones interpersonales es compleja, no sólo por la dificultad de definición operacional del propio constructo, sino por la escasez de instrumentos de evaluación que cuenten con las garantías psicométricas exigibles. Se ofrece un modelo explicativo de las dependencias sentimentales en base a las características psicométricas del Inventario de Relaciones Interpersonales y Dependencias Sentimentales I.R.I.D.S.-100 (Sirvent y Moral, 2005) de clara orientación clínica. A nivel psicoterapéutico, en el tratamiento de las dependencias sentimentales se integran medidas sustentadas en modelos de corte cognitivo-conductual con otras de entrenamiento psicosocial, tanto en psicoterapia individual como grupal y consta de una primera parte evaluativa multifrontal y una segunda en la que se diseñan las estrategias terapéuticas propiamente, que culmina en reevaluaciones sucesivas. En concreto, se ofrece un análisis de contenidos, interpretación y evaluación de un grupo de dependientes emocionales en tratamiento en grupal durante dieciocho meses. Se proponen líneas futuras de investigación e intervención en este tipo de dependencias, desde una perspectiva de análisis psicosocial, dado su interés clínico y sociosanitario.

## CS1522

### Actitudes de género en las relaciones de noviazgo

Carolina Bringas Molleda<sup>1</sup>, Vanesa García Díaz<sup>2</sup>, Ana Fernández Feito<sup>2</sup>, Alberto Lana Pérez<sup>3</sup>, Francisco Javier Rodríguez Díaz<sup>2</sup> y Luis Rodríguez Franco<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Extremadura, Cáceres, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>3</sup>Univesidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>4</sup>Universidad de Sevilla, Sevilla, España

**Introducción** La violencia en las relaciones de noviazgo juvenil es elevada. Su prevalencia depende del tipo de maltrato, siendo la más frecuente la violencia de tipo psicológico. Las características de la adolescencia, pueden contribuir a la construcción de dinámicas de pareja disfuncionales, como, por ejemplo: los ideales románticos clásicos, que llevan a tolerar actitudes violentas. Por otro lado, las actitudes sexistas tienen un papel crucial en la violencia en la pareja, dificultando el reconocimiento del maltrato. Su estudio se hace necesario, al generar ello un problema de adaptación y salud asentado ya en las primeras relaciones afectivas, ensayando modelos de interacción conflictivos que acompañarán a las personas en la etapa adulta. Por lo tanto, nuestro objetivo es, analizar la relación entre las actitudes de género y características personales y educativas en una muestra de jóvenes españoles, así como establecer la relación diferencial de las actitudes igualitarias con las mismas características señaladas, teniendo en cuenta su autopercepción de situación de maltrato en la relación afectiva de pareja. **Método** Participaron 4919 estudiantes de entre 15 y 26 años de edad, de ambos sexos. Se utilizó un cuestionario con datos sociodemográficos (edad, sexo, nivel de estudios...) y posteriormente se les facilitó la Escala de Actitudes de Rol de Género (EARG/GRAS), con 20 indicadores de actitudes igualitarias o sexistas. Seguidamente, se les formuló tres preguntas relativas a su relación interpersonal afectiva de pareja. ¿Te has sentido maltratado/a?, ¿Sientes o has sentido miedo alguna vez de tu pareja?, ¿Te sientes o te has sentido atrapado en tu relación?, con el objetivo devaluar la percepción de maltrato. Para el estudio se establecieron los cuartiles extremos de la puntuación directa de la escala. De este modo obtuvimos dos muestras de sujetos, aquellos que puntuaban muy bajo en igualitarismo y los que por el contrario poseían altas actitudes igualitarias o trascendentes. El primero de estos agrupamientos lo conformaban 1093 sujetos y el segundo 1186. **Resultados** Se encontró que el sexo (varones), la edad (adolescentes), el nivel de estudios (FP) y la autopercepción de maltrato de nuestros participantes, se relacionan significativamente con un menor igualitarismo. Por lo que se refiere a la autopercepción de maltrato, aquellas personas que refirieron sentirse maltratadas en su relación, son quienes más bajo igualitarismo poseen. Centrándonos en la percepción de maltrato, entre los que refieren sufrir maltrato, los varones son quienes menos igualitarios se muestran, al igual que ocurre en el colectivo de los no maltratados y los de maltrato no percibido. Por el contrario, dentro de estos dos últimos colectivos, son las chicas quienes actitudes menos sexistas poseen. En la misma línea, la edad y el nivel educativo nos indican que entre los no maltratados, los más jóvenes y los estudiantes de FP son quienes en mayor proporción resultan ser los de más bajo igualitarismo. **Conclusiones** Se hace imprescindible fomentar la equidad de género durante la adolescencia y primera juventud. Los esfuerzos deberían centrarse especialmente en los varones y adolescentes, ya que son aquellos grupos menos igualitarios.



## CS1615

### Dependencias Sentimentales o Afectivas: ni contigo ni sin ti

María de la Villa Moral Jiménez

Universidad de Oviedo, Oviedo (Principado de Asturias), España

Hay personas que nunca se habrían enamorado si no hubieran oído hablar nunca del amor, dijo La Rochefoucauld (1665). Siglos después, desde una perspectiva psicosocial Geertz (1973, p. 83) afirmó incisivamente que: "No sólo las ideas sino además las emociones son artefactos culturales". En este sentido, sostenemos que las emociones, tal y como las interpretamos, son resultado de un proceso de construcción sociocultural. En todos nosotros está presente una cierta necesidad psicosocial de los demás, si bien el problema adquiere entidad cuando el sujeto es controlado por esa necesidad afectiva. Nuestro objetivo es contribuir a la conceptualización de las Dependencias Relacionales (D.R.) como trastornos caracterizados por la manifestación de comportamientos adictivos en la relación interpersonal basados en una asimetría de rol y en una actitud dependiente en relación al sujeto del que se depende (Moral y Sirvent, 2008; Sirvent, 2004, 2006). Se incide sobre el patrón crónico de demandas afectivas frustradas, la disfuncionalidad de los vínculos, la desadaptación de las relaciones, la intensidad de los afectos, la asimetría de la relación o la necesidad cronicada del otro, como principales descriptores sintomáticos de una Dependencia Relacional. Basándonos en los resultados de nuestros estudios, se ofrece una propuesta etiológica de las dependencias sentimentales y se reflexiona acerca del amor y sus mitos y realidades. Se distinguen entre las calificadas como Dependencias Relacionales genuinas (Dependencia Emocional, Adicción al Amor y Dependencias Atípicas), esto es, con identidad propia, y las mediatizadas calificadas como Coadicciones (Codependencia y Bidependencia) que se consideran como secundarias a trastornos adictivos (Moral y Sirvent, 2008; Sirvent, 2004). Específicamente, describimos la Dependencia Emocional (D.E.) como un patrón crónico de demandas afectivas frustradas, que buscan desesperadamente satisfacerse mediante relaciones interpersonales de apego patológico. La Codependencia (CDP) representa un estilo de relación donde la pareja del adicto (alcohólico o adicto a otras sustancias psicoactivas) o del paciente de enfermedades crónicas sostiene una particular relación de dependencia con raíz caracteropática caracterizada por una difusión de la identidad propia, una focalización en el otro y una tendencia a ejercer sobrecontrol respecto a la persona de la que se depende. A su vez, la Bidependencia (BDP) (Sirvent, 1994) representa un hábito relacional acomodaticio típico de un adicto o ex adicto a sustancias con un comportamiento subsumido al primariamente adictivo fruto de un aprendizaje sociopático por lo común intenso y que condiciona relevantemente el quehacer del afectado y probablemente de la persona o personas involucradas. Se discute sobre el perfil diferencial de tales trastornos hallado a través del Inventario de Relaciones Interpersonales y Dependencias Sentimentales IRIDS-100 (Sirvent y Moral, 2005). Se analizan los procesos psicosociales y clínicos que influyen en que los vínculos interpersonales en las relaciones de pareja sean tendentes al autoengaño, transformándose el vínculo en voracidad de amor, en el caso de los dependientes emocionales. Se perpetúa un vínculo toxicofílico e hiperestimulador con tropismo hacia relaciones intensas en bidependientes y, en el caso de los codependientes, se transforma en una vida relacional focalizada en el otro, con un comportamiento proteccionista e hiperresponsable.

## CS1650

### Historia de un grupo psicoterapéutico de dependientes sentimentales

Carlos Miguel Sirvent Ruiz

Fundación Instituto Spiral, Oviedo, España

Hace ya algunos años realizamos una doble experiencia terapéutica grupal con dependientes sentimentales puros: 1) Al primer grupo de 12 integrantes se le aplicaron técnicas cognitivo conductuales y psicoeducativas a lo largo de 18 meses de tratamiento. 2) Un segundo grupo de 9 integrantes se gestionó con orientación existencialistas también con una duración de 18 meses. Se presenta el análisis de este segundo grupo, constituido por sujetos con especial capacidad de



análisis (brillantes en no pocas ocasiones), que produjo un rico contenido textual: una síntesis de los relatos de cada integrante: experiencias, narrativas y vivencias subjetivas, comprobando cómo el devenir del grupo transforma y modula la plasticidad de la dependencia afectiva de todos y cada uno de los integrantes.

## SI1150

### Evaluación y selección para la función directiva en las Administraciones públicas

Antonio León García Izquierdo  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Este simposio tiene como principal objetivo contribuir a la evaluación imparcial de competencias para los directivos públicos en España. Actualmente, la Administración Pública tiene el reto de la prestación de servicios públicos eficientes y eficaces, mantener un diálogo con empresas y ciudadanos, así como adaptarse a los nuevos paradigmas de participación ciudadana, transparencia y gobierno abierto. En este contexto, presentamos propuestas para la evaluación de personal cualificado que permitirá modernizar los procesos en las organizaciones públicas mediante el incremento de la calidad e imparcialidad del desempeño de personas clave desde los principios de no discriminación, imparcialidad y justicia organizacional. El objetivo general consiste en el diseño de un modelo imparcial de selección de directivos basado en competencias mediante pruebas objetivas no discriminatorias. Este objetivo general se desglosa en objetivos específicos que son, entre otros, los siguientes: 1) Analizar las características del personal directivo en la Administración Pública y comprobar si se da algún proceso o fenómeno discriminatorio 2) Identificación de las funciones más importantes de los puestos directivos en la Administración Pública, y de las competencias directivas clave correspondientes en la Administración Pública (graduando su importancia y priorizando su relevancia para el desempeño en el trabajo). 3) Construir y validar pruebas para su aplicación en selección y promoción de personal en la Administración Pública. 3) Estudiar las reacciones/actitudes hacia los diferentes tipos de pruebas en la Administración Pública antes y después de la evaluación. 5) Estudiar las reacciones/actitudes hacia el desarrollo de procesos de justicia organizacional en los procesos de selección y promoción de personal en la Administración Pública. Este simposium se realiza al amparo del proyecto ESPUMA PSI-44854R-2013 financiado por el Ministerio de Economía y Competitividad.

## CS1160

### Análisis de las propiedades psicométricas de una escala de justicia organizacional

Ana María Castaño Pérez y Antonio L. García-Izquierdo  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

El creciente interés por el estudio de la justicia organizacional ha fomentado el desarrollo y adaptación al castellano de diversas escalas para su evaluación. El objetivo del presente trabajo es analizar las características psicométricas de una escala de justicia organizacional que mide tres dimensiones de justicia: distributiva, procedimental y en la interacción. Para lograr este objetivo, 905 trabajadores del ámbito público y privado cumplieron un cuestionario que incluía la escala de justicia organizacional y otras escalas sobre variables psicosociales. El 47,6% de la muestra eran mujeres y la media de edad de los participantes era de 39 años. La escala de justicia organizacional mostró una consistencia interna y una correlación entre dos mitades buena para sus tres dimensiones, con valores comprendidos entre 0,855 y 0,929. La medida de adecuación muestral para el análisis de componentes principales fue adecuada (0,908) y los resultados de la rotación Oblimin ofrecieron una estructura de dos factores con una varianza total explicada del 74,67%. En el primer factor se agruparon los ítems referidos a las dimensiones distributiva y procedimental, mientras que en el segundo factor se agruparon los ítems referidos a la justicia en la interacción. Uno de los



ítemes referidos a la justicia distributiva mostró similar peso factorial en ambos factores por lo que fue eliminado sin afectar a las propiedades psicométricas de la escala. Respecto a la validez de la escala, las puntuaciones del primer y segundo factor correlacionaron de forma inversa con la falta de autonomía temporal y en la toma de decisiones, el conflicto de rol, el agotamiento emocional, la interferencia negativa trabajo-familia, y la interferencia negativa familia-trabajo (esta última solo correlacionó con el segundo factor). Por el contrario, se encontró correlación positiva con la falta de ambigüedad, la interferencia positiva trabajo-familia, la resiliencia, el engagement, la satisfacción, el bienestar y el desempeño contextual. Finalmente, mediante análisis de regresión se encontró apoyo para el valor predictivo de la escala sobre el desempeño contextual, el bienestar, el agotamiento emocional y la satisfacción. Como conclusiones, debe destacarse que en lugar de encontrarse una estructura de tres factores (uno por cada dimensión de justicia), se encontró una estructura de dos factores en la que los ítemes de las dimensiones distributiva y procedimental se agruparon en un primer factor, y los ítemes referidos a la justicia en la interacción se agruparon en el segundo factor. No obstante, la escala presentó propiedades psicométricas adecuadas, incluso después de haberse eliminado uno de los ítemes, lo que sugiere que puede ser utilizada con garantías para la evaluación de la justicia organizacional. Nota: Esta investigación es posible gracias al proyecto de investigación con ref. PSI-2013-44854-R (Ministerio de Economía y Competitividad y Fondos Sociales Europeos).

## CS1178

### Evaluación del desempeño en directivos públicos: Propuesta de una metodología para evaluar cambios en el desempeño

Pedro José Ramos Villagrasa<sup>1</sup> y José Navarro<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

<sup>2</sup>Universidad de Barcelona, Barcelona, España

La evaluación del desempeño es una herramienta indispensable para la gestión de Recursos Humanos por cuanto permite conectar con otros sistemas de gestión facilitando la integración en la políticas de recursos humanos (e.g., permite la evaluación de la selección de nuevo personal, puede utilizarse como herramienta para la evaluación de la formación, o puede conectarse con el sistema retribución). Por ello, la evaluación del desempeño ha sido y continúa siendo un tema de gran interés tanto en el ámbito académico como en el profesional. En el ámbito público, objeto de este simposio, la entrada en vigor del Estatuto Básico del Empleado Público (EBEP) ha introducido la figura del directivo público (art. 13) junto con la necesidad de realizar evaluaciones del desempeño de los empleados públicos (art. 20). Ahora bien, una década después de la entrada en vigor del EBEP nos seguimos encontrando ante retos como el de garantizar la transparencia, objetividad, imparcialidad y no discriminación, exigidos por la propia ley, en la aplicación de dicha evaluación del desempeño. Ante estos retos, que no son exclusivos del ámbito público, la investigación desarrollada ofrece algunos conocimientos que nos ayudan en el diseño e implementación de estos sistemas de evaluación. En concreto, la investigación científica más reciente entiende el desempeño como un fenómeno dinámico. Dicho de otra forma, que la variabilidad que observamos en el desempeño de los directivos no sólo es atribuible a que éstos sean distintos (variabilidad entre-sujetos) sino también al hecho de que un mismo directivo puede mostrar desempeños distintos a lo largo del tiempo (variabilidad intra-sujeto). Este hecho es especialmente relevante para la evaluación del desempeño, pues ésta debe ser capaz de diferenciar estas dos fuentes de variación. En vista de todo ello, el objetivo de esta comunicación es el de realizar un análisis desde diferentes perspectivas con objeto de proponer una herramienta de evaluación de los directivos públicos para su uso tanto con fines de investigación como aplicados. Para ello, nuestra comunicación tendrá tres partes. Una primera en la que revisaremos las actuaciones realizadas en diferentes Comunidades Autónomas españolas a este respecto, donde se plantea que todavía hay mucho por hacer y que las experiencias en cuanto a evaluación del desempeño son, como mucho, incipientes. Segunda, presentaremos un análisis de las alternativas existentes para la evaluación del desempeño y su aplicación a los directivos públicos, teniendo en consideración la investigación científica realizada en España a este respecto desde la introducción del EBEP. Y tercera, finalizaremos con una propuesta de herramienta de evaluación basada en la metodología del diario (metodología que permite captar ambas fuentes



de variación a las que nos referíamos) y que posteriormente se somete al contraste con el análisis de expertos. A modo de conclusión, se comenta la aplicación de esta herramienta en el proyecto de I+D+i de "Evaluación Imparcial de Competencias para la Selección de Directivos en la Administración Pública". Esta comunicación se realiza gracias al apoyo del proyecto del Plan Nacional de I+D+i del Ministerio de Economía y Competitividad (ref. PSI-2013-44854-R).

## CS1469

### **Burnout y estrategias de afrontamiento en directivos: diferencias según género**

Mariano García Izquierdo<sup>1</sup>, José Manuel de Haro García<sup>2</sup> y Ángela Borrás Muñoz<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Murcia, Murcia, España

<sup>2</sup>SUEZ Spain, Alicante, España

<sup>3</sup>ENAE Business School, Fundación Universidad Empresa, Murcia, España

Ángela Borrás Muñoz<sup>1</sup>, José Manuel de Haro García<sup>2</sup> y Mariano García-Izquierdo<sup>1,3</sup> (1) ENAE, Business School (2) Director de Desarrollo de Personas, SUEZ (Water Management, Spain) (3) Departamento de Psiquiatría y Psicología Social, Universidad de Murcia **OBJETIVO** El estrés laboral y el burnout es un problema importante en el personal directivo. Cada vez más, los procesos de selección de directivos se centran en perfiles que contem- plen la competencia "tolerancia al estrés", que se define como la habilidad para actuar con eficacia bajo la presión de distintos estresores. Así mismo, se proponen acciones formativas para desarrollar esta competencia. El objetivo del presente trabajo es analizar las diferencias entre hombres y mujeres directivos en burnout y en las estrategias de afrontamiento con el fin de tener información para mejorar estos procedimientos de recursos humanos. **MÉTODO** Participantes En el estudio participaron 98 directivos de la administración pública, el 56% fueron hombres y el 44% mujeres, y la edad media fue de 37.9 años (DT= 9.6). **Procedimiento** La recogida de datos se realizó mediante un cuestionario on-line, garantizando el anonimato y confidencialidad. **Instrumentos** Los participantes cumplimentaron un cuestionario formado por preguntas sobre variables sociodemográficas, y la adaptación española del Maslach Burnout Inventory la medida del síndrome de burnout (MBI) de Salanova, et al., (2000), y el cuestionario de Afrontamiento del Estrés de Sandín y Chorot (2003). Todas las medidas tuvieron adecuada consistencia interna. **Análisis de datos** El análisis de datos de llevó a cabo con el programa estadístico SPSS versión 21.0. Se realizaron análisis descriptivos, correlacionales y de comparación de medias. **RESULTADOS** Las correlaciones indican que la edad se relaciona negativamente con la dimensión del burnout agotamiento emocional; positivamente con la estrategia de afrontamiento focalización de la solución del problema (FSP), y negativamente con auto-focalización negativa (AFN), expresión emocional abierta (EEA), búsqueda de apoyo social (BAS) y religión (RLG). Respecto a las dimensiones del burnout, el agotamiento emocional no se asocia a ninguna estrategia de afrontamiento, mientras que sí lo hace la eficacia con focalización de la solución del problema (FSP). El cinismo se asocia con todas las estrategias de afrontamiento excepto evitación (EVT) En cuanto a las diferencias según género, sólo se encontraron diferencias significativas en burnout en la dimensión cinismo siendo las mujeres las que refieren niveles más elevados. También se observan diferencias estadísticamente significativas a favor de las mujeres directivas en las estrategias de reevaluación positiva (REV), búsqueda de apoyo social (BAS) y religión (RLG). **DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN** Los resultados revelan diferencias en la dimensión cinismo del burnout a favor de las mujeres directivos, así como en distintas estrategias de afrontamiento. Estos datos serán relevantes a la hora de diseñar procesos de selección y acciones formativas relacionados con la competencia de control del estrés. Se discuten los resultados y se proponen estrategias de intervención que pueden ser efectivas en la evaluación de competencias para la selección y formación de personal directivo.

## CS1552

### **Las mujeres directivas en la administración publica: acceso y desempeño profesional**

Coral Carrancio Baños

Universidad de Oviedo, Oviedo, España



Una de las principales discriminaciones que encuentran las mujeres en el ámbito laboral son las barreras invisibles que dificultan la promoción y acceso a los puestos de dirección y poder dentro de las organizaciones, fenómeno conocido como techo de cristal (Wirth, 2002). La Administración Pública española se presume imparcial y transparente como empleadora, basándose en los principios constitucionales de igualdad, mérito y capacidad en la selección y promoción de su personal. Según datos del Boletín estadístico del personal al servicio de las Administraciones Públicas en 2015, se observa que las mujeres ocupan el 54,05% del personal total de la Administración General del Estado, pero si analizamos los niveles más altos de este grupo descubrimos que la presencia de mujeres va disminuyendo a medida que aumenta el nivel jerárquico: 44,55% en el nivel 28, 42,39% en el nivel 29 y 37,39% en el nivel 30, respectivamente. Esta comunicación se enmarca en una investigación en la que tratamos de averiguar cómo ha evolucionado el acceso de las mujeres españolas a los niveles más altos de la Administración Pública y si aquellas que alcanzan los citados niveles se han enfrentado a algún tipo de discriminación en el acceso, en su carrera profesional y/o en el desempeño de su trabajo en comparación con los varones. La hipótesis que nos guía es que las mujeres en la Administración Pública se enfrentan a obstáculos y limitaciones similares a los que soportan las que ejercen posiciones de liderazgo en otro tipo de organizaciones, como la empresa privada. Obstáculos que limitan no sólo su acceso a los puestos de responsabilidad sino también el desempeño cotidiano de su actividad. Desde el punto de vista metodológico utilizamos un enfoque mixto, consistente en el análisis cuantitativo de datos desagregados por sexo procedentes de los registros de la Administración Pública española, y del análisis cualitativo de cinco grupos de discusión, dos de ellos integrados por hombres que trabajan en puestos directivos del grupo A del sector público, otros dos por mujeres en la misma posición laboral y, finalmente, un grupo formado por personas de la Administración Pública expertas en género. En esta comunicación presentamos los resultados de este último grupo de discusión. La voz de las personas expertas es clave dado que no solo son trabajadores/as de la propia administración, sino que su formación en el ámbito de las relaciones de género les permite identificar situaciones potencialmente discriminatorias. Los resultados que se esperan obtener del análisis del grupo de discusión consisten en mostrar, por un lado, las dinámicas favorecedoras de la igualdad de género en la Administración Pública, así como otras que la obstaculizan. Por otro lado, se trata de conocer cómo son percibidas las mujeres que ejercen posiciones directivas en la Administración Pública en comparación con los varones que desempeñan esos mismos puestos. Por último, se ofrecerá una valoración del sistema de acceso y promoción al empleo público existente, así como de las características que en opinión de estas personas expertas tendría que tener un sistema más favorable a la igualdad.

## CS1737

### Promoción y Selección de los directivos en las Administraciones Públicas

Juan Carlos Fernández Rodríguez<sup>1</sup>, Antonio León García Izquierdo<sup>2</sup> y Ana María Castaño Pérez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Antonio de Nebrija, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

El presente trabajo expone los procesos de incorporación, selección y promoción de los directivos públicos en España. El artículo describe en primer lugar la normativa y procedimiento que atañe a la incorporación, para más tarde, describir ambas cuestiones en cuanto a la promoción y carrera profesional. Finalmente, se expone de forma crítica la realidad de la selección y promoción, de la trayectoria de la carrera profesional dentro de las Administraciones del Estado. En ambos procesos se puede observar una falta de adecuación a las necesidades reales, poniéndose en evidencia importantes déficits tanto en la selección como en la promoción en las Administraciones Públicas.





## SI1353

### La selección de personal y las tecnologías de la información

Antonio León García Izquierdo  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Las tecnologías de la información han permitido una proliferación de plataformas para la recogida de información personal que puede utilizarse para tomar decisiones de empleo, entre ellas el reclutamiento y la selección de personal, la contratación, despido, etc. Asimismo, han abierto la posibilidad de adaptar las pruebas tradicionales a formatos digitales basados en la interacción y la posibilidad de estandarizar la evaluación de competencias con un formato distintos aunque no sabemos aún hasta qué punto pueden ser equivalente o si al menos poseen las características de rigor científico y técnico para poder ser aplicadas con las garantías que exige la evaluación de datos sensible de carácter personal como son lo que corresponden a los aspectos psicológicos y comportamentales. Asimismo, surgen simultáneamente y de forma paralela, controversias respecto a la invasión de la intimidad, la discriminación, la justicia organizacional y la ética en la toma de decisiones. Controversias que requieren una perspectiva multidisciplinar para ser abordados en toda su complejidad.

## CS1368

### Utilizando LinkedIn en la Selección de Profesionales Informáticos. Evidencias iniciales acerca de la relación entre el uso de LinkedIn y el desempeño profesional

David Aguado<sup>1</sup>, José Carlos Andrés<sup>2</sup> y Jesús de Miguel Calvo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Instituto de Ingeniería del Conocimiento, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

**Objetivo.** El objetivo de este trabajo es analizar si existen elementos específicos en el modo en el que los profesionales informáticos gestionan su perfil de LinkedIn que se relacionan con su desempeño profesional. **Justificación.** Cada vez más el uso de LinkedIn en los procesos selectivos de personal va evolucionando desde una utilización con fines de reclutamiento a una aproximación con un fuerte carácter evaluativo. Así, los reclutadores infieren a partir del perfil LinkedIn del candidato un conjunto de características de éste que, yendo más allá de la valoración de su capacitación técnica-profesional, se acerca a una valoración psicológica de sus características de personalidad y de sus competencias. Sin embargo existe una ausencia casi total de estudios que muestren cómo la información y uso que se hace de los perfiles de LinkedIn se relaciona con formas de actuación de los candidatos vinculadas con su desempeño profesional. **Método.** En el trabajo se realiza un estudio correlacional sobre una muestra de 150 participantes profesionales en activo en el campo del desarrollo de software. Se extrajeron del perfil de LinkedIn de los candidatos alrededor de 50 indicadores del uso que los profesionales hacen de su perfil (i.e. número de contactos, longitud del extracto presentado, número de validaciones recibidas, etc.) y se exploró el modo en que estos indicadores se relacionaban con indicadores del desempeño de los profesionales. **Resultados.** El análisis de datos muestra cómo en el perfil de LinkedIn de los profesionales informáticos pueden hallarse evidencias acerca de sus modos de utilización que se relacionan con su desempeño profesional. **Discusión.** Limitaciones. Los resultados mostrados se han obtenido a partir de una muestra de profesionales del campo de la informática que requiere de ser ampliada para poder generalizarse a otro tipo de candidatos. El estudio además se ha desarrollado únicamente desde una perspectiva descriptivo-correlacional que debiera complementarse con una aproximación causal y explicativa de las relaciones halladas. **Implicaciones.** Los hallazgos presentados tienen implicaciones tanto teóricas como prácticas. Desde la teoría se nos encamina hacia una pregunta fundamental que debe ser explorada: ¿es el comportamiento de los candidatos en LinkedIn reflejo de un conjunto de características personales relacionadas con su comportamiento laboral? De ser así, ¿pueden inferirse estas características personales de la información existente en dichos perfiles? Por otro lado, los resultados también





tienen implicaciones para la práctica ya que permiten a los profesionales del reclutamiento y la selección de perfiles informáticos desarrollar estrategias y herramientas de análisis de los perfiles centradas en los elementos que han demostrado relacionarse con el desempeño.

## CS1384

### Uso de las TIC en las pruebas de selección: propiedades psicométricas y percepciones de los candidatos

Silvia Moscoso Ruibal y Jesús Salgado Velo

Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

Las nuevas tecnologías (p.e., internet) han permitido que muchas de las pruebas utilizadas habitualmente en los procesos de selección de personal se hayan adaptado o se hayan desarrollado bajo este formato. Sin embargo, estos procesos de adaptación o desarrollo han generado nuevas cuestiones a resolver por la investigación. Uno de ellos tiene que ver con las propiedades psicométricas de los instrumentos, es decir ¿pueden variar estas dependiendo del formato de aplicación de las pruebas? (p.e., un test o una entrevista). Otra cuestión a resolver es si las percepciones y las reacciones de los candidatos son las mismas en una u otra versión. Algunos estudios realizados en este sentido parecen mostrar que no hay grandes diferencias. Sin embargo, aún es necesaria más investigación al respecto. En esta presentación analizaremos los resultados existentes hasta ahora sobre estos dos aspectos.

## CS1580

### Tests y tecnología

Vicente Ponsoda Gil

Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

Los avances tecnológicos han afectado sustancialmente a los tests en muchos aspectos. Se pueden crear ítems automáticamente, aplicando la generación automática; a la hora de componer el test, se puede recurrir al ensamblaje automático; se han propuesto procedimientos automáticos de puntuación para calificar ítems de respuesta abierta. La tecnología ha afectado a la administración de los tests: es posible realizar la evaluación cuando la demande el interesado. Los nuevos tests difieren también en cuanto al tipo de información que suministran (video, audio) y medio (ordenador, teléfono móvil,...). Hay evaluaciones que son simulaciones más o menos fieles a la realidad, las hay basadas en juegos, etc. Estos cambios plantean desafíos a la Psicometría en muchos ámbitos. Uno de ellos es si seguimos o no midiendo lo mismo cuando hay cambio en el medio de administración. Esto afecta a las propiedades psicométricas del constructo que se pretende evaluar y plantea la posibilidad de que los distintos medios presenten sesgo y traten de forma injusta a ciertos colectivos de evaluados. Los modelos psicométricos tradicionales no están especialmente indicados para el tratamiento de las nuevas medidas (tiempo de respuesta, movimientos del cursor,...) y resulta evidente la necesidad de nuevos modelos pensados específicamente para las nuevas pruebas. Otro desafío tiene que ver con la seguridad de los tests. Los controles que resultan eficaces para evitar conductas inapropiadas con un test de lápiz y papel por lo general no los son para evitarlas en un test informatizado, por ejemplo. Nuestro grupo de investigación ha elaborado tests que incorporan recientes avances tecnológicos. Hemos desarrollado dos tests adaptativos informatizados (TAI) de inglés que se administran por Internet e incorporan un test de verificación como control de la identidad del evaluado. A mitad de camino entre los TAI y los tests fijos están los tests multietapa, que son adaptativos tras cada conjunto de ítems. Hemos desarrollado un test multietapa de inteligencia. Tenemos también alguna experiencia en simulaciones de baja fidelidad (tests de juicio situacional), en generación automática de ítems y en ensamblaje automático. En la comunicación expondremos nuestras experiencias en estos tipos de tests, y haremos una evaluación crítica de las fortalezas y debilidades de los tests enriquecidos tecnológicamente.



## SI1401

### Neurociencia aplicada

Manuel de Vega

Universidad de La Laguna, La Laguna, España

En los últimos años ha habido grandes avances en la neurociencia cognitiva, propiciados en gran medida por el desarrollo de nuevas técnicas como la neuroimagen funcional, la electroencefalografía o la estimulación cerebral no invasiva. Estas técnicas permiten registrar, e incluso modificar, la actividad cerebral humana durante la realización de diversas tareas. De este modo, se ha avanzado mucho en la comprensión de los mecanismos cerebrales del lenguaje, la toma de decisiones, las emociones, la memoria, o la cognición social, tanto en individuos sanos como en pacientes cerebrales o con trastornos psicopatológicos. La psicología está contribuyendo, sin duda, a estos avances, pero no debemos limitarnos a la investigación "básica" en el laboratorio, sino que los nuevos conocimientos y técnicas disponibles abren ante el psicólogo profesional un inmenso campo de aplicaciones que no debe desaprovechar. En este simposio presentaremos una muestra de las aplicaciones de la neurociencia cognitiva en aspectos tan diversos como el estudio del deterioro cognitivo asociado al envejecimiento y a las enfermedades neurodegenerativas (Mercedes Atienza), o el uso de técnicas de estimulación cerebral para el diagnóstico y tratamiento de la afasia (Alberto Domínguez), de la enfermedad de Alzheimer (David Beltrán), o del autismo (Manuel de Vega), así como la mejora del rendimiento en tareas de memoria (María Ángeles Alonso). El establecimiento de puentes entre la psicología profesional y la neurociencia cognitiva no supone en modo alguno renunciar a nuestra formación de psicólogos ni a las herramientas tradicionales de la psicología aplicada. Pero sí requiere incorporar nuevas herramientas que enriquecerán nuestras capacidades diagnósticas y en algunos casos, como en las técnicas de estimulación cerebral, permitirán incluso la intervención sobre los propios mecanismos cerebrales alterados.

## CS1403

### Evidencias anátomo-funcionales de la compensación neural en pacientes con deterioro cognitivo leve

Mercedes Atienza Ruiz, Laura Prieto del Val y Jose L. Cantero

Universidad Pablo de Olavide, Sevilla, España

El envejecimiento ejerce un profundo impacto sobre el cerebro, aunque lo hace de forma muy heterogénea. No hay duda que determinados circuitos cerebrales, y las funciones que representan, se muestran especialmente vulnerables a los cambios fisiológicos, psicológicos y sociales asociados al proceso de envejecer. Sin embargo, otros circuitos presentan una gran variabilidad a la hora de afrontar dichos cambios. Entre los factores que contribuyen a alimentar dicha variabilidad destaca la reserva cognitiva. La neurociencia cognitiva ha puesto de manifiesto que como resultado de la reserva cognitiva el cerebro puede funcionar de forma más eficiente y/o reclutar, en caso de necesidad, recursos neurales adicionales para cumplir una determinada función. Esta capacidad para compensar el déficit resulta especialmente ventajosa cuando el cerebro se ve sometido a un proceso degenerativo, ya que supone una demora silenciosa de la manifestación de la enfermedad. Hasta la fecha, el envejecimiento normal constituye el modelo por excelencia para estudiar la compensación neural. En el marco de este simposio se presentarán evidencias que demuestran que estos mecanismos continúan siendo útiles una vez aparecen las primeras manifestaciones de la neurodegeneración que subyace a la enfermedad de Alzheimer, aunque su reclutamiento está determinado por factores genéticos.



## CS1421

### Neurociencia aplicada al trastorno del espectro autista

Manuel de Vega

Universidad de La Laguna, La Laguna, España

Las personas con trastorno del espectro autista (TEA) pueden tener altas capacidades cognitivas, que les permiten desempeñar actividades intelectuales y profesionales diversas. Sin embargo, mantienen importantes disfunciones en su relación con los demás, que indican un déficit en la "teoría de la mente". Es decir, que muestran dificultades en la comprensión de las intenciones y creencias de los demás, en el sentimiento de empatía o en la capacidad de ponerse en el punto de vista de otros. Entender las bases neurológicas de estas dificultades es crucial para avanzar en un diagnóstico del TEA basado en marcadores neuronales, más allá de los cuestionarios de auto-informe. Asimismo, se están desarrollando técnicas de intervención cerebral o neuromodulación cada vez más eficientes para el tratamiento del TEA. En nuestro laboratorio hemos comprobado que la mera observación de objetos manipulables (una taza, un martillo, etc.) produce una intensa respuesta en el cerebro motor de las personas sanas, pero esta respuesta motora está ausente en los individuos con TEA. Esto indica que éstos también tienen dificultades para relacionarse con los objetos (no solo con las personas), al no ser capaces de prepararse con antelación para el uso instrumental de los objetos. Igualmente, los individuos sanos reducen su excitabilidad cortico-espinal cuando observan imágenes relacionadas con el dolor (v.g. una aguja pinchando una mano) indicando una respuesta empática del cerebro motor; sin embargo, tal respuesta empática está ausente en las personas con TEA. Finalmente, estamos desarrollando en un grupo de TEA una intervención mediante estimulación cerebral no invasiva sobre áreas relacionadas con la teoría de la mente, con el fin de mejorar su empatía y su capacidad de toma de perspectiva.

## CS1583

### Facilitación paradójica y Rehabilitación de afásicos

Alberto Domínguez Martínez

Universidad de La Laguna, La Laguna, España

El término facilitación paradójica se refiere, en neurología, a los efectos aumentativos de ciertas capacidades como consecuencia de un daño cerebral. Tales efectos se producen porque el cerebro mantiene una serie de conexiones entre áreas que pueden ser excitatorias o inhibitorias. Cuando se produce el daño se rompe el equilibrio entre ellas y una consecuencia puede ser que un área que antes permanecía inhibida ahora se sobreactiva. Los daños cerebrales producidos como consecuencia de un ictus en la arteria media central izquierda producen afasia, específicamente problemas en la fluidez del habla. Estos pacientes tienden a sufrir una sobreactivación de las áreas contralaterales a la lesión que parece perjudicar los procesos de rehabilitación. La aplicación de técnicas de estimulación transcraneal (eléctrica -tDCS- o magnética -TMS-) permitiría producir una inhibición del hemisferio derecho para que sean las áreas perilesionadas las que asuman de nuevo la producción del habla. Estas terapias no invasivas deberían ser aplicadas de manera concurrente a una rehabilitación logopédica restringida y masiva. Su efectividad debería ser medida a través de técnicas de análisis cuantitativo del EEG o con resonancia magnética funcional antes y después del tratamiento. Presentamos un caso de afasia de conducción tratada con tDCS y terapia logopédica concurrente en el que se observa una mejoría significativa en tareas conductuales.



## CS1619

### Tratamiento de la depresión con estimulación magnética transcraneal (EMT)

David Beltrán Guerrero

Universidad de La Laguna, La Laguna, España

Aproximadamente un tercio de las personas que sufren depresión no responden a tratamientos de primera línea con fármacos o psicoterapia. En estos casos de depresión no resistente, la terapia electroconvulsiva (ECT) resulta eficaz como tratamiento agudo, aunque tampoco constituye una solución definitiva dada su elevada tasa de recaídas, sus efectos secundarios (pérdidas de memoria) y su alto coste. Entre las alternativas a la ECT actualmente disponibles se encuentra la estimulación magnética transcraneal (EMT), aprobada desde hace algunos años como intervención de segunda línea tanto en Estados Unidos como en Europa. En la presente comunicación se presentarán los protocolos de estimulación repetitiva con EMT actualmente aprobados para el tratamiento de la depresión, se hará también una breve descripción de los posibles mecanismos cerebrales que subyacen a su efecto terapéutico, y se discutirá sobre la necesidad de incorporar esta técnica en un tratamiento más integral de la depresión. En este sentido, se enfatizará el papel que su combinación con técnicas de intervención psicológica basadas en evidencia puede tener en la reducción de recaídas y la recuperación duradera de cuadros depresivos graves.

## CS1656

### Modulación del falso reconocimiento con tDCS en el lóbulo temporal izquierdo

M<sup>a</sup> Ángeles Alonso Rodríguez<sup>1</sup>, Emiliano Díez<sup>2</sup>, Carlos Gómez Ariza<sup>3</sup>, Antonio M. Díez-Álamo<sup>2</sup> y Angel Fernández Ramos<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de La Laguna, La Laguna, España

<sup>2</sup>Universidad de Salamanca, Salamanca, España

<sup>3</sup>Universidad de Jaén, Jaén, España

La investigación más reciente indica que el lóbulo temporal anterior (LTA) está implicado en la memoria semántica, desempeñando un papel como centro de integración, especializado en la formación de representaciones amodales de los conceptos mediante mecanismos que relacionan la información proveniente de diferentes áreas cerebrales. Dos estudios recientes, utilizando técnicas de estimulación cerebral con el paradigma Deese-Roediger-McDermott (DRM), han encontrado una disminución de las falsas memorias después de estimular el ATL, señalando la importancia potencial del LTA en la generación de falsos recuerdos. Con la finalidad de identificar con mayor precisión el papel desempeñado por el LTA, se realizó un experimento DRM en el que se aplicó estimulación transcraneal de corriente continua (tDCS) sobre el ATL izquierdo de los participantes durante el estudio de listas de palabras relacionadas, asociativa o categóricamente, con su palabra crítica no presentada. Método Participaron 66 estudiantes de la Universidad de Jaén, a los que se les presentaron listas de 10 palabras con relaciones asociativas y relaciones categóricas, siguiendo el procedimiento estándar DRM con una prueba de reconocimiento final. Los participantes recibieron la estimulación tDCS, bien anodal, catodal o sham, en el FT9 (área de Brodmann 38). El diseño experimental resultante fue un factorial mixto 3 (2x4), con tipo de estimulación (anodal, catodal o sham) como factor inter-participantes, y tipo de lista (asociativa o categórica) y tipo de palabra (estudiada, crítica, crítica control o distractora) como factores intra-participantes. Resultados Los resultados mostraron que la estimulación no afectó al reconocimiento correcto. Más importante, se encontró una interacción entre la condición de estimulación y el tipo de relación para las falsas memorias, en el sentido de una disminución del reconocimiento falso en la condición de estimulación anodal para listas asociativas, pero no para listas categóricas. Discusión Los resultados son congruentes con hallazgos previos y, lo que es más interesante, ayudan a clarificar la naturaleza de los mecanismos que originan los falsos recuerdos basados en las relaciones semánticas, sugiriendo un papel diferencial del ATL izquierdo en la generación de falsos recuerdos de tipo asociativo.



SI1667

## El perfeccionismo juvenil: evaluación y consecuencias emocionales

Luis Lozano González  
COPPA, Avilés, España

El perfeccionismo es un constructo que ha recibido durante los últimos 20 años una atención cada vez mayor por parte de los investigadores (e.g. Sherry, Gralnick, Hewitt, Sherry y Flett, 2014). Es una disposición de la personalidad caracterizada por la búsqueda de la impecabilidad y el establecimiento de los estándares de rendimiento muy altos, acompañado de evaluaciones excesivamente críticas sobre uno mismo (Frost, Marten, Lahart y Rosenblate, 1990; Hewitt y Flett, 1991). La autoevaluación no se basa únicamente en el logro o éxito de la tarea, sino que un factor muy relevante es la aceptación y la aprobación por parte de los demás (Hewitt, Flett, Besser, Sherry y McGee (2003). En definitiva, tanto los aspectos interpersonales como los intrapersonales son fundamentales para comprender en toda su amplitud el perfeccionismo. Los trabajos que se presentan en el presente simposio, que forman parte de una investigación más amplia que aborda también el ámbito infantil, tienen varios objetivos: presentar una prueba para evaluar el perfeccionismo en adolescentes, comprobar como afecta este constructo a la salud mental de los jóvenes y cómo el ámbito familiar y escolar afecta a la aparición y desarrollo de esta variable de personalidad. Así, la primera comunicación presenta el IPA (Inventario de Perfeccionismo Adolescente) que, al igual que el IPI (Inventario de Perfeccionismo Infantil; Lozano, García-Cueto, Martín y Lozano, 2012), muestra la multidimensionalidad del perfeccionismo. En la segunda se exponen las características psicométricas de los diferentes instrumentos de evaluación utilizados: Inventario de la Triada Cognitiva Infantil (CTI-C), Clima Motivacional de la Familia (C-CMF), Clima Escolar (CECSCE), donde se utilizan dimensiones diferentes a las encontradas por sus autores, y el Cuestionario Educativo Clínico: Ansiedad y Depresión (CECAD). A continuación, en la tercera comunicación se exponen las relaciones que tienen las diferentes dimensiones del perfeccionismo con la Triada Cognitiva y con los trastornos emocionales más prevalentes: ansiedad y depresión. Por otra parte, si se tiene en cuenta que las características perfeccionistas se desarrollan, según la Teoría del Aprendizaje Social (Bandura, 1986), a través de interacciones entre las características infantiles y su medio ambiente social (ámbitos familiar y escolar fundamentalmente) se expone en la cuarta comunicación como los climas familiar y escolar inciden en el perfeccionismo y en el equilibrio emocional de los adolescentes.

CS1688

## Propiedades psicométricas y dimensionalidad del perfeccionismo

Gema Aonso Diego<sup>1</sup>, Álvaro Postigo Gutiérrez<sup>1</sup>, Luis Manuel Lozano Fernández<sup>2</sup>, Luis Lozano González<sup>3</sup> y Alexia Llanos López<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad de Granada, Granada, España

<sup>3</sup>Consejería de Educación, Oviedo, España

<sup>4</sup>Psicólogo Clínico, Oviedo, España

El estudio del perfeccionismo ha sufrido en el pasado múltiples vaivenes que aún en la actualidad continúan. No existe una definición aceptada universalmente, ni tan siquiera un acuerdo sobre su dimensionalidad. Son muchos los autores que ven el perfeccionismo como una variable unidimensional y señalan que aquellas personas con un alto nivel de perfeccionismo se autoimponen, en algún área importante para ellas, unos niveles de exigencia desmesurados, lo que les acarrea consecuencias adversas, volviéndose muy dependientes de su autoevaluación de resultados respecto a sus niveles de exigencia. Frente a estas concepciones unidimensionales del constructo, en el presente trabajo se concibe al perfeccionismo como una variable tridimensional. Las dimensiones que configuran el perfeccionismo serían la presión externa, la autoexigencia



y la autovaloración personal. El objetivo de esta investigación es comprobar las propiedades psicométricas del constructo en adolescentes españoles. La muestra estuvo compuesta por adolescentes escolarizados en enseñanza media, con edades comprendidas entre los 12 y los 24 años, con una media de edad de 14,58 y una desviación típica de 1,71. Se estudió la discriminación de los ítems mediante correlación parcial, la fiabilidad de las dimensiones mediante el coeficiente alfa de Cronbach y la dimensionalidad de la prueba mediante validación cruzada. Los resultados obtenidos confirman la tridimensionalidad del constructo y muestran unas excelentes propiedades psicométricas para la medida del perfeccionismo en adolescentes.

## CS1690

### Triada cognitiva, clima familiar y escolar: Propiedades psicométricas

Álvaro Postigo Gutiérrez<sup>1</sup>, Gema Aonso Diego<sup>1</sup>, Luis Lozano González<sup>2</sup>, Luis Manuel Lozano Fernández<sup>3</sup> y Eduardo García-Cueto<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Consejería de Educación, Oviedo, España

<sup>3</sup>Universidad de Granada, Granada, España

Tener una visión clara de la importancia del perfeccionismo, exige, sin lugar a dudas, ver con qué aspectos está relacionado y disponer de instrumentos que permitan evaluar de forma fiable y con suficientes evidencias de validez dichos aspectos. El objetivo de este trabajo fue el estudio de las propiedades psicométricas de instrumentos para la medida del clima familiar y escolar, así como de la triada cognitiva de Beck, para poder ver su relevancia y relación con el perfeccionismo en los adolescentes. La muestra para este estudio estuvo formada por adolescentes de enseñanza secundaria del Principado de Asturias. Para la evaluación del clima familiar se utilizó el Cuestionario de Clima Motivacional de la Familia de Alonso Tapia, Simón Rueda y Asensio Fuentes, pero proponiendo en este caso la existencia de tres dimensiones para definir la estructura del clima familiar: Clima Familiar positivo, negativo y clima familiar cultural. Para la evaluación del clima escolar se utilizó el cuestionario de Trianes, Blanca, de la Morena, Infante y Raya; pero considerando dicho constructo como una variable unidimensional. Para la evaluación de la Triada Cognitiva se adaptó el cuestionario de Kaslow, Stark, Printz, Livingston y Tsai, hipotetizando la existencia de dos factores, uno positivo y uno negativo en vez de los clásicos: yo, mundo y futuro. Para el estudio de la discriminación de los ítems se utilizó la correlación parcial ítem-test. Para estimar la fiabilidad de las distintas subescalas, se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach, y para el estudio de la dimensionalidad se emplea el método de validación cruzada. Los resultados muestran unas buenas propiedades psicométricas en todos los casos y se confirma la dimensionalidad propuesta.

## CS1712

### El perfeccionismo y su relación con los trastornos emocionales

Alexia Llanos López<sup>1</sup>, Luis Lozano González<sup>1</sup>, Eduardo García-Cueto<sup>2</sup> y Luis Manuel Lozano Fernández<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Práctica privada, Avilés, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>3</sup>Universidad de Granada, Granada, España

La depresión y la ansiedad se han convertido en un problema de salud pública y mental. El modelo cognitivo de la depresión de A. Beck (1967, 1976) considera que el precursor más inmediato de la depresión es la Triada Cognitiva (pensamientos negativos sobre el yo, el mundo y el futuro). Comprender los factores de vulnerabilidad psicológica a la depresión y a la ansiedad es fundamental para el bienestar de la juventud. Este trabajo, que forma parte de otro más amplio, tiene un objetivo doble: comprobar si las diferentes dimensiones del perfeccionismo afecta a la Triada Cognitiva y, en definitiva, a la depresión, y si también afecta a la aparición de la sintomatología ansiosa. La muestra estuvo compuesta por alumnos escolarizados en la Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato



del Principado de Asturias. Para su evaluación se utilizó el Inventario de Perfeccionismo Adolescente (IPA), el Cuestionario Educativo Clínico: Ansiedad y Depresión (CECAD) y el Inventario de la Triada Cognitiva Infantil y Adolescente. Existe una relación clara entre el perfeccionismo y la Triada Cognitiva y el desarrollo de sintomatología tanto depresiva como ansiosa. Se comprobó que la Presión Externa y la Autovaloración Negativa son factores que favorecen la aparición de sintomatología a este nivel. Por el contrario, la Autoexigencia parece ser una dimensión protectora. Estos resultados sugieren que las dimensiones del perfeccionismo están jugando un papel muy importante en la aparición de estos trastornos emocionales en la adolescencia. Por tanto, se recomienda tener en cuenta en las evaluaciones psicológicas estas dimensiones perfeccionistas para un mejor entendimiento de la psicopatología adolescente.

## CS1722

### Relación del Clima Escolar y Familiar con el Perfeccionismo y con variables emocionales

Luis Manuel Lozano<sup>1</sup>, Alexia Llanos López<sup>2</sup>, Luis Lozano González<sup>2</sup> y Eduardo García-Cueto<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Granada, Granada, España

<sup>2</sup>Práctica privada, Avilés, España

<sup>3</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción.** Las teorías del aprendizaje social sugieren que los patrones sociales y las autopercepciones que definen el perfeccionismo se desarrollan a través de interacciones entre las características personales y su medio ambiente social (Herman, Trotter, Reinke, y Ialongo, 2011). Considerando el perfeccionismo como un constructo multidimensional (Hewitt y Flett, 1991), el objetivo del presente trabajo es comprobar cómo afecta el clima motivacional familiar y el clima escolar al desarrollo de las diferentes dimensiones perfeccionistas en el alumnado de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato. **Método.** Para alcanzar dicho objetivo se aplicaron la escala Clima Motivacional Familiar (que evalúa las subescalas de Clima Motivacional Familiar Cultural, Clima Motivacional Familiar Positivo y Clima Motivacional Familiar Negativo), Clima Motivacional Escolar, el Inventario de Perfeccionismo Adolescente (IPA; que evalúa la Presión Externa, la Autovaloración Negativa y la Autoexigencia), el Inventario de la Triada Cognitiva Infantil (empleando las escalas de Triada Negativa y Triada Positiva) y el Cuestionario Educativo Clínico Ansiedad y Depresión (CECAD; empleando las escalas de Ansiedad y Depresión). La muestra consta de 2267 personas. **Resultados.** Tras realizar los análisis del modelo propuesto mediante el Mplus, empleando una estimación maximoverosimil con 10000 bootstrappings, se obtienen unos adecuados índices de ajuste del modelo a los datos RMSEA=.083 90% IC [.075 - .091], CFI=.96. Todas las relaciones de las variables de Clima con el Perfeccionismo son directas en todas las combinaciones excepto el Clima Escolar con la Presión Externa. La Presión Externa se relaciona directamente con la Triada Negativa e inversamente con la Triada Positiva. Las relaciones del resto de variables de Perfeccionismo con ambas triadas es la opuesta a la expuesta anteriormente. A su vez la Triada negativa se relaciona directamente tanto con la Depresión como con la Ansiedad. En cambio, la relación entre la Triada Positiva y la Depresión es inversa. En los resultados obtenidos se comprueba que el Clima Escolar es protector ante la Depresión y Ansiedad cuando se evalúa su efecto a través de las diferentes dimensiones del perfeccionismo y de la triada. Por el contrario el Clima Familiar Positivo y Negativo son favorecedores tanto de la Depresión como de la Ansiedad al evaluar su efecto a través de las mismas variables mediadoras que anteriormente se han descrito. **Conclusiones.** En este trabajo se ponen de manifiesto las diferentes relaciones que se establecen entre los diferentes tipos de Clima evaluados y las dimensiones del Perfeccionismo, así como con la Depresión y la Ansiedad. Parece sensato, por tanto, pensar en que el adecuado trabajo sobre estas variables puede generar cambios saludables que permitan reducir tanto los niveles de Depresión como de Ansiedad.



**SI1748**

## **Análisis de los procesos terapéuticos implicados en el tratamiento de casos clínicos mediante terapias de tercera generación**

Jose Manuel García Montes

Universidad de Almería, La Cañada de San Urbano, España

Desde las Terapias Contextuales o de Tercera Generación, en especial desde la Terapia de Aceptación y Compromiso se propone un modelo psicopatológico transdiagnóstico basado en los componentes de la rigidez psicológica. Estos son: fusión cognitiva, predominancia del yo contenido, evitación de eventos privados, estar centrado en el pasado o futuro, inacción o conducta impulsiva y ausencia de valores como guía de conducta. Dichos componentes cambiarían a lo largo del proceso terapéutico para favorecer flexibilidad psicológica. En el presente Simposium se presentan 3 casos clínicos tratados desde la perspectiva de las Terapias Contextuales. En estos casos se ha establecido la observación y registro sistemático del comportamiento del/la terapeuta con objeto de identificar los componentes terapéuticos que facilitan el desarrollo de los diferentes componentes del proceso de cambio. En los diferentes casos encontramos la ansiedad como síntoma principal u objeto de la demanda de atención. Se explora la historia de los pacientes estableciendo los contextos principales de experiencias de angustia (perdida, abandono, maltrato, exigencia...). Se identifican los problemas que aparecen en términos de procesos psicológicos implicados en el mantenimiento de los problemas y se identifican los elementos terapéuticos introducidos. Se evalúan los cambios psicológicos y vitales en cada uno de los pacientes. Los resultados muestran que este procedimiento de análisis de los elementos implicados en el proceso terapéutico resulta útil para identificar la función de los componentes terapéuticos y los procesos relevantes en cada caso.

**CS1749**

## **Descripción y análisis de los procesos implicados en un caso con sintomatología ansiosa. Fortaleciendo el yo**

José Manuel García Montes, Francisca López Ríos y José Samuel Martínez Rodríguez

Universidad de Almería, Almería, España

M., hombre de 24 años de edad, acude a consulta por problemas de ansiedad y de dificultad en la interacción interpersonal. Indica que lleva con en esta situación desde hace siete años. Muestra un comportamiento bastante rígido, en el que predomina la autoexigencia y el perfeccionismo neurótico disfuncional. Durante el proceso de evaluación se han utilizado, además de las entrevistas clínicas, el AAQ-II, EOSS, SLC-90-R y MCMI-III. La intervención llevada a cabo ha tenido como objetivo flexibilizar el comportamiento del paciente y se ha desarrollado a través de la terapia de aceptación y compromiso (ACT) y la psicoterapia analítico funcional (FAP). Los objetivos principales son la realización de conductas encaminadas a valores, la aceptación de la aparición de la ansiedad, la disminución de la autoexigencia, y el cambio de un control del Yo público a un control del Yo privado. A lo largo de las sesiones, el discurso verbal de M. se ha vuelto más flexible, ha empezado a identificar sus propios intereses y a comportarse en dirección a los mismos. Se lleva a cabo un registro sistemático del comportamiento del terapeuta y del comportamiento del paciente, que permite observar el proceso terapéutico e identificar los procesos psicológicos a los que ha afectado la intervención.





## CS1750

### **Análisis y descripción de los procesos implicados en un caso de sintomatología ansiosa. act y la fusión cognitiva**

Francisca López Ríos<sup>1</sup>, José Manuel García Montes<sup>2</sup> y José Samuel Martínez Rodríguez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Almería, Almería, España

<sup>2</sup>Universidad de Almería, La Cañada de San Urbano, España

R., mujer de 21 años de edad, acude a consulta por problemas de ansiedad. En las entrevistas clínicas, refiere que lleva con dichos problemas desde hace cuatro años, siendo predominante las somatizaciones y evitar las situaciones en que anticipa que puede darse una crisis de ansiedad, miedo a llevar a cabo tareas sanitarias por temor a desmayarse. Se hace la pregunta de por qué me pasa esto a mí. Además, R se hace cargo de ayudar a diferentes miembros de su familia en todo lo que necesitan, lo que supone una "sobrecarga" y una fuente de tensión, suscitando gran culpa, ansiedad y malestar si no cumple con dichos cuidados. Otros Se han utilizado diferentes cuestionarios en la evaluación: AAQ-II, EOSS, SLC-90-R y MCMI-III. La intervención se ha llevado a cabo desde un punto de vista de la Terapia de Aceptación y Compromiso, focalizado en el tratamiento de dos temas principales: la aceptación de la ansiedad y la clarificación de valores. Se han llevado a cabo seis sesiones terapéuticas, y una de seguimiento a los dos meses de finalizar la terapia. Al finalizar, R ha establecido límites en la dedicación a su familia, he iniciado y desarrollado las prácticas profesionales de su carrera sin incidentes, ha viajado al extranjero con funciones de ayuda humanitaria y la ansiedad ha "desaparecido" como problema. La eficacia de la terapia se constata con la comparación de medidas en el post test. Se lleva a cabo un registro sistemático del comportamiento del terapeuta y del comportamiento del paciente, que permite observar el proceso terapéutico e identificar los procesos psicológicos a los que ha afectado la intervención.

## CS1751

### **Descripción y análisis de los procesos implicados en la solución de un caso de rigidez psicológica con sintomatología ansiosa**

Daniel Luque<sup>1</sup>, José Manuel García Montes<sup>2</sup> y Francisca López Ríos<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Almería, Almería, España

<sup>2</sup>Universidad de Almería, La Cañada de San Urbano, España

María acude a consulta por episodios agudos de ansiedad en situaciones de exposición de trabajos en sus clases de universidad. Otras características de María son una gran auto-exigencia por alcanzar o cumplir con perfección sus acciones y escasa vinculación emocional con otras personas (amigos, pareja, familia) y/o actividades vitales. También se detecta rigidez en el seguimiento de normas morales. Tras el proceso de evaluación a través de entrevistas clínicas y diferentes cuestionario (AAQ-II, EOSS, SLC-90-R y MCMI-III) se inicia el trabajo terapéutico basado en la Terapia de Aceptación y Compromiso. Se llevaron a cabo un total de 8 sesiones de terapia individual en un plazo de tres meses. En el último tramo del transcurso terapéutico, María inició cambios en diferentes áreas que indicaban mayor flexibilidad comportamental: tuvo relaciones con chicos a pesar de restricciones morales, empezó a salir con otras amigas, inicia nuevas actividades en las que conoce a otras personas, hace las exposiciones con un grado de nerviosismo que ella misma considera normal.. En conclusión, el proceso terapéutico con María se mostró eficaz en la generación de "una vida que merezca ser vivida" y en el tratamiento de su sintomatología ansiosa. Los resultados clínicos se ven corroborados por las medidas post test. Se lleva a cabo un registro sistemático del comportamiento del terapeuta y del comportamiento del paciente, que permite observar el proceso terapéutico e identificar los procesos psicológicos a los que ha afectado la intervención.



## CS1752

### El proceso de validación como elemento común a las terapias contextuales: Ejemplificación con un caso de historia continuada de abuso

José Manuel García Montes<sup>1</sup>, Francisca López Ríos<sup>2</sup>, Daniel Luque<sup>2</sup> y José Samuel Martínez Rodríguez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Almería, La Cañada de San Urbano, España

<sup>2</sup>Universidad de Almería, Almería, España

Aunque la validación aparece principalmente recogida en el Terapia Comportamental Dialéctica se podría decir que, con distintos nombres, también es un proceso contemplado por otras terapias de Tercera Generación. Así, en determinados casos, la aceptación podría ser una forma de validación; igualmente la generación de explicaciones funcionales que unan sucesos y síntomas se podría considerar en el mismo sentido. El caso que se presenta ilustra la importancia de la validación en un caso con una historia biográfica grave de abuso, tanto en el ámbito familiar como escolar y social. Tras las sesiones iniciales de evaluación, la intervención con la paciente, una estudiante de 21 años de edad, se centró principalmente en la validación de los síntomas en función de la historia y las circunstancias de la persona, posibilitando un mayor contacto entre la cliente y sus eventos privados. Los resultados obtenidos muestran importantes mejoras en ámbitos clínicos, sociales y funcionales. Con todo, las dificultades de cambios profundos en la personalidad se han revelado una limitación importante que, de resolverse, dependerán, según se defiende, más del tiempo y del apoyo continuado que de ninguna otra variable.

## SI1760

### La psicología de emergencias en España: modelos de intervención

María Pilar Bardera Mora

Ministerio de Defensa, Torrejón de Ardoz, España

Las intervenciones psicológicas en el ámbito de las emergencias y catástrofes se iniciaron a comienzos del siglo XX; sin embargo, ha sido en la última década, cuando este área de la psicología aplicada ha empezado a emerger con identidad propia. Se han empezado a desarrollar y validar instrumentos y procedimientos de intervención y se ha comenzado también, a plantear su regulación profesional normativa en el ámbito político. Tal es así, que en estos momentos existe una comisión interministerial para el estudio de la regulación de la profesión de psicología en el ámbito de las emergencias. Este simposio pretende presentar algunos de los modelos y procedimientos de intervención psicológica con más peso en nuestro país, para ello se ha querido contar con los representantes del Área de Emergencias del Consejo General de Psicología, con un representante del ámbito académico universitario, con los coordinadores del Apoyo Psicosocial de la Unidad Militar de Emergencias y con representantes de asociaciones españolas en este ámbito como son SEPADEM (Sociedad Española de Psicología Aplicada a Desastres, Urgencias y Emergencias) y ASINPEC (Asociación para la Intervención Psicológica en Urgencias, Emergencias, Crisis y Desastres). La visión del simposio irá de lo más general a lo más particular, comenzando con un marco normativo y teórico e institucional, y finalizando con el análisis de una intervención en un caso real.



## CS1761

### La intervención psicológica en emergencias con afectados e intervinientes

María Pilar Bardera Mora<sup>1</sup>, Alberto Pastor Álvarez<sup>2</sup> y Rafael Pablos Vida<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Ministerio de Defensa, Torrejón de Ardoz, España

<sup>2</sup>Unidad Militar de Emergencias, Torrejón de Ardoz, España

Palabras clave: emergencias, desastres, entrenamiento psicológico, resiliencia. La intervención psicológica en situaciones de emergencia amortigua el impacto traumático que estos hechos pueden tener sobre las personas afectadas y sus "rescatadores". La normativa española, en línea con el marco europeo, obliga a prestar atención psicológica y social a esta población afectada. Por otra parte, cada vez hay más evidencia de su incidencia positiva en las personas. El screening psicológico, los primeros auxilios psicológicos, algunas técnicas de EMDR o la gestión de la comunicación, son ejemplo de este tipo de intervenciones. La preparación psicológica de todos los intervinientes ha de ser un objetivo primordial en todas las colectivos que trabajan en los ámbitos relacionados con las emergencias. Un ejemplo al respecto, es el programa de preparación psicológica SPOK de la Unidad Militar de Emergencias (UME). Este entrenamiento está organizado en diferentes fases (antes, durante y después de la emergencia) y los contenidos están adaptados de programas de entrenamiento empíricamente validados en contextos militares, e incluyen el fortalecimiento y desarrollo de aspectos como afecto, pensamiento y afrontamiento positivos, control del comportamiento, realismo, hardiness, autoeficacia, espiritualidad, altruismo, fortaleza física, experiencia y resistencia al estrés, apoyo socio-familiar, trabajo en equipo e identidad grupal.

## CS1762

### La aportaciones del Consejo General de la Psicología en el ámbito de las emergencias

Francisco Javier Torres Ailhaud

Consejo General de la Psicología de España, Palma de Mallorca, España

Palabras clave: emergencias, desastres El Área de Intervención Psicológica en Emergencias y Catástrofes es una de las áreas más jóvenes dentro del campo de la Psicología en nuestro país. Sin embargo en los últimos años los sucesos acaecidos bien por causas naturales bien con intencionalidad humana, han requerido la intervención de los profesionales de la psicología en emergencias. La demanda social y el reconocimiento de su labor es cada vez mayor, así se observa en los múltiples convenios y subvenciones que los diferentes Colegios está realizando con la administración y la proliferación de formación específica del Área, tanto pública como privada. Desde el Consejo se está trabajando para defender la consolidación de la Psicología de las Emergencias a través la coordinación entre equipos de intervención, asesoramiento a instituciones, intervención e investigación.

## CS1763

### Incidencia de la intervención psicológica en emergencias en los programas formativos de las academias de seguridad del estado español

José Manuel Rodríguez González<sup>1</sup> y María del Pilar Ceballos Becerri<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Sevilla, Sevilla, España

<sup>2</sup>Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos. Facultad de Psicología. Universidad de Sevilla. Escuela de Seguridad Pública de Andalucía, Consejería de Justicia e Interior, Sevilla, España



**Palabras clave:** emergencias, desastres La realidad cotidiana nos muestra que, entre los/as profesionales intervinientes en situaciones de emergencias y crisis, son aquellos/as pertenecientes a los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad (Policía Nacional, Guardia Civil, Policías Autónomas y Policías Locales y/o Municipales) quienes se constituyen en la primera línea de actuación con víctimas directas e indirectas, seguidos por los/as sanitarios/as especializados/as. A pesar de este hecho, resulta evidente que si bien la formación de los/as profesionales de la seguridad en el área de emergencias es reducida en general, lo es aún más cuando se trata de acciones encaminadas a proporcionar unos primeros auxilios psicológicos básicos a víctimas e incluso a los/as propios/as intervinientes. En el presente estudio llevamos a cabo una revisión de los programas formativos del alumnado de ingreso de las distintas academias y escuelas radicadas en España y dedicadas a la formación de esos/as futuros/as agentes. No se contemplan los cursos de formación continua por cuanto no todos ellos son fiscalizados por los mencionados centros formativos y, por otro lado, esa formación depende más de intereses personales que de un planteamiento formativo regulado. Los resultados ponen de manifiesto una carencia formativa manifiesta que afecta no sólo a sus acciones con la ciudadanía sino a la gestión adecuada de las propias emociones originadas por las situaciones especiales vividas. La intervención policial, temas asociados al Derecho y la práctica profesional y el manejo de las diversas herramientas policiales (arma corta, defensa, grilletos, ...) se constituyen en el elemento sustancial de esa formación. Las necesidades son patentes y en la medida en la que se les de la adecuada respuesta lograremos el incremento de la eficacia de nuestros/as agentes.

## CS1764

### **Intervención psicológica con bomberos tras incidentes críticos. A propósito de un caso**

Natalia Lorenzo Ruiz  
SEPADEM - ASINPEC, Gijón, España

**Palabras clave:** crisis, estrés postraumático, intervención con intervinientes, bomberos. Sabemos que los bomberos se ven expuestos a situaciones límites durante su respuesta a emergencias. Por ello, se hace necesario atender a su estado de salud mental y a los procesos de adaptación psicológica que utilizan tras asistir a eventos críticos de emergencia. Se presentará un caso clínico real, exponiendo la asistencia psicológica realizada con un profesional de la emergencia (bombero) afectado por una situación traumática, en la que su compañero falleció y él sobrevivió, enfrentándose muy de cerca a su propia muerte. El objetivo de la comunicación es evidenciar la necesidad de prestar asistencia psicológica a los miembros de los cuerpos de bomberos y otro personal operativo cuando, durante la intervención en una emergencia, se produce un incidente crítico que puede provocar secuelas psicológicas en el personal implicado.

## SI1766

### **MetaTutor\_ES: metacognición y autorregulación en estudiantes de educación superior con y sin dificultades del aprendizaje**

José Carlos Núñez-Pérez  
Universidad de Oviedo, España

Por un lado, un amplio corpus teórico muestra que el aprendizaje que tiene lugar en entornos virtuales es cualitativamente diferente al que tiene lugar en formatos presenciales y supone demandas diferentes a los aprendices relacionadas con los procesos metacognitivos y las habilidades de autorregulación del aprendizaje. Por otro, la escasa pero actual investigación sobre dificultades del aprendizaje (DA) en niveles de Educación Superior deja entrever la importante prevalencia de estos trastornos en estos niveles educativos. Este simposio pretende ampliar el conocimiento acerca de los procesos que tienen lugar durante el aprendizaje en entornos virtuales en estudiantes de Educación Superior y ofrecer una aproximación para evaluar e intervenir en las dificultades específicas que pueden comportar estos entornos para los estudiantes con DA. La primera



de las comunicaciones que compone el simposio servirá como introducción general al resto de trabajos, mostrando evidencias científicas de la importancia y el valor predictivo de ciertas variables relacionadas autorregulación y metacognición en entornos de aprendizaje hipermedia. En segundo lugar, se aportarán resultados empíricos acerca del valor de las variables de procrastinación en estos entornos de aprendizaje para la mejora del aprendizaje en términos de proceso y de rendimiento. Patrones de comportamiento y procrastinación obtenidos a través de diferentes técnicas de minería de datos serán los protagonistas de estos dos estudios. A continuación, una revisión teórica acerca del emergente campo de las dificultades del aprendizaje en la edad adulta nos permitirá completar el sentido del objetivo del simposio. Finalmente, se mostrará la adaptación al español, y algunos resultados preliminares de su implementación en población con dificultades del aprendizaje, del software de intervención y evaluación MetaTutor. Este trabajo ha sido financiado por el Plan Nacional de I+D+i del Ministerio de Ciencia e Innovación (EDU2014-57571-P) y por Plan de Ciencia Tecnología e Innovación del Gobierno del Principado de Asturias (GRUPIN14-100 y GRUPIN14-053).

## CS1767

### Impacto de las conductas de procrastinación en el rendimientos de aprendizaje en entornos virtuales

Rebeca Cerezo-Menendez<sup>1</sup>, José Carlos Núñez-Pérez<sup>2</sup>, María Esteban García<sup>3</sup> y Miguel Sánchez Santillán<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>3</sup>Departamento de Informática, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>4</sup>Departamento de Informática, Universidad de Oviedo, Meres - Siero, España

**Introducción:** la procrastinación académica se ha considerado tradicionalmente como una conducta que produce efectos perniciosos en el rendimiento de los estudiantes. Aunque hay muchas evidencias que lo constatan en enseñanza presencial, hay una carencia de investigación al respecto referida a entornos virtuales y educación a distancia. El objetivo de este estudio es conocer el papel de esas conductas procrastinadoras en el aprendizaje que tiene lugar en entornos virtuales y su relación con el desempeño académico. **Método:** se analizaron mediante técnicas de minería de datos los logs de interacción de 140 estudiantes del grado en psicología en una asignatura que usaba metodología blended learning y Moodle como plataforma de gestión de contenidos. Esta información se completó con la relativa a las calificaciones obtenidas por los estudiantes en la asignatura. **Resultados y Conclusiones:** los resultados confirman el efecto negativo de la procrastinación en el proceso de aprendizaje y en los rendimientos, sin embargo, se necesita continuar investigando en lo que se refiere a entornos virtuales de aprendizaje, ya que previamente se ha observado que no siempre estos comportamientos producen efectos negativos. **Palabras clave:** procrastinación, autorregulación, aprendizaje, entornos virtuales, EDM, educación superior.

## CS1768

### Qué variables explican mejor los patrones de interacción de los estudiantes de educación superior en entornos hipermedia

Estrella Fernández Alba<sup>1</sup>, Miguel Sánchez Santillán<sup>2</sup> y Natalia Amieiro Lopez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Departamento de Informática, Universidad de Oviedo, Meres - Siero, España

<sup>3</sup>Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo, Gijón, España

**Introducción:** el uso generalizado de plataformas de aprendizaje (LMSs) juega un papel importante en el proceso de enseñanza-aprendizaje, especialmente en educación superior. El objetivo de este trabajo es conocer qué variables son las que mejor explican los patrones de interacción de los aprendices de educación superior en estas plataformas desde el enfoque de la Minería de Datos Educativo (EDM). **Método:** se analizó la interacción de 140 estudiantes universitarios en un LMS



(Moodle 2.0) mediante técnicas de clustering, y a continuación se estudiaron las diferentes variables de agrupación para comprobar si tenían el mismo peso en el proceso de creación de los clusters de estudiantes. También se analizó cómo esos perfiles de interacción se relacionaban con el rendimiento académico. Resultados: Los resultados obtenidos presentaron cuatro patrones de comportamiento diferentes según el rendimiento de los estudiantes y tres variables que explicaban un mayor porcentaje de varianza. Conclusiones: parece que determinadas variables de procrastinación juegan un papel especialmente importante para identificar diferentes grupos de estudiantes en estos entornos de aprendizaje. Grupos de estudiantes que a su vez se relacionan con diferentes niveles de rendimiento académico. Se discutirán las implicaciones prácticas y metodológicas de estos resultados. Palabras clave: autorregulación, aprendizaje, entornos virtuales, EDM, educación superior.

## CS1769

### Estado el arte de las dificultades del aprendizaje y la metacognición en educación superior

Cristina Gómez Santos<sup>1</sup>, Lucía Rodríguez Málaga<sup>2</sup>, Estrella Fernández Alba<sup>2</sup>, Celestino Rodríguez Pérez<sup>2</sup> y Rebeca Cerezo-Menendez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Pravia, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción:** un gran número de estudiantes con Dificultades del Aprendizaje (DA) cursan estudios universitarios. Sin embargo, la literatura existente pone de manifiesto la insuficiencia de estudios con base científica que avalen y especifiquen las diferencias en el proceso de aprendizaje y las necesidades de estos estudiantes cuando acceden a la educación superior. **Objetivo:** determinar qué rol ocupa la metacognición y cuál es su implicación en el proceso de aprendizaje y rendimiento de los estudiantes de educación superior con DA. **Método:** la localización de los diferentes estudios se realizó a través de la Web of Science, Ebsco, Eric y Google Scholar con restricción de fecha: 2000-2017 y combinando los siguientes descriptores: metacognition, metacognitive strategies, learning disabilities, higher education, postsecondary. Se revisaron sistemáticamente los artículos, seleccionando finalmente aquellos que incluyeran como tema central el estudio del tópico únicamente en alumnos universitarios con dificultades del aprendizaje. Resultados: en total fueron seleccionados 10 artículos. Las investigaciones analizadas reflejan, de forma generalizada, la influencia que el uso de estrategias metacognitivas puede tener sobre la eficacia del aprendizaje. También se encuentran diferencias importantes en el uso de estrategias metacognitivas y de autorregulación del aprendizaje entre estudiantes de educación superior con DA y sus pares sin DA, incluyendo un incremento en la dificultad del procesamiento y en el manejo de información en los primeros. Cabe destacar, no obstante, la existencia de discrepancias entre los artículos seleccionados sobre los procesos metacognitivos concretos que difieren entre ambos grupos. Conclusiones: el análisis de los resultados debe tomar en consideración el tamaño reducido de la muestra en la mayoría de los artículos manejados, así como el uso generalizado de medidas de autoinforme a la hora de evaluar los procesos metacognitivos. Para solventar estas limitaciones y garantizar la evidencia científica, se hace necesario el uso de nuevas herramientas que, a través de la medición en tiempo real, puedan arrojar datos fiables del constructo analizado, de cara a contribuir al desarrollo de intervenciones que permitan a las instituciones educativas adaptarse a la diversidad de su alumnado. Palabras clave: metacognición; dificultades del aprendizaje; educación superior; revisión sistemática.

## CS1770

### MetaTutor\_ES: metacognición y autorregulación del aprendizaje en educación superior

María Esteban García<sup>1</sup>, Miguel Sánchez Santillán<sup>2</sup>, Ana Bernardo<sup>3</sup> y José Carlos Núñez-Pérez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Departamento de Informática, Universidad de Oviedo, Meres - Siero, España

<sup>3</sup>Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo, Oviedo, España



Introducción: el proceso de aprendizaje en Educación Superior requiere que los alumnos desplieguen una serie de habilidades metacognitivas y autorregulatorias que -tal y como constatan diversos autores- no todos son capaces de implementar. Trabajos de investigación previos sustentan la hipótesis de que dichos procesos pueden resultar aún más exigentes para aquellos alumnos que presentan Dificultades Específicas del Aprendizaje (DEA). Por otro lado, los entornos virtuales de aprendizaje son ampliamente utilizados por las universidades como herramienta auxiliar a la docencia presencial, generando nuevas oportunidades pero también retos. Diversos autores han confirmado que estos contextos de aprendizaje demandan una mayor dedicación y autonomía del alumno, al tiempo que ponen a su alcance una serie de herramientas que favorecen la adquisición de conocimientos. Método: desde esta perspectiva, el grupo Aprendizaje Escolar, Dificultades y Rendimiento Académico de la Universidad de Oviedo ha traducido y adaptado a población española el software MetaTutor desarrollado por el SMART LAB de North Carolina State University. Metatutor es un entorno instruccional hipermedia cuyo objetivo es facilitar la evaluación y entrenamiento en metacognición y autorregulación del aprendizaje. Los experimentos constan de dos sesiones: Día 1: Evaluación previa y Día 2: Sesión de aprendizaje y evaluación post-herramienta. Durante ambas sesiones el propio software registra la interacción del alumno con el sistema, lo que junto a los datos procedentes de instrumentos de medición adicionales (test estandarizados, cuestionarios, seguimiento del movimiento ocular, reconocimiento facial, respuesta psicogalvánica, etc.) complementa la información y revela una parte importante de los procesos fisiológicos, cognitivos y metacognitivos que los alumnos desarrollan en dicho contexto. Resultados: en la presente comunicación se mostrarán algunos resultados preliminares obtenidos en una muestra de estudiantes con y sin Dificultades Específicas del Aprendizaje. Discusión: parece que los resultados permiten identificar los elementos diferenciales del aprendizaje en alumnos con y sin DEA e intervenir sobre ellos a través de la propia herramienta. Palabras clave: autorregulación, aprendizaje, metacognición; dificultades del aprendizaje; educación superior.



## MESAS REDONDAS INVITADAS

### MI55

### La salud de los test en España

Ana Hernández Baeza<sup>1</sup>, Vicente Ponsoda<sup>2</sup>, José Muñiz Fernández<sup>3</sup>, Milagros Antón López<sup>4</sup> y Roberto Colom Marañón<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

<sup>3</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>4</sup>TEA Ediciones, Madrid, España

Los test constituyen una herramienta básica y transversal de la Psicología aplicada. Así lo atestiguan las dos encuestas promovidas por el COP para conocer las opiniones de los psicólogos sobre el uso de los test (Muñiz y Fernández-Hermida, 2000; 2010). Sin embargo, para que sean realmente útiles, los test deben tener demostrada calidad y ser empleados adecuadamente por profesionales competentes. En esta mesa de debate se discutirá sobre a) el uso de los test psicológicos en España, b) su calidad, c) las prácticas profesionales en su uso y e) los retos de la evaluación mediante estos instrumentos estandarizados. El objetivo es obtener una aproximación al estado de salud de los test, y, también, proponer ideas de mejora. Para lograr el objetivo, la discusión se vertebrará sobre preguntas como las siguientes: 1. ¿Cómo ha evolucionado la demanda de test en nuestro país? ¿Cuáles son las pruebas más utilizadas? 2. ¿Cómo es la calidad de los test disponibles en nuestro mercado? ¿Cuáles son sus fortalezas y debilidades? ¿Qué impacto está teniendo la aplicación del modelo de evaluación de la calidad de los test (Prieto y Muñiz, 2000; Hernández, Ponsoda, Muñiz, Prieto y Elosua, 2016), impulsada por el COP, en su mejora? 3. ¿Qué le piden los psicólogos aplicados a los test? ¿Cuáles son sus experiencias y los principales problemas que se encuentran? 4. ¿Cómo se pueden mejorar los test y su uso? 5. ¿Qué impacto está teniendo la investigación básica y los avances psicométricos en el desarrollo de nuevas clases de test? ¿Cómo se puede mejorar la transferencia de la investigación a la práctica? 6. ¿Qué retos se plantean en un futuro próximo? ¿Cómo está cambiando la evaluación mediante test y cómo puede afectar ese cambio a la práctica profesional? Referencias: Hernández, A., Ponsoda, V., Muñiz, J., Prieto, G. y Elosua, P. (2016). Revisión del modelo para evaluar la calidad de los tests utilizados en España. *Papeles del Psicólogo*, 37, 192-197. Muñiz, J., y Fernández-Hermida, J.R. (2000). La utilización de los tests en España. *Papeles del Psicólogo*, 76, 41-49. Muñiz, J., y Fernández-Hermida, J. R. (2010). La opinión de los psicólogos españoles sobre el uso de los tests. *Papeles del Psicólogo*, 31, 108-121. Prieto, G. y Muñiz, J. (2000). Un modelo para evaluar la calidad de los tests utilizados en España. *Papeles del Psicólogo*, 77, 65-71.





## ACTIVIDADES ESPECIALES

## AE185

**La realidad de la psicoterapia en España: objetivos, necesidades y preocupaciones de sus miembros**

Manuel Berdullas Temes  
Consejo General de la Psicología, Madrid, España

La División de Psicoterapia del CGCOP acaba de iniciar su andadura en España, con importantes objetivos y proyectos profesionales. Uno de los primeros es conocer de forma detallada la realidad de la psicoterapia en España, considerando también los objetivos, necesidades y preocupaciones de sus miembros. Con este propósito se ha desarrollado la "Encuesta sobre la Psicoterapia en España", dirigida a recabar información precisa sobre lo que se está haciendo en Psicoterapia en el momento actual, y también sobre lo que se considera que debería hacerse. Dicha encuesta, fue remitida a los miembros de la División a lo largo del pasado 2016, para su contestación on-line de forma anónima. El objetivo de esta mesa es dar a conocer y debatir la realidad de la psicoterapia actual en España, a partir de los datos obtenidos con esta encuesta. Entre estos datos están los referidos a aspectos como: la formación especializada desarrollada para ser psicoterapeuta (itinerarios formativos, práctica supervisada, acreditaciones...), la formación continua posterior, la experiencia profesional como psicoterapeuta, la práctica profesional de la psicoterapia (pacientes, trastornos, tratamientos, tiempos, remuneraciones...), las contribuciones científicas y profesionales al desarrollo de la psicoterapia, opiniones sobre la psicoterapia y vías de avance, o la importancia de dar a conocer la psicoterapia a la sociedad. No menos importante que conocer la realidad actual es señalar líneas prioritarias de actuación para el desarrollo de la Psicoterapia en España, punto central a debatir ayudados por el conocimiento de la realidad actual y expectativas y proyectos de los profesionales de este ámbito de actuación. Este trabajo junto con la colaboración de todos los interesados servirá de punto de referencia para identificar los principales problemas a abordar, ayudar al desarrollo y actualización y reconocimiento social de la psicoterapia. También, para planificar las actuaciones dirigidas a defender nuestro ámbito de actuación y medidas legales que despejen las intervenciones psicoterapéuticas del intrusismo profesional.

## AE1730

**Debate sobre los modelos de atención en drogodependencias**

José Ramón Fernández Hermida<sup>1</sup>, José Ramón Fernández Hermida<sup>2</sup>, Elisardo Becoña Iglesias<sup>3</sup>, Francisco de Asís Babín Vich<sup>4</sup>, Francisco Pascual Pastor<sup>5</sup>, Carmen Puerta García<sup>6</sup> y Luis B. Bononato Vázquez<sup>7</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo/Consejo General de la Psicología, Madrid, España

<sup>3</sup>Universidad de Santiago, Santiago de Compostela, España

<sup>4</sup>Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, España

<sup>5</sup>Socidrogalcohol, Barcelona, España

<sup>6</sup>SET (Sociedad Española de Toxicomanías), Valencia, España

<sup>7</sup>Asociación Proyecto Hombre, Madrid, España

En los últimos años se está acrecentando un debate sobre la naturaleza de las conductas adictivas y la forma en la que deben desarrollarse los servicios asistenciales. Por un lado, unos ponen el acento en la naturaleza de la adicción como enfermedad, siguiendo el modelo de enfermedad cerebral crónica que propugna el NIDA. Para éstos el eje asistencial debe bascular desde los servicios de tratamiento actuales, con una perspectiva biopsicosocial, a los centros psiquiátricos, con un enfoque fundamentalmente biomédico. Otros hacen hincapié en la falta de pruebas que indiquen que la adicción es una enfermedad, y piden que no sólo se reconozcan los avances en el tratamiento integral



de los problemas que presentan las personas con conductas adictivas, sino que también se tome conciencia de lo que se perdería si la intervención se convierte en casi exclusivamente farmacológica. En esta mesa se pretende clarificar las ideas que subyacen a cada una de las posturas, buscando el consenso en favor del progreso en el tratamiento y la investigación en drogodependencias.

## AE1778

### Proyección de película: Die the Good Death

Silvia Fernandez Campos  
Nirakara, Madrid, España

Die the Good Death explora cómo se vive y cómo se celebra la muerte en la ciudad más sagrada y antigua de la India: Varanasi. Se presenta la forma circular en la que se entiende la muerte en el hinduismo y se reflexiona sobre lo que los occidentales pueden aprender de otras formas culturales de experimentar la muerte.



## MESAS REDONDAS

## MR235

**Salud y bienestar laboral de los psicólogos en Cataluña: psicólogos como profesionales y usuarios de salud**

Josep Vilajoana Celaya<sup>1</sup>, M.Teresa Sánchez-Mora García<sup>2</sup>, Antoni Calvo López<sup>2</sup> y M<sup>a</sup> José Poza Lozano<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Consejo General de la Psicología de España, Barcelona, España

<sup>2</sup>Col.legi Oficial de Psicologia de Catalunya, Barcelona, España

El psicólogo es un profesional de la salud que interviene en distintos escenarios. Uno de ellos es indiscutiblemente el de la salud laboral. A pesar de la insuficiente visibilidad y escasa normativización de este rol, nadie discute su importancia creciente. En esta mesa redonda se plantea la dicotomía del profesional que a su vez precisa ser atendido y/o cuidado. El proyecto de vinculación del Colegio Profesional con la Fundación Galatea se impulsa para abarcar tres grandes líneas estratégicas: La atención (diagnóstico, tratamiento, etc.) al trastorno mental o adictivo de los profesionales de la Psicología, la prevención a través de programas de autocuidado y el conocimiento del estado de salud, estilos de vida y condiciones de trabajo de los psicólogos y psicólogas de Catalunya. Los colegios profesionales deben velar por la empleabilidad, la salud y el bienestar de sus colegiados a lo largo del ciclo vital. El encuadre de la Salud Laboral y el Bienestar Emocional Actualmente, las organizaciones trabajan para crear entornos laborales saludables que sean generadores de satisfacción para el conjunto de la Sociedad. Para mostrar la realidad actual en Cataluña de la salud laboral y el bienestar emocional en las organizaciones se expondrán las actividades y proyectos llevados a cabo desde la Asociación de Expertos en Psicosociología Aplicada (AEPA) y por otro lado cuál es la situación de la reforma horaria para la organización del tiempo laboral y social. En el grupo motor ha participado activamente la psicóloga Sara Berbel. Los proyectos de Fundación Galatea y el Rol del Psicólogo Fundación Galatea tiene la misión de atender la salud de los profesionales sanitarios colegiados. Para ello ofrece actividades relacionadas con la promoción de la salud, atención a profesionales con enfermedades mentales y/o conductas adictivas, y un servicio de soporte emocional. El marco específico de atención incluye circuitos propios, horarios adaptados, garantía de confidencialidad, clínica para el internamiento y soporte extra hospitalario. Los servicios ofrecidos por Fundación Galatea están compuestos por equipos multidisciplinares, donde los psicólogos intervienen en diversas fases de los procesos. Se expondrán las intervenciones que llevan a cabo los psicólogos, así como resultados de los proyectos desde el punto de vista psicológico. Promoción y prevención de la salud laboral de los psicólogos El COP de Cataluña ha llevado a cabo una encuesta sobre la salud, estilos de vida y condiciones de trabajo de los psicólogos y psicólogas en Cataluña, dentro del marco conveniado con Fundación Galatea. Los resultados se complementarán con el estudio más extenso y completo que se ha hecho hasta ahora sobre las condiciones del colectivo profesional de la psicología en Cataluña. Se prevé presentar los resultados en el mes de mayo de 2017. Arrojarán datos de la prevalencia del malestar psicológico, desgaste emocional y determinadas conductas saludables o de riesgo. También se darán a conocer qué condiciones de trabajo inciden en la generación de estrés en los profesionales, para actuar en la prevención y promoción de la salud. La muestra abarca al colectivo de colegiados en activo en ejercicio de la profesión.



## MR273

### Salud Laboral y Psicología Clínica en la vigilancia de la salud

Helena Thomas Currás<sup>1</sup>, Fernando Rodríguez Mazo<sup>2</sup>, Maite Sánchez-Mora García<sup>3</sup>, Luís Picazo<sup>4</sup>, Elisa Sánchez<sup>5</sup> y Yolanda García Rodríguez<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón, España

<sup>2</sup>Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón (Madrid), España

<sup>3</sup>COPC - Col·legi Oficial de Psicologia de Catalunya, Barcelona, España

<sup>4</sup>Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, Madrid, España

<sup>5</sup>IDEIN y COP Madrid, Madrid, España

<sup>6</sup>Facultad de Psicología - Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

Bones y cols. (2010) es su estudio epidemiológico del trastorno mental en el trabajo ENS-2006 mostraban datos significativos. En función de la situación laboral, las personas que tienen una baja laboral tienen una prevalencia de los trastornos mentales del 43,3% en hombres y un 47,0% en mujeres, mientras que las personas que están trabajando, los trastornos mentales presentan una prevalencia del 11,5% en hombres y de 21,4 % en mujeres. Gálvez Herber y Garrosa Hernández (2013) señalan que la incidencia de días laborales perdidos por depresión (25,5 días por año) es bastante mayor que los días laborales perdidos por enfermedades crónicas (7,5 días por año), seguidos de los trastornos de pánico (20 días por año) y por agorafobia (18 días por año). Por otra parte, en el estudio realizado por García y cols. (2011) el gasto sanitario directo de los trastornos mentales y del comportamiento relacionado con el trabajo supone entre 150 y 372 millones de euros. Estos datos, entre otros, nos hacen tomar conciencia de la importancia del diagnóstico y de la intervención de los trastornos mentales en el trabajo. Los licenciados o graduados en Psicología que se formen como Psicólogo General Sanitario (PGS) y Psicólogo Especialista en Psicología Clínica (PEPC) están capacitados para ejercer en el área de la salud mental. Sin embargo, en el ámbito laboral se dan circunstancias concretas y específicas que requieren un conocimiento experto por parte de los profesionales de la salud de las condiciones de trabajo, los riesgos laborales y los efectos sobre la salud, así como de las medidas necesarias que habría que adoptar en los puestos de trabajo, y que permitan al trabajador un desarrollo íntegro biopsicosocial. Los servicios de Vigilancia de la Salud en las empresas se cubren generalmente con médicos del trabajo y otros trabajadores sanitarios como ATS o DUE's pero no es común la presencia de psicólogos en la vigilancia de la salud, si bien la normativa no lo descarta. En función de ello, y a la vista de los datos sobre la prevalencia e incidencia de trastornos mentales en la empresa y las consecuencias derivadas de ello, se reclama la presencia de Psicólogos Sanitarios o Clínicos con competencias en diagnóstico y evaluación de trastornos mentales pero capacitados con formación en el área de la Prevención de Riesgos Laborales y la Salud Laboral, de forma similar a los especialistas en Medicina del Trabajo. La mesa redonda contará con ponentes que abordarán este tema desde diferentes puntos de vista: la formación desde el Máster de Psicología General Sanitaria y también desde el máster de prevención de riesgos laborales, la acreditación en salud laboral (COP-Madrid) y la necesidad de reconocer el papel de la psicología en el fenómeno del retorno al trabajo (return to work). Además de psicólogos y centros sanitarios a los que se les está demandando este apoyo por parte de los trabajadores y de las empresas.

## MR525

### Actualidad y retos de la psicología clínica en la sanidad pública

María Dolores Gómez Castillo<sup>1</sup>, María Villarino González<sup>2</sup>, José López Santiago<sup>3</sup>, Juan Carlos Duro Martínez<sup>4</sup>, Cristian Ochoa Arnedo<sup>5</sup> y Marisa López Gironés<sup>6</sup>

<sup>1</sup>COP, Albacete, España

<sup>2</sup>Representante PIR en la CNEPC, A Coruña, España

<sup>3</sup>Presidente de la CNEPC, Albacete, España

<sup>4</sup>Miembro de Reconocido Prestigio de la Coordinadora de la División de Psicología Clínica y de la Salud, Madrid, España

<sup>5</sup>Institut Català d'Oncologia, Barcelona, España

<sup>6</sup>Centro Salud Mental Hortaleza - Madrid, Rivas, España



En esta comunicación se plantea la situación actual de la Psicología Clínica en la Sanidad Pública a partir de recientes estudios realizados en el contexto del Colegio de Psicólogos de Madrid y de la División de Psicología clínica y de la salud del Consejo General de la Psicología. Se expondrá una aproximación al Mapa de la Psicología clínica en la Sanidad Pública en las distintas Comunidades Autónomas en el que se hará un inventario de la situación de los profesionales de Psicología clínica en los diferentes recursos actualmente existentes en la Sanidad Pública tanto aquellos integrados en la Red de Salud Mental como en otros dispositivos sanitarios (Neuropsicología en Neurología y Geriátrica, Oncología y Cuidados Paliativos, Adicciones, Ginecología, Cardiología, etc.) Por otro lado se analizará la perspectiva de los profesionales respecto a la situación actual de la Psicología Clínica en la Sanidad Pública. Finalmente se plantearán los principales retos de la Psicología Clínica en la Sanidad Pública en un futuro inmediato, entre los que se destaca: itinerario formativo y especialidades, aumento de plazas PIR y staff, Psicología clínica en Atención Primaria, Psicoterapia en la Sanidad Pública y Servicios independientes de Psicología clínica y de la salud.

## MR539

### La Evaluación Psicológica y el Diagnóstico en el ámbito Educativo para una intervención eficaz

Pilar Calvo Pascual<sup>1</sup>, Angel Regino Calvo Rodríguez<sup>2</sup>, Antonio Labanda Diaz<sup>3</sup>, Juan Pedro Martínez Ramon<sup>4</sup> y Carmen Montes Reguera<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Consejo general de la Psicología de España, Logroño, España

<sup>2</sup>Miembro de la División de PsiE, Murcia, España

<sup>3</sup>Miembro División PsiE, Madrid, España

<sup>4</sup>Miembro de la División de PsiE, Molina de Segura, España

<sup>5</sup>Miembro de la Junta directiva División de PsiE, Jerez de la Frontera - cadiz, España

Partiendo de la premisa de realizar una evaluación rigurosa, un diagnóstico preciso y una intervención basada en evidencias empíricas para ser eficaces en las respuestas a las necesidades psicoeducativas, en el debate se expondrán los requisitos necesarios para lograr ese esquema funcional. Se abordarán los tipos de la evaluación psicológica y los objetivos de la misma en el ámbito educativo. ¿Evaluaciones para prevenir, para precisar el desarrollo en los diferentes procesos, para diagnosticar? ¿Evaluaciones individuales, evaluaciones colectivas? Expresar las variables que son claves tener en cuenta, las áreas que son objeto de evaluación frecuente, y aquellas áreas que no se han contemplado en el pasado y que son relevantes en el momento actual. ¿Valorar los contextos y procesos de aprendizaje? ¿Evolución del comportamiento, las capacidades cognitivas, emocionales, sociales? ¿Detección temprana de las discapacidades, de las dificultades de aprendizaje, de altas capacidades? ¿Detección de conductas de riesgo? ¿Prevención y detección de problemas de salud mental? Por las controversias que surgen en el trabajo cotidiano, se considerará la relevancia de realizar un diagnóstico preciso, y se analizará la relación que se ha de mantener con el diagnóstico en psicología clínica. La claridad en este punto puede contribuir a facilitar un trabajo óptimo en el aprovechamiento de las competencias de las diferentes especialidades y de la eliminación de valoraciones repetidas y agotadoras para las personas a las que van dirigidas. ¿Existe alguna tendencia actual en la sobreabundancia de determinados diagnósticos? Una buena evaluación diagnóstica requiere de la utilización de instrumentos válidos y fiables. Valorar los criterios necesarios en la aplicación de pruebas generales y en las específicas, es requisito indispensable. También se recordarán aquellos datos de la evaluación que facilitan desarrollar intervenciones sistemáticas, estructuradas, rigurosas y eficaces.



## MR584

### Retos del abordaje integral de la violencia machista

M<sup>a</sup> Rosa Álvarez Prada<sup>1</sup>, Andrea Ollero Muñoz<sup>2</sup>, Ilham El Mahdaoui Kaddouri<sup>2</sup>, Laia Rosich<sup>2</sup> y Juan Carlos Gutiérrez Pérez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Consejo General de la Psicología de España, Santiago de Compostela, España

<sup>2</sup>Miembro del Grupo de Trabajo de Psicología e Igualdad de Género del Consejo General de la Psicología, Madrid, España

La violencia machista es una de las más graves problemáticas de nuestra sociedad, que a pesar de casi trece años de legislación y de la implementación de medidas específicas, sigue costando la vida de alrededor de sesenta mujeres al año. Un enfoque centrado especialmente en el plano de la justicia, es decir, que actúa sobre hechos consumados, con un abordaje completamente desigual entre las distintas comunidades autónomas del Estado español, sin una entidad que vertebre y aporte la integralidad que recoge la ley, con sucesivos recortes en el ámbito de la intervención y sin que se apueste por la prevención y la coeducación, nos devuelven unos resultados ineficaces en esta lucha. Moderadora: M<sup>a</sup> Rosa Álvarez Prada (COP Galicia) [copgalicia@copgalicia.gal](mailto:copgalicia@copgalicia.gal) Participantes: · Andrea Ollero Muñoz (COP Valencia) - [andrea\\_ollero@hotmail.com](mailto:andrea_ollero@hotmail.com) · Ilham El Mahdaoui Kaddouri (COP Melilla) - [ilhamsbh@hotmail.com](mailto:ilhamsbh@hotmail.com) · Laia Rosich (COP Catalunya) - [laiarosich.donescopc@gmail.com](mailto:laiarosich.donescopc@gmail.com) / [laiarosich@safareig.org](mailto:laiarosich@safareig.org) · Juan Carlos Gutiérrez Pérez (COP Principado de Asturias) - [info@asterpsicologos.es](mailto:info@asterpsicologos.es)

## MR605

### Claves del trabajo del psicólogo en el ámbito forense

María José Catalán Frías<sup>1</sup>, Maxime Winberg Nodal<sup>2</sup>, María del Rocío Gómez Hermoso<sup>3</sup>, José Ramón Juárez López<sup>4</sup> y Amaya Nagore Casas<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Psicóloga del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Murcia, Murcia, España

<sup>2</sup>Psicólogo del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Toledo, Toledo, España

<sup>3</sup>Psicóloga de los Juzgados de Vigilancia Penitenciaria de Madrid, Madrid, España

<sup>4</sup>Psicólogo el Equipo de Asesoramiento Técnico Penal de Girona, Girona, España

<sup>5</sup>Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Segovia, Segovia, España

La Administración de Justicia comenzó a contratar psicólogos en plantilla en el año 1983, como una experiencia piloto en los primeros Juzgados de Familia que nacieron tras la aprobación de la ley de divorcio (30/81). De manera paulatina, desde el año 1988, se ha ido consolidando la presencia de los Psicólogos en distintas jurisdicciones y destinos. De este modo contamos actualmente con más de 400 psicólogos repartidos por toda la geografía española, trabajando en el asesoramiento judicial dentro de los propios órganos judiciales, en los Juzgados de Menores, en los Juzgados de familia, en el ámbito penal desde las adscripciones a los Institutos de Medicina Legal y Ciencias Forenses, en los Juzgados de Vigilancia Penitenciaria, en los Juzgados de Violencia sobre la Mujer, o Juzgados de Tutelas e Incapacidades. El desarrollo de la evaluación de los diferentes tópicos ha tenido desigual recorrido. Sin duda el ámbito de familia en el que se solicita la valoración del mejor escenario para los niños tras la ruptura de sus progenitores ha sido uno de los que más periciales ha cursado a los psicólogos de la administración, y ha generado también una elevada intervención por parte de psicólogos del ámbito privado. En otros ámbitos o esferas el desarrollo ha sido más limitado, a pesar de la relevancia de nuestro trabajo de cara a la toma de decisiones judiciales por la especial transcendencia que éstas tienen, como es la valoración psicológica de la peligrosidad de las personas ya condenadas por delitos graves, o de aquellas a las que se les imputa un delito. Valoraciones relativas a las capacidades cognitivas y volitivas (imputabilidad) de los sujetos investigados siguen siendo copadas de manera generalizada por otros profesionales dentro de los Institutos de Medicina Legal y Ciencias Forenses, cuando los constructos en los que se basan son fundamentalmente psicológicos, y en algunos casos, como cuando existen lesiones cerebrales, hace falta los conocimientos neuropsicológicos específicos. Especial atención nos corresponde en la evaluación de las víctimas de los delitos, tanto en la valoración de secuelas, en el análisis del



maltrato emocional, así como en el análisis de testimonio, todo ello especialmente con víctimas vulnerables como pueden ser personas con alguna discapacidad. El reconocimiento y desarrollo que se ha alcanzado de nuestras intervenciones en el ámbito forense no ha tocado techo, por lo que tenemos que seguir trabajando para conseguir que se expanda nuestra intervención en algunos campos en los que nuestra presencia es todavía muy limitada, y ampliar nuestra implantación a otras jurisdicciones. Sin duda el potencial crecimiento repercutirá en la consolidación de este ámbito y ampliará las posibilidades laborales tanto desde el ámbito público como privado. · Moderadora: María José Catalán · Maxime Winberg Nodal · Rocío Gómez Hermoso · José Ramón Juárez · Amaya Nagore

## MR650

### Contribuciones de la Psicología al Envejecimiento

María José Catalán Frías<sup>1</sup>, Alicia Salvador Fernández-Montejo<sup>2</sup>, Gloria Martín Díez<sup>3</sup>, Clara Aguado Barahona<sup>4</sup> y Marta Posada Sadia<sup>5</sup>

<sup>1</sup>COP, Murcia, España

<sup>2</sup>Catedrática Psicobiología UV, Valencia, España

<sup>3</sup>COP Gipuzkoa, Donostia, España

<sup>4</sup>COP Comunitat Valenciana, Alicante, España

<sup>5</sup>COP Principado de Asturias, Oviedo, España

Moderadora: Teresa Jaudenes Alicia Salvador: Aportaciones desde la psicobiología al envejecimiento. Gloria Martín: Aportaciones desde el ámbito comunitario: acompañamiento al cuidador. Clara Aguado: Aportaciones de la psicología al envejecimiento activo. Carmen Fernández y Marta Posada: Aportaciones desde el ámbito sociosanitario a la dependencia. Sin duda la esperanza de vida con el consiguiente aumento de las personas mayores en el seno de nuestra sociedad genera un amplísimo campo de trabajo que comprende desde la prevención hasta la intervención, desde la investigación a la formación especializada, desde el trabajo con personas mayores sanas a las diferentes intervenciones con enfermos mayores, pasando por la atención a las familias, a los cuidadores, etc. En este ámbito uno de los avances más significativos ha sido demostrar que los aspectos psicológicos están en la base del envejecimiento activo, habiendo demostrado la investigación que en relación al declive cognitivo es crucial tanto la estimulación cognitiva como el contar con una buena salud emocional para un envejecimiento saludable; y que las personas que muestran expectativas más optimistas y aquellos que tienen una mayor reserva cognitiva se adaptan mejor a los cambios, mostrando una respuesta psicofisiológica más adecuada y positiva. Desde el Grupo de Trabajo de la Psicología del Envejecimiento del Consejo General de la Psicología se está realizando una importante labor para que este ámbito de intervención sea conocido y reconocido en todas sus vertientes de desarrollo. Se pone de relieve la necesaria intervención psicológica con las personas mayores, y el inmenso campo de trabajo que podemos desarrollar en él, siendo especialmente significativo el potencial laboral con las personas mayores sanas, aunque sigue siendo el ámbito de trabajo con los mayores que padecen alguna enfermedad, sobre todo degenerativa el que todavía ocupa la mayor parte del trabajo realizado por los psicogerontólogos, especialmente con las personas que padecen Alzheimer y otras demencias, así como con su entorno cuidador y la red de profesionales que abordan desde su disciplina de origen y con un carácter multidisciplinar todas las facetas de la atención directa de la persona que sufre la enfermedad, así como de sus familiares y cuidadores. Pero sin duda el trabajo con todas las personas mayores sanas supone un reto para lograr una implantación cada vez mayor de nuestros profesionales en este campo ayudando a que el envejecimiento sea una experiencia vivida de manera satisfactoria incentivando por ejemplo para ello programas de solidaridad y cooperación entre generaciones, porque está demostrado que las personas mayores que están en contacto continuado con generaciones más jóvenes experimentan beneficios cognitivos y emocionales, además de disminuir el sentimiento de soledad y aislamiento, mejorando el estrés y la tolerancia a la frustración. Debemos de exigir la inclusión en las políticas y programas el envejecimiento activo. En todas las intervenciones el compromiso con un modelo de atención respetuoso debe estar presente, de manera que no sólo facilitemos servicios y atenciones, atendamos necesidades y evitemos riesgos, sino que facilitemos apoyos para la mejor vida posible a cada persona atendida centrada en su identidad y biografía.



MR975

## Teléfono de atención psicológica ante el consumo de alcohol y otras adicciones. Colegio Oficial de la Psicología de Castilla la Mancha

M<sup>a</sup> del Mar Aguilar Uceda<sup>1</sup>, Rocío Goitia González<sup>2</sup>, Iván Eguzquiza Solís<sup>3</sup> y Fuster Bennasar Catalina<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Psikai-Centro de Psicología, Albacete, España

<sup>2</sup>Consulta Privada, CUENCA, España

<sup>3</sup>Coordinador programas Indoor de Consultoría y Formación para equipos de trabajo de GlobalCESS, Madrid, España

<sup>4</sup>Consulta Privada, CIUDAD REAL, España

El "Teléfono de Atención Psicológica y Asesoramiento a padres, madres y jóvenes, ante el consumo de Alcohol", nació de una forma paralela a la prohibición del botellón en la vía pública. Las entidades públicas de la provincia, conscientes de que tenían que llevar a cabo otras estrategias que complementaran esta medida, establecieron una vía de colaboración con el Colegio Oficial de la Psicología de Castilla la Mancha, con el fin de implementar ideas que siguieran estas directrices. El consumo de alcohol es un hábito extendido entre la población juvenil, llegando a convertirse en un problema de especial relevancia social y de salud pública. Es un problema muy complejo donde hay que partir del papel que desempeñan los jóvenes en nuestra sociedad, del uso que hacen de su ocio y de lo determinantes que resultan la noche y el alcohol en estas prácticas tan habituales. Las medidas legales no pueden darse de forma aislada y deben enmarcarse en una política comprensiva, coordinada y multisectorial en la que las actividades de prevención y promoción de la salud tengan un carácter prioritario. El alcohol es una droga depresora del Sistema Nervioso Central que inhibe de forma progresiva las funciones cerebrales. Afecta a la capacidad de autocontrol, produciendo inicialmente euforia y desinhibición, por lo que puede confundirse con un estimulante. La adolescencia es una época de cambios, de afirmación, de autonomía e identidad, así como de la búsqueda de nuevas experiencias. Es, sin lugar a dudas, la época en la que pueden presentarse conductas adictivas y/o de riesgo, favorecidas por el abuso del alcohol (prácticas sexuales sin protección, peleas, comas etílicos,...). Como expertos en el campo de la salud, desde el presente programa, tratamos de tener un papel activo. Somos conscientes, de que es necesario llevar a cabo acciones preventivas, en situaciones donde no se haya instaurado el problema, o intervenciones en fases iniciales. Se expondrá la experiencia recogida a lo largo de estos años con la implantación de este programa en dos provincias de la comunidad, se abordaran las intervenciones llevadas a cabo dentro del mismo, las dificultades detectadas, las estrategias de intervención con familias para el abordaje de esta adicción y el uso de las redes sociales como instrumento de acceso a la población juvenil. PONENCIAS: "Teléfono de atención psicológica ante el consumo de alcohol y otras adicciones. Inicio, desarrollo y coordinación". M<sup>a</sup> del Mar Aguilar Uceda. Psicóloga ámbito privado. Coordinadora Teléfono de atención psicológica ante el consumo de alcohol y otras adicciones. Coordinadora de mesa (20 minutos). "Población juvenil y baja percepción de riesgo". Rocío Goitia González. Psicóloga ámbito privado. Técnico programa en Cuenca. Ponente (25 minutos). "Estrategias de prevención e intervención con familias, ante el consumo de alcohol". Iván Eguzquiza Solís. Psicólogo ámbito privado. Mediación familiar. Ponente (25 minutos) "Redes sociales como instrumento de prevención y de acceso a la población juvenil". Catalina Fuster Bennasar. Psicóloga especialista en trabajo con familias. Experiencia laboral en drogodependencias y adolescentes. Ponente (20 min)





## MR1167

### Seguridad: Prevención de la Salud Mental en profesiones de riesgo (PR)

Josep Vilajoana Celaya<sup>1</sup>, Ricard Cayuela Dalmau<sup>2</sup>, Mercè Farrés Iglesias<sup>2</sup> y Emilia Rodón Alemany<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Consejo General de la Psicología de España, Barcelona, España

<sup>2</sup>Col.legi Oficial de Psicologia de Catalunya, Barcelona, España

Desde la Sección de Tráfico y Seguridad del Colegio de Psicología de Cataluña se presenta el abstract global para la mesa de Seguridad del congreso de Psicología a celebrar en Oviedo en julio de 2017. Los objetivos de esta mesa, pretenden llamar la atención sobre dos ámbitos de la seguridad hasta el momento no tenidos en cuenta con las suficientes garantías, generándose en consecuencia la posibilidad - hecha ya realidad desafortunadamente en Cataluña, tanto respecto a accidentalidad de tráfico (autocar freginals) como en uso de armas (homicidio forestales) y en el transporte aéreo (suicida germanwings), todos ellos gravísimos sucesos acontecidos con la comprobada evidencia de errores sustanciales en relación a la evaluación y al control que hubiera sido necesario. La mesa aporta tres comunicaciones, tanto en cuanto a los imprescindibles protocolos de evaluación de la portabilidad y uso de arma por parte de los cuerpos armados públicos y privados de seguridad, como ante la necesidad de acotar las profesiones con riesgo para terceros (en especial conductores de transporte de personas) con el objetivo de diferenciar el alta de esas profesiones según el origen de la baja fuera de orden psíquico (no físico), de forma que en relación a los casos de petición de alta se proceda a la aplicación de un completo protocolo de evaluación psicológica previa.

## MR1348

### El presente y futuro de la práctica de la Psicología Coaching

Isabel Aranda García<sup>1</sup>, Pilar Del Pueblo López<sup>2</sup>, Maite Sánchez-Mora García<sup>3</sup> y Luis Picazo Martínez<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Escuela Evolución Emocional, Madrid, España

<sup>2</sup>Col.legi Oficial de Psicòlegs de la Comunitat Valenciana, Valencia, España

<sup>3</sup>COPC, Barcelona, España

<sup>4</sup>Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, Madrid, Ethiopia

Reflexión y análisis de la situación presente y futura de la psicología coaching en España: campo de actuación de los psicólogos, formación requerida, oportunidades profesionales, etc. vista por los responsables del área de Coaching de diferentes colegios profesionales.

## MR1408

### Perspectivas actuales y futuras de la Psicología Clínica en el ámbito privado. Terapias Online, presentación de la guía de la Telepsicología

Rosa Ramos Torío<sup>1</sup>, José Alemán Deniz<sup>2</sup>, Vicente Prieto Cabras<sup>3</sup> y Gloria Miguel González<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Consejo, Pamplona, España

<sup>2</sup>G.T Ejercicio Privado, Las Palmas de Gran Canaria, España

<sup>3</sup>Miembro Grupo, Madrid, España

<sup>4</sup>Miembro Grupo, Zamalvide, España

Desde la creación del Colegio de Psicólogos al momento actual, la practica de la psicología en el ámbito privado ha experimentado cambios significativos. La regulación de la profesión y los cambios experimentados por nuestra sociedad, han generado que las necesidades de la población a la hora de necesitar los servicios psicológicos hayan cambiado. La incorporación de profesionales de la



psicología en ámbito público provocó una demanda de los servicios de atención psicológica que no está bien resuelta y que ha incrementado un aumento de los servicios a nivel privado. Existen varios problemas no resueltos en nuestra profesión relacionados con la falta de unificación de criterios en cuanto a que sistemas de intervención son más eficaces para que tipo de problemas. A pesar de que la NICE, la OMS y todo el cuerpo de investigaciones que hay detrás de dichas recomendaciones, los psicólogos y psicólogas no siempre atendemos a ello y eso produce que nuestra imagen como profesionales no siempre es la adecuada. Los nuevos sistemas de intervención online, requieren de una regulación y rigor cuando se aplican, existen recomendaciones que son necesarias no solo de acuerdo a la protección de datos sino sobre que temas son susceptibles de ser tratados por estos medios, así mismo las investigaciones que nos van informando sobre casuística que se benefician de estos sistemas de intervención son escasas, unido al vacío legal que existe en nuestro país. Otro aspecto significativo guarda relación con la buena o mala praxis que desde la práctica de nuestra profesión venimos observando y que no favorece la buena imagen de la profesión. Nuestra profesión también se ve afectada por la elevada proliferación de tratamientos y servicios que desde el ámbito privado se ofrecen por los denominados Terapeutas que al amparo de una falta de regulación, ofrecen a los ciudadanos servicios basados en pseudociencias o terapias del bienestar emocional y crecimiento personal que provocan en ocasiones consecuencias graves para los usuarios, creando confusión por una desinformación u ofrecimiento de servicios a bajo coste. Nuestra profesión avanza en la presencia en muchos ámbitos de la sociedad, pero el rigor y los servicios de calidad siguen siendo aspectos a mejorar y que merecen la pena ser debatidos, analizados y consensuados.

## MR1435

### Normas para la gestión de personas en entornos organizacionales

Francisco Javier Sánchez Eizaguirre<sup>1</sup>, Rafael García Sánchez<sup>2</sup>, Carmen Santos Chocan<sup>3</sup> y Barbara Gogenola<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Colegio Oficial de la Psicología de Las Palmas, Las Palmas de Gran Canaria, España

<sup>2</sup>Colegio Oficial de Psicología de Andalucía Oriental, Granada, España

<sup>3</sup>Colegio Oficial de Psicología de Cataluña, Las Palmas de Gran Canaria, España

<sup>4</sup>Colegio Oficial de Psicólogos del Principado de Asturias, Las Palmas de Gran Canaria, España

“El desarrollo de normas de distintas facetas de la gestión de personas permite la posibilidad de aplicar a las funciones propias de RRHH, por un lado, los estándares de calidad más exigentes reconocidos internacionalmente y, por otro, la necesaria sensibilidad en la gestión de personas en el entorno empresarial y profesional. Primero la consolidada Norma UNE/ISO 10667 y actualmente la ISO TC 260 en proceso de Normalización, son ejemplos en la búsqueda de mejora en la actual y futura gestión de personal.

## MR1446

### El Futuro del Empleo y el Empleo del Futuro

Maria José Poza Lozano<sup>1</sup>, Francisco J Cantera Herrero<sup>2</sup>, Pilar del Pueblo Lopez<sup>3</sup>, Teresa Espasandim<sup>4</sup> y Ana Torga Gonzalez<sup>5</sup>

<sup>1</sup>STAFF & NEXE, Barcelona, España

<sup>2</sup>Miembro División PtorH, Barcelona, España

<sup>3</sup>Junta Directiva de la División PtorH - Consejo General de COP, Paterna, España

<sup>4</sup>Miembro da direção da ordem dos psicólogos Portugueses, Lisboa, Portugal

<sup>5</sup>Directora Área desarrollo de personas en G+2, Nava, España

Bajo este título, en esta mesa redonda, se tendrá ocasión de analizar este tema, desde cuatro miradas diferentes, derivadas de su trayectoria profesional y entorno donde se ha desarrollado ésta. Estamos viviendo unos cambios tecnológicos y sociales, donde el futuro está por venir, lo que nos lleva a no saber cómo serán algunos puestos de trabajo del futuro, por lo que incluso no se puede tener en cuenta la formación que será precisa, para cubrir las necesidades de éstos. Esta apasionante



época actual, aunque nos provoca incertidumbres, y tener que convivir en el continuo cambio, sin duda permite visualizar otros espacios donde surjan nuevas oportunidades. Todos estos aspectos y otros derivados de éstos, tendremos ocasión de analizar y compartir con los profesionales que se detallan a continuación, que es como está confeccionada la mesa redonda: Título: El Futuro del Empleo y el Empleo del Futuro Coordinadora: M<sup>a</sup> José Poza. Psicóloga. COPC. N<sup>o</sup>1248. mjojosepoza-spot@copc.cat Participantes: \* Cantera Herrero, Francisco Javier. Psicólogo Colegiado. COP-Madrid. jcantera@grupoBLC.com \* Del Pueblo López, Pilar. Psicóloga Colegiada. COP-Valencia. pilarpdp@cop.es \* Espassadim, Teresa. Psicóloga. Portugal. Teresa.esspassadim@ordemdospsicologos.pt \* Torga González, Ana. Psicóloga. Principado de Asturias. atorga@gemasdos.com.

## MR1661

### Psicología Jurídica y Forense para una Sociedad Avanzada: Logros y Retos

Joaquín Delgado Martín<sup>1</sup>, Fernando Chacón Fuertes<sup>2</sup>, Ramon Arce<sup>3</sup>, María José Catalán Frías<sup>4</sup> y Angel Luis Campo Izquierdo<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Ministerio de Justicia, Madrid, España

<sup>2</sup>Consejo General de COP, Madrid, España

<sup>3</sup>Catedrático de Psicología Forense, Teo, España

<sup>4</sup>Consejo General de COP, La Rivera, España

<sup>5</sup>Magistrado de la Audiencia Provincial de Oviedo, Oviedo, España

El ámbito científico profesional de la Psicología Jurídica y Forense se remonta a los mismos inicios de la psicología científica en tópicos como la memoria o el testimonio, que siguen de plena actualidad. Pese a esta veteranía, la etapa de profesionalización de la figura del psicólogo se inicia en los años 70 y 80 del siglo XX en España, primero en el ámbito penitenciario y posteriormente en el forense. En ambos ámbitos, que no agotan sus lindes, puede decirse que la función del psicólogo ha ganado en presencia y reconocimiento social en las últimas décadas. Parecen bien establecidas las aportaciones de la Psicología Penitenciaria en la clasificación, tratamiento e inserción de los internos, y leyes recientes reconocen la utilidad del tratamiento psicológico en tal entorno. En el ámbito forense sucede otro tanto, con aportaciones de la psicología en diversas cuestiones propias de procedimientos del Derecho de Familia, Menores, Penal, Violencia de Género, Testimonio, Victimología, etc. Puede ser un buen momento para repasar los logros que conforman la situación actual, con las distintas aportaciones de los ponentes, que representan a distintos colectivos y asociaciones y, sobre todo, esbozar los que desde su punto de vista son los nuevos retos de estudio y trabajo de los profesionales del ámbito público y del ejercicio libre de la profesión. Interesa conocer su predicción de nuevos ámbitos de aplicación, o el perfil formativo y profesional del psicólogo jurídico y forense que se propone hacia el futuro, para responder adecuadamente a los desafíos que demanda una sociedad avanzada.

## MR1685

### Psicología Intrusismo y Pseudociencias

Rosa Ramos Torío<sup>1</sup>, Margarita Barranco Illan<sup>2</sup>, Fernando García Sanz<sup>3</sup> y Eparquio Gelgado Lorenzo<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Consejo, Pamplona, España

<sup>2</sup>Barcelona, España

<sup>3</sup>Sevilla, España

<sup>4</sup>COP Tenerife, La Orotava - Santa Cruz de Tenerife, España

La situación actual de la Psicología en España podría caracterizarse como un momento de expansión y crecimiento fundamentado en el reconocimiento fundamentado en el reconocimiento social por su capacidad de ayuda, de modo que se está incorporando en el imaginario social cotidiano como referente de bienestar y salud emocional social y afectiva. Estamos también en un momento de definición de sus posibilidades y sus límites, de regulación de espacios reservados de intervención,



de renovación de sus modelos y métodos de trabajo- Paralelamente, el nivel de expectativas sociales en torno al bienestar personal se está incrementando de manera notable y la ciudadanía valora cada vez más el acceso a los profesionales que proporcionan ayuda, de tal forma que la demanda en los diversos ámbitos que consideramos propios de nuestra profesión está aumentando. En este contexto se dan también importantes amenazas. Aparecen multitud de ofertas de asistencia al bienestar de las personas que no están sustentadas en el conocimiento científico o en los procesos formativos oficiales o reglados, lo que conduce a un riesgo para la salud mental de muchas personas, fomentan la confusión de la ciudadanía y en última instancia, abonan el descrédito de nuestra profesión, la Psicología, con la que compiten la mayoría de de las veces de manera fraudulenta. Pero no son únicamente estas "pseudoterapias" o "pseudociencias" las responsables de las amenazas existentes. También lo son muchos y muchas profesionales de otros ámbitos que con su trabajo llevan a cabo actos de intrusismo, también psicólogos y psicólogas que al margen de los colegios y del marco de su Código Deontológico ejercen de un modo desleal haciendo gala de su poca responsabilidad profesional.

## MR1773

### Introducción de la Coordinación de Parentalidad en el Col·legi de Psicologia de Catalunya

Anna Carmona Alguero<sup>1</sup>, Nuria Mestres<sup>1</sup>, CONNIE CAPDEVILA BROPHY<sup>2</sup> y Pascual Ortuño<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Col·legi Oficial de Psicologia de Catalunya, Barcelona, España

<sup>2</sup>Secció ARC - COPC, Barcelona, España

<sup>3</sup>Audiència de Barcelona, Barcelona, España

La figura del Coordinador de Parentalidad (CP) surge en EEUU y Canadá en los años 90 aproximadamente. Las dificultades de algunas parejas que después de su ruptura siguen instaladas en el conflicto, hizo que los juzgados se colapsaran por la reiteración de las demandas judiciales. En este entorno se hizo necesario encontrar profesionales que pudieran intervenir en estas rupturas altamente conflictivas y velar por los intereses de los menores. La definición más ampliamente aceptada es la de la Association of Family and Conciliation Courts de EEUU. En sus directrices del año 2005, definía la coordinación de parentalidad como "un proceso alternativo al judicial de resolución de disputas centrado en los niños/niñas, en el que un/a profesional de ámbito jurídico o de la salud mental con formación y experiencia en mediación, ayuda a los progenitores con alta conflictividad a implementar el plan de parentalidad, facilitando la resolución de las disputas, educando a los progenitores en las necesidades de los hijos/as, en habilidades de comunicación y, en determinados casos, tomando las decisiones por delegación de los progenitores." (AFCC, 2005). En el año 2012, la Sección de Alternativas de Resolución y Gestión de Conflictos (ARC) del Col·legi Oficial de Psicologia de Catalunya (COPC) se planteó el objetivo de estudiar y potenciar la introducción de la figura del coordinador de parentalidad y la formación en esta intervención para profesionales especializados en la gestión de conflictos familiares post-divorcio. En el año 2013 se programó un curso introductorio, impartido por dos reconocidos profesionales, Aldo Morrome y Dominic De Abate, [http://www.infocop.es/view\\_article.asp?id=4496](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=4496)), y se creó en el COPC un Grupo de Trabajo de Coordinación de Parentalidad y se amplió la formación con dos cursos más, intermedio y avanzado. No sólo los profesionales de la Psicología están interesados en esta figura, sino que desde el ámbito judicial hay interés para poder contar con profesionales bien preparados que puedan dar respuesta a las situaciones de rupturas altamente conflictivas. Una muestra de este interés la tenemos en la sentencia que en el año 2014 dictó la sección 12ª de la Audiencia Provincial de Barcelona, que recogía el seguimiento y apoyo por un CP, que debería estar consensuado por las partes de mutuo acuerdo, o designado por el juez entre los expertos que figuran en el censo del COPC. La introducción de la coordinación de parentalidad en nuestro contexto, comporta la necesidad de regular la figura del CP en nuestro ordenamiento jurídico, definiendo el papel y competencias del CP, los límites y alcance de su actuación, la experiencia y formación requeridas y los procedimientos de derivación y designación. Desde el COPC se ha seguido trabajando en la definición de este nuevo rol profesional, elaborando unas directrices de buenas prácticas para el funcionamiento ético y competente del psicólogo en el ejercicio de la coordinación de parentalidad. Anna Carmona i Alguero. Membre de

la Junta de Govern del COPC. Març 2017 El COPC considera imprescindible continuar investigando y ofreciendo formación al respecto, puesto que esta figura ofrece notables beneficios tanto a los participantes como al sistema judicial, en general.



## SIMPOSIOS

**S39**

### **Herramientas y Aplicaciones clínicas basadas en las terapias contextuales**

Álvaro Rodríguez Muñóz

Residencia de Mayores Montefrío, Asociación enfermos de Alzheimer ASEDME, Clínica Privada, Doña Mencía, Doña Mencía, España

**Herramientas y Aplicaciones clínicas basadas en las terapias contextuales** Introducción. Se expondrá el análisis de la conducta clínica desde la perspectiva de la psicología contextual. Se describirán la filosofía que subyace a las terapias contextuales, la metodología de estudio así como las raíces de la inflexibilidad psicológica. Método. Se profundizará en el concepto de análisis funcional de conducta. También se desarrollará el concepto de defusión y mindfulness como componentes de la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT). Resultado. Se destacará la importancia de la clarificación de valores en el tratamiento psicológico y su importancia nuclear para que el proceso de cambio en el paciente avance de una forma eficaz. Conclusiones. Se describirán los componentes centrales y se proporcionan herramientas de aplicación útiles para la práctica clínica desde dicha perspectiva.

**CS140**

### **Desesperanza creativa orientada a valores**

María Luisa Palancar Bellosó

Acretio Psicólogos, Sevilla, España

**Introducción.** La Terapia Aceptación y Compromiso basada en el contextualismo funcional, se centra explícitamente en centrarse en los valores personales del paciente. **Método.** Se profundizarán en las estrategias y metodología empleada en la generación de desesperanza creativa y la orientación de valores. Conociendo el origen y el mantenimiento del problema se establecerán las estrategias de entender la función de los eventos privados y como éstos eventos privados comienzan a tomar un papel protagonista en el control de la conducta, dejando de lado los elementos fundamentalmente valiosos de la vida personal. **Resultados.** Se expondrán los resultados obtenidos con la aplicación del Análisis Funcional: generar la desesperanza creativa del paciente ante el problema. Abordando el cómo y por qué el paciente se siente atascado y bloqueado hacia sus acciones valiosas. **Conclusión.** El Patrón de evitación, la regulación, y la clarificación de valores permiten al terapeuta y paciente establecer los objetivos terapéuticos. Y en general permitir que el propio paciente sea consciente de su propio control y encamine sus acciones a sus valores.

**CS161**

### **Mindfulness en la Terapia de Aceptación y Compromiso**

Carlos Javier Fernández Barreto

Servicio Canario de la Salud, Tacoronte. S/C de Tenerife, España

**Introducción** La atención plena (Mindfulness) constituye una práctica milenaria cuyos efectos beneficiosos la mantienen presente en pleno siglo XXI. Actualmente, se ha introducido en diferentes terapias psicológicas, entre ellas, las terapias contextuales. Dentro de éstas, la Terapia de Aceptación y Compromiso es la más completa. Basada en el contextualismo funcional, se centra explícitamente en "separarse" de los eventos psicológicos privados y en la búsqueda de valores personales. Es en este contexto donde la intervención clínica con Mindfulness de muestra efectiva **Método.** Se realiza una revisión teórica de los distintos trabajos que relacionan el uso de Mindfulness en la ACT y se profundiza en los aspectos prácticos de la intervención clínica. **Resultado** Los resultados muestran



que Mindfulness es efectivo en la consecución de los objetivos terapéuticos de la ACT. Conclusiones: El empleo de Mindfulness en la ACT se ha mostrado útil en el alivio del sufrimiento y en la mejora de la calidad de vida.

## CS174

### Herramientas y Aplicaciones clínicas basadas en las terapias contextuales: Defusión

Francisco de la Torre Rosa<sup>1</sup> y Francisco de la Torre Rosa<sup>2</sup>

<sup>1</sup>AFENES, Málaga, España

<sup>2</sup>Málaga, España

**Introducción.** Una de las principales técnicas de la Terapia de Aceptación y Compromiso, basada en el contextualismo funcional, es la defusión cognitiva o que supone un distanciamiento comprensivo y compasivo de los propios pensamientos, o un distanciamiento del propio lenguaje como estrategia de aceptación de los pensamientos. Este enfoque de distanciamiento comprensivo contrasta y se diferencia de otras estrategias cognitivas que proponen un “debate socrático” con los pensamientos, ya que dichas desde el punto de la Terapia de Aceptación y compromiso pueden resultar iatrogénicas Método. Se expondrá una explicación de cómo los seres verbales (humanos) una vez aprenden a través de lenguaje, éste se implica en todas sus actividades, permitiéndoles resolver problemas, anticipar soluciones, elaborar juicios, establecer razones y reglas de seguimiento que le han permitido ser la especie que mejor se ha adaptado. Pero, los eventos verbales internos (pensamiento) además de ser una habilidad, tiene un lado oscuro que, al fusionarse con el propio sujeto, pueden llevar a desarrollar estrategias de control de los eventos internos que tiene efectos paradójicos incrementando el sufrimiento, ya nos fusionemos con pensamientos “positivos” o “negativos”.

## S59

### Presente y futuro de la Psicología del Deporte profesional

Enrique Cantón Chirivella

Consejo General de la Psicología de España, Valencia, España

Se presenta los principales elementos que configuran actualmente el campo especializado de aplicación profesional de la psicología al ejercicio físico y al deporte. Su configuración como División profesional formalmente reconocida y el subsiguiente proceso de acreditación de la especialidad, fruto de la ya importante presencia de profesionales de la psicología en estos ámbitos de trabajo, la existencia de relevantes grupos de investigación, de publicaciones especializadas de nivel o de profusión de eventos y actividades centradas en estas cuestiones. Esta base es la que permite un panorama de futuro en que aparecen como temas centrales cuestiones como la coordinación con otros poseionales de otros países, destacando Europa e Iberoamérica, el desarrollo de legislación que contemple nuestras funciones o la mejora de las condiciones laborales de este campo de aplicación.

## CS60

### Situación actual de la profesión en psicología del deporte en España

Enrique Cantón Chirivella

Consejo General de la Psicología de España, Valencia, España

Se presentan los elementos fundamentales que caracterizan la situación actual de la profesión de la especialidad en psicología del deporte. Tomando como referencia algunos hitos de la historia reciente, se señalan los principales ejes que articulan este ámbito, desde los subcampos donde



se desarrolla la labor profesional hasta los criterios o contenidos de formación que caracterizan y definen esta especialidad, de modo diferencial a otras dentro de la Psicología.

## CS103

### Salidas profesionales del psicólogo del deporte

Eugenio Antonio Pérez Córdoba  
Universidad de Sevilla (COPAO), Sevilla, España

La psicología es una profesión con múltiples ámbitos de actuación, uno de ellos es la psicología de la actividad física y el deporte, que cada vez cobra una mayor importancia como una salida profesional dentro de la psicología. Y, si bien es cierto que, conforme avance nuestra ciencia, irán gestionándose las diferentes especialidades al interior de ella, no es menos cierto que esta área de intervención también se subdivide, además, en múltiples y diferentes áreas de actuación. En este sentido, son cinco las grandes áreas de desempeño de esta especialidad psicológica: 1) Deporte de rendimiento, 2) Deporte de Base e Iniciación, 3) Deporte de Ocio, Bienestar y Tiempo Libre, 4) Poblaciones específicas, y 5) Organizaciones deportivas. La salud no se considera como apartado especial, pese a que en un principio así se hacía, puesto que se considera que, en todos estos ámbitos, la salud debe ser uno de los componentes primordiales a tener en cuenta. En este trabajo intentaremos clasificar estas áreas o salidas profesionales, atendiendo a un doble criterio: de una parte, el objetivo de la intervención (deportista, entrenador, grupos deportivos, organizaciones, jueces y árbitros y "otros"), de otra, el objetivo de la práctica deportiva (salud, ocio y recreación, iniciación o deporte de base y competición), haciéndonos ver la diversidad de las posibles salidas profesionales del psicólogo en la actividad física y el deporte. De esta forma, obtendremos un cuadro de doble entrada, que podría subdividirse, a su vez, en un tercer criterio al interior de los anteriores atendiendo al grado de capacidad/discapacidad de los sujetos implicados ("normales", discapacitados físicos, psíquicos y sensoriales, etc.) Como vemos, más que de "una" salida profesional, más bien habría que ir hablando ya de múltiples salidas profesionales dentro de lo que se considera el ámbito de la psicología del deporte.

## CS167

### Pasado, presente y futuro del psicólogo del deporte en el fútbol

Alejo García Naveira  
Fundación Atlético de Madrid, Madrid, España

La labor del psicólogo del deporte en el fútbol cuenta con una larga tradición en España, el cual ha pasado por momentos de mayor y menor protagonismo. Es con el entrenador Benito Floro en los clubes Albacete (temporadas 1989/ 1992) y Real Madrid (temporadas 1992/ 1994) donde se hace público y visible el desempeño del psicólogo dentro de un equipo de trabajo de un club de primera división. En la actualidad, el fútbol es el deporte con más licencias federativas a nivel nacional (más de 900.000). Respecto a la edad de los deportistas, aproximadamente, 600.000 licencias son menores de edad (sub-19). Además, el fútbol profesional tiene 2.500 licencias, mientras que 124.000 son aficionados. En cuanto al sexo, 44.000 licencias son de mujeres. En relación a estos datos, la presencia del psicólogo del deporte en clubes de fútbol de primera división está principalmente en el fútbol base (p.ej., Real Madrid, Barcelona, Athletic Club de Bilbao, Villarreal, Sporting de Gijón y Real Sociedad) y en menor medida en el fútbol profesional (p. ej., Celta de Vigo y Barcelona). Se concluye que el fútbol es un nicho de mercado para los psicólogos del deporte, que avanza muy lentamente su presencia en el fútbol profesional y que está bastante instaurado en el fútbol base. Como acciones futuras se requiere consolidar el rol del psicólogo en el fútbol base, asentar en el fútbol profesional e introducir en el fútbol femenino. Por último, resaltar la necesidad de continuar promocionando la Psicología del Deporte y el rol del psicólogo en el fútbol, mejorar el marketing, definir el servicio ofertado e indicadores de eficacia, luchar contra el intrusismo y legislar, entre otras cuestiones profesionales.



## CS216

### Desafíos profesionales en la Psicología del Deporte en España

M<sup>a</sup> Dolores González Fernández

Colexio de Psicología de Galicia, Guisamo-Bergondo (A Coruña), España

El objetivo de este trabajo es recoger los principales retos que los psicólogos del deporte debemos afrontar en nuestra práctica habitual. La psicología del deporte es una disciplina científica que se ha consolidado en últimos años en nuestro país. Prueba de ello es el cada vez mayor número de publicaciones en diferentes ámbitos de la disciplina y la incorporación de psicólogos al cuerpo técnico de Federaciones y clubs deportivos. Desafíos profesionales propuestos por Garcés de Los Fayos (2001), Garcés de Los Fayos y Vives (2005) o García-Naveira (2010) tales como la creación de la división estatal de Psicología del Deporte o formación específica se han afrontando en los últimos años. Otros como la creación de una acreditación profesional van camino de conseguirse. Quedan pendientes retos como combatir el intrusismo, establecer relaciones contractuales y laborales claras o una mayor interrelación entre los psicólogos aplicados y los investigadores. También son necesarias normas éticas y deontológicas que garanticen la integridad de nuestros clientes y la nuestra propia (Cantón, 2016) así como una mayor objetividad e utilidad práctica en el desarrollo profesional de la Psicología del Deporte. Estos retos, difíciles pero realistas, permitirán una verdadera consolidación de la profesión del psicólogo en el ámbito deportivo y del ejercicio físico.

## S72

### Persona y profesional en la práctica de la psicoterapia

Alfonso Salgado Ruiz

Universidad Pontificia de Salamanca. Universidad Complutense de Madrid, Salamanca, España

Se abordan diferentes aspectos relacionados con la práctica profesional de la psicoterapia, y que se colocan en la frontera entre las habilidades terapéuticas que pueden aprenderse y ciertas actitudes personales que parecen favorecer o perjudicar la relación terapéutica y afectar a todo el proceso. Así, la práctica de la psicoterapia en el contexto privado obliga a una reflexión sobre los binomios técnica versus encuentro, persona vs. profesional o eficacia vs. cambio personal, entre otros. Del mismo modo, se hace necesaria una reflexión acerca del papel de la formación universitaria en la adquisición de competencias personales para el ejercicio de la psicoterapia y una reflexión acerca de la posibilidad de evaluación de estas competencias personales y profesionales, que resultan imprescindibles para el correcto funcionamiento de la psicoterapia.

## CS95

### Persona y profesional en la práctica de la psicoterapia

David Brugos Miranda

Servicio Navarro de Salud - Osasunbidea, Sarriguren (Navarra), España

Psicoterapia desde el ámbito público ¿Es posible hacer psicoterapia desde un Centro de Salud Mental? 1. Definiciones de psicoterapia. a. Definición restrictiva. b. Definición amplia (más inclusiva desde su concepción menos exigente). 2. Características del encuadre público. 3. Ideas comúnmente aceptadas "a estas alturas" por los psicólogos psicoterapeutas. 4. Modelo biopsicosocial desde el ámbito público 5. Crítica al modelo médico tradicional. 6. Psicoterapia basada en la evidencia. 7. Cuestiones técnicas de psicoterapia en lo público. a. De Carácter micro. i. Competencias del terapeuta. ii. La adhesión terapéutica. b. De carácter macro. i. Niveles de intervención. ii. Prevención versus tratamiento. 8. Ámbitos públicos de aplicación de la psicoterapia. a. Psicoterapia en Atención Primaria. 9. Por qué no hay más intervenciones psicoterapéuticas en el sistema nacional de Salud. Barreras a la introducción de la Psicología en el Sistema Público Sanitario. 10. Qué podemos hacer para mejorar esta situación.



## CS1744

### Técnica, persona y profesión en la práctica de la psicoterapia

Alfonso Salgado Ruiz

Universidad Pontificia de Salamanca, Universidad Complutense de Madrid, Salamanca, España

En la práctica de la psicoterapia, además de factores contextuales de tipo legislativo, social y profesional, que condicionan su implementación y desarrollo, se produce un triple combinación que debe ser tenida en cuenta: (1) por una parte, la puesta en funcionamiento de una serie de habilidades interpersonales con función terapéutica, de aceptación de la situación y compromiso para el cambio junto con ciertas actitudes personales que pueden favorecer o perjudicar la propia relación terapéutica, (2) en segundo lugar, la necesaria puesta en marcha de los procedimientos psicológicos con suficiente base empírica y demostrada eficacia junto con la constante necesidad de adaptación de los mismos al paciente individual, que raramente se ajusta a un perfil clínico claro, y (3) por último, la necesidad de contar con procedimientos claros y distintos ante diferentes problemas específicos con la constatación de los elementos transdiagnósticos comunes y que parecen estar en la base del problema clínico que se trata.

## CS1745

### La selección natural en la práctica privada de la psicoterapia

Guillermo Mattioli Jacobs

División de Psicoterapia del Consejo General de la Psicología de España, Barcelona, España

La exposición se centrará en la descripción de las debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades (DAFO) de la práctica actual de la psicoterapia en nuestro país. La orientación general girará en torno a tres puntos: la relación de ayuda profesional, la aplicación de métodos orientados al cambio y el doble papel que desempeña el profesional, como interlocutor y como observador de la propia relación terapéutica y su impacto sobre el paciente. Entre las debilidades pueden destacarse la ausencia de una regulación de la especialidad de psicoterapia, la rivalidades entre colegas y las disputas entre competencias y titulaciones. Las amenazas son la tendencia actual hacia el consumo de psicofármacos en detrimento de la psicoterapia como opción de tratamiento. Las fortalezas de la psicoterapia son su creatividad e innovación, la creación de nuevas maneras de tratamiento y la innovación en la aplicación y combinación de métodos existentes. Entre las oportunidades, los nuevos campos que se abren para su aplicación. La última parte de la exposición se centrará en una reflexión acerca de por qué, en la práctica privada, algunos colegas tienen éxito y otros no, y se intenta esbozar una posible respuesta al aparente misterio: los colegas que cumplen mayormente con los requisitos generales de todo proceso terapéutico tienen más probabilidades de tener éxito.

## CS1746

### Vicisitudes de la práctica de la psicoterapia en la consulta privada

José Manuel Alemán Déniz

Consejo General de la Psicología, Las Palmas de Gran Canaria, España

En un primer momento se abordan los factores externos no directamente relacionados con la psicoterapia, en concreto, el entorno legal, económico, organizacional que afecta al ejercicio privado. La agrupación de psicólogos en centros, el desarrollo en los colegios de estrategias de apoyo a estos profesionales puede paliar en parte lo anterior pero solo parcialmente por lo que debemos asumir que dichas condiciones forman parte de esta forma de ejercer y reflexionar sobre cómo mejorarlas. En segundo lugar, se abordan los factores internos o más directamente relacionados con la práctica de la psicoterapia: cuestiones como la necesidad de adaptar las técnicas psicoterapéuticas que



salen de la academia a la realidad de la clínica. Muchas de las investigaciones en psicoterapia se basan en modelos diagnóstico biomédico de tipo categorial que en la práctica clínica no sirven demasiado. Además, cada vez se trabaja más por derivación de mutuas, seguros etc., lo cual hace que las propuestas de tiempo sean poco realistas. En conclusión, consideramos necesaria una reflexión de las y los profesionales del ámbito sobre cómo acercar investigación y clínica y como mejorar las condiciones de trabajo de uno de los colectivos cuantitativa y cualitativamente más relevante de la psicología psicoterapéutica en España.

**S197**

## Optimizar el desarrollo personal en el envejecimiento: propuestas y programas de intervención

Emilia Serra Desfilis

Universidad de Valencia, Valencia, España

La perspectiva adoptada en este Simposium, dentro del área de la Psicología del Envejecimiento es la del Ciclo Vital (Life-Span) surgida a finales de los años 70. Este acercamiento implica la consideración del período en torno a los 60 años y el final del ciclo de la vida no como una etapa propiamente dicha sino como parte integral del proceso de desarrollo. Consideramos que, desde esta perspectiva, el proceso de desarrollo que cursa con cambios normativos de edad y no normativos, con crecimiento y declive de las diferentes dimensiones, implica la posibilidad de, partiendo de modelos teóricos y de investigación empírica, intervenir potenciando las dimensiones que suponen fortalezas y disminuyendo las debilidades que, desde los contextos y/o desde el propio individuo, puedan favorecer un desarrollo óptimo. Defendemos que el envejecimiento óptimo debe gestarse y favorecerse creando condiciones que, desde el propio individuo y desde contextos de desarrollo facilitadores, hagan posible el surgimiento, fortalecimiento y desarrollo integral de aquellas dimensiones que se han mostrado en la investigación como relevantes para el bienestar personal en el curso de la vida y- por tanto- en el período de los últimos años del curso vital. Nuestra mirada es, necesariamente, parcial, ya que nos centramos en la optimización de dimensiones del área personal, emocional y social, dejando en esta propuesta, las dimensiones biosociales y cognitivas, igualmente relevantes. El presente Simposium comienza con una primera aportación referida al concepto de envejecimiento como proceso y lo que ello implica así como la reflexión acerca del concepto de optimización y la alternativa de la denominación de "envejecimiento óptimo" frente a otros conceptos como "envejecimiento activo", "envejecimiento exitoso"... basándose en las fases que comprende el objeto de estudio de la psicología del desarrollo: descripción, análisis, explicación y optimización del desarrollo humano a lo largo del ciclo vital. La optimización de dicho desarrollo debe basarse, necesariamente, en la descripción del mismo (multidimensional, multidireccional y plástico) y de las variables explicativas sobre el mismo a partir de la investigación contrastada. En este sentido, las tareas eriksonianas de Generatividad (cuidado), Integridad (Sentido de la propia vida) y mejora en el reconocimiento, expresión y gestión de emociones, constituyen el "hilo conductor" de las diferentes participaciones que componen el Simposium. La desesperanza (frente a la Integridad), la labilidad emocional, la deficiente alfabetización y regulación emocional son abordadas desde los Programas de Intervención de "Autobiografía Guiada" y "Desarrollo emocional", respectivamente. Conocedores de los efectos del "edadismo", la influencia de estereotipos negativos sobre el envejecimiento y sus repercusiones en el trato que recibe la población mayor -en ocasiones maltrato- como población vulnerable, se propone un modelo de intervención preventiva y optimizadora sobre el cuidado desde una óptica multisistémica (familiar, social e institucional) a través de los Cuentos del Buen Trato. Creemos que estos planteamientos pueden suscitar un debate enriquecedor para profesionales que estén interesados -desde el ámbito profesional y/o de investigación- en la Psicogerontología desde la perspectiva del Ciclo Vital.



## CS224

### Envejecimiento Óptimo:Una reflexión sobre las variables explicativas del desarrollo en el envejecimiento como proceso

Emilia Serra Desfilis  
Universidad de Valencia, Valencia, España

**RESUMEN COMUNICACIÓN** Envejecimiento Óptimo:Una reflexión sobre las variables explicativas del desarrollo en el envejecimiento como proceso Emilia Serra Desfilis (Catedrática Universidad. Departamento Psicología Evolutiva y de la Educación UV) emilia.serra@uv.es En la comunidad científica se utilizan como sinónimos los términos de "Envejecimiento Activo" "Envejecimiento Exitoso", "Envejecimiento Satisfactorio", "Envejecimiento Armónico" y "Envejecimiento Óptimo". Asumiendo que las palabras (los términos utilizados) para designar un proceso no son asépticas sino que conllevan una concepción acerca de una realidad, en este caso, el "modo de envejecer deseable y más beneficioso para el desarrollo de las personas en el último período del ciclo vital", deseamos comenzar justificando la utilización del concepto "Envejecimiento Óptimo" en las propuestas del presente Simposium. Partimos de las siguientes premisas: a) La perspectiva del ciclo vital (life span) en el estudio del desarrollo y los cambios que se producen con el paso del tiempo -edad cronológica y otros conceptos de edad, biológica, social, psicológica, funcional...- y los acontecimientos vitales normativos y no normativos a lo largo del curso vital de cada ser humano. b) La consideración del Envejecimiento como proceso y no como una etapa dentro del ciclo de la vida, es decir, consecuencia o continuidad del desarrollo anterior, período en el que se producen cambios intraindividuales y diferencias en el cambio interindividual y en el que -desde las teorías llamadas "del Yo"- se parte de que el "sujeto es activo en su propio desarrollo" c) La Psicología del Desarrollo ha verificado la importancia de variables personales y sociales (además de cognitivas) en el proceso de maduración del Yo -madurez psicológica- a lo largo de la vida, constatando la importancia del desarrollo de las tareas psicosociales propuestas por Erikson en cada etapa evolutiva. Es en la vida adulta y en el proceso de envejecimiento donde se desarrollan las virtudes del amor (Intimidad), del cuidado (Generatividad) y del sentido de la vida (Integridad). d) Poseemos datos, a partir de la investigación, acerca del cómo envejecer óptimamente que muestran que las dimensiones psicológicas -personales- son las más relevantes en ese modo de envejecer, por delante de las dimensiones biológicas y sociales -siendo ambas asimismo muy importantes-. Los Programas de Intervención que se presentan en este Simposium se proponen promover algunas de las variables que, a nivel psicosocial, se han revelado como importantes: El trabajo -reconocimiento, expresión y gestión- con las emociones en mayores en contextos residenciales, el desarrollo de la tarea de integridad frente a la desesperanza en mujeres mayores sanas -a partir de un programa de intervención utilizando el método de "autobiografía guiada"- y un programa de promoción del cuidado y buen trato a mayores a través de una metodología de Cuentos que pueden ser utilizados a nivel familiar, social e institucional. El presente Simposium va dirigido a investigadores y profesionales en el área de la Psicología del Envejecimiento, aportando ideas para la discusión y trabajos posteriores en la tarea de Optimizar el Proceso de Envejecer desde la Psicología del Desarrollo.

## CS225

### Fomento del buen trato a las personas mayores en instituciones

Gema Pérez Rojo y Cristina Noriega García  
Universidad San Pablo CEU, Alcorcón, España

Los malos tratos hacia las personas mayores son un fenómeno complejo y multifactorial. Su estudio se ha centrado sobre todo en el ámbito doméstico y en las situaciones más explícitas, intencionadas y graves. La ocurrencia de este fenómeno en las instituciones y, sobre todo, aquellas formas más sutiles y no intencionales ha recibido muy poca atención. Autores como Kayser-Jones destacaban que las formas de malos tratos hacia personas mayores en las instituciones podían clasificarse en cuatro: despersonalización, deshumanización, infantilización y victimización. Estas tipologías están muy relacionadas con los principios establecidos por Naciones Unidas a favor de las personas de



edad, como el derecho a la independencia, participación, cuidados, autorrealización y dignidad. Los malos tratos hacia las personas mayores violan sus derechos humanos y fundamentales. Además, estos derechos encajan perfectamente dentro del Modelo de Atención Centrada en la Persona que se está aplicando en la actualidad en el marco de las personas mayores institucionalizadas. Las variables que favorecen la presencia de este tipo de situaciones pueden asociarse a la persona mayor (por ejemplo, deterioro cognitivo, problema de salud, sintomatología depresiva o ansiosa), al profesional (por ejemplo, el burnout, la carga de trabajo, inadecuada formación) o al contexto (por ejemplo, normas de la institución, elevada rotación de los profesionales). Además, hay variables que pueden influir y están presentes en todos los agentes. Este sería el caso del edadismo. Pero, ¿cómo conseguir fomentar el buen trato hacia las personas mayores en las instituciones? El pilar básico es el aumento de la concienciación y sensibilización, no sólo por parte de los profesionales y responsables de las instituciones, sino también de las propias personas mayores, sus familias y la sociedad en general. Aquello que no se conoce, no se detecta, es invisible y no se aborda. Hay que conocer para poder intervenir. El proyecto concedido por la Universidad CEU San Pablo FUSPBS-PPC01/2015 ayudará a conseguir este objetivo. Algunas de las herramientas básicas que facilitarían este buen trato serían, en primer lugar, la visibilización de las personas mayores promoviendo una imagen realista, diversa y heterogénea. En segundo lugar, personalizar, es decir, ver a la persona de forma individual e integral. Para ello es necesario escuchar, observar y preguntar acerca de sus preferencias y necesidades. En tercer lugar, respetar sus derechos fundamentales, como la autonomía en la toma de decisiones, la dignidad y la intimidad. Con ello se conseguiría empoderar a las personas mayores. En cuarto lugar, evitar la infantilización. Las personas mayores son adultos y no deben ser tratadas de forma paternalista. No son agentes pasivos, sino activos, por lo que deben tomar las riendas de su vida y participar de las decisiones que les afectan. El fomento del buen trato no se consigue sólo con una adecuada calidad técnica por parte de los profesionales. Es imprescindible la presencia de calidad humana, empatía y escucha activa. En definitiva, es importante ser capaz de reflexionar y cuestionar lo que hacemos, pensamos y sentimos y, además, ponernos en su lugar para poder pensar en "cómo queremos ser tratados".

## CS228

### Desarrollo personal en el envejecimiento: Programa de Autobiografía Guiada para el desarrollo de la integridad en mujeres mayores

Juan José Zacarés González<sup>1</sup> y María Escribano López<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Departamento Psicología Evolutiva y de la Educación- Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación. Universitat de València, Valencia, España

Erik Erikson describió la existencia de una tensión en cada persona que envejece entre "integridad" y "desesperanza", entre la formación de una visión positiva o a la conclusión de que no se ha utilizado bien la única vida otorgada. La persona que logra la integridad siente que ha merecido la pena vivir, está satisfecho con las decisiones tomadas a lo largo de la vida, las acepta como las apropiadas e inevitables dadas las circunstancias en las que se tomaron y es capaz de afrontar serenamente el fin de la vida. Al resolver esta tarea evolutiva, la persona obtiene la fortaleza de la "Sabiduría", como seguridad y tranquilidad para seguir afrontando con optimismo el futuro venidero. Si la persona no desarrolla integridad y ve su vida como improductiva, desarrollará frustración, culpa y "desesperación". El logro de la integridad se constituye como uno de los ejes optimizadores en este momento vital. Existen tres formas generales para alcanzarla: el desarrollo en las etapas vitales previas, las posibilidades de expresión generativa en la vejez y la actividad de reminiscencia y revisión de vida. La presente aportación se centra en esta última posibilidad, la de utilizar los propios recuerdos autobiográficos de forma sistemática como técnica de intervención en integridad. Entre las diversas modalidades existentes de revisión de vida, escogimos la conocida como Autobiografía Guiada, metodología grupal donde se tratan por igual los recuerdos positivos como los negativos de los participantes. Esta técnica requiere que los participantes reflexionen y escriban de manera



individual sus vivencias autobiográficas y después las compartan con el resto de compañeros. Es una técnica estructurada, dirigida por un guía en la cual se identifican desde el inicio una serie temáticas vitales que a lo largo de las sesiones se trabajan hasta llegar a la última de ellas, en la que se realiza una revisión global de la historia vital de cada participante. Se puso en marcha un programa de autobiografía guiada en un Centro Especializado de Atención al Mayor en la ciudad de Valencia. El grupo de intervención participó en un Taller de Autobiografía Guiada y lo formaron 21 mujeres sanas con edades comprendidas entre los 65 y 78 años de edad. El grupo control estuvo formado por 12 mujeres y de características similares, las cuales participaron en un taller de Videofórum. Ambos talleres se llevaron a cabo a lo largo de tres meses, a razón de un día por semana y con una duración de 90 minutos por sesión. Se realizó una evaluación cuantitativa pre- y post-intervención en ambos grupos, así como una sesión de evaluación cualitativa al finalizar ambos talleres. En el simposium se presentarán datos preliminares sobre los beneficios de la Autobiografía Guiada sobre la promoción en la Integridad como herramienta útil para el desarrollo personal de las mujeres mayores.

## CS230

### Programa de Educación Emocional para promover el bienestar en mayores de contextos residenciales

Ariadna Vicent Beltrán

Psicogerontología, Almazora, España

Las emociones son herramientas elementales de adaptación, al originar una serie de cambios conductuales, fisiológicos y hormonales, que se pueden asociar a una cognición y comportamiento más funcional. Actualmente en el área de la Psicología del Envejecimiento, está cobrando mayor interés el campo de las emociones, aceptando que la experiencia y regulación de las emociones son aspectos básicos del funcionamiento humano y por ello deben tenerse en cuenta en este grupo de población. La promoción del desarrollo emocional ayuda a las personas mayores a adaptarse a los procesos de envejecimiento, generando herramientas para promover la calidad de vida y bienestar personal. A la hora de potenciar las experiencias emocionales y el funcionamiento emocional en la tercera edad, es necesario facilitar un acercamiento a la vida emocional, como también permitir un mayor conocimiento, comprensión, expresión y regulación emocional. La práctica de la Educación Emocional exige el diseño de programas como el que se presenta, "Vive Emocionándote", dirigido a la promoción de competencias emocionales con personas mayores en el contexto residencial. El programa "Vive Emocionándote" se divide en cuatro bloques temáticos: "Acercarnos a nuestras emociones", "Gestión Emocional", "Habilidades socioemocionales" y "Aprender a disfrutar". Además de los contenidos y objetivos a trabajar, se presenta la metodología desde la que abordar estos objetivos, y los instrumentos de evaluación que permitirán valorar la eficacia del programa. El programa se está llevando a cabo actualmente y en el Simposium se presentarán unos resultados preliminares. De la experiencia previa con el programa y la acogida que ha tenido por parte de los residentes, se puede concluir que es una línea de intervención útil y necesaria en las residencias. Este programa pretende llamar la atención sobre los beneficios de llevar a cabo intervenciones de índole emocional en personas mayores. Frente al ámbito cognitivo, el grupo de los mayores institucionalizados ha sido menos estudiado, en lo referido a la optimización emocional. Por este motivo se precisa el desarrollo de nuevas investigaciones y estrategias de intervención en la línea del programa presentado.

## S204

### La intervención del profesional de la psicología en el ámbito de las emergencias y crisis 2

Dolores Cañossantos Escalante Ojeda  
Colegio de Psicología, CEUTA, España

En la actualidad y a raíz de las variadas situaciones de crisis y desastres naturales o provocadas de las que la sociedad es testigo y/o participante, se observa la importancia de la intervención del profesional de la Psicología tanto a los que padecen estas catástrofes como a los profesionales intervinientes. Se presentan modelos de intervención en situaciones de suicidio, duelo en las aulas, menores, etc. que demuestra que la presencia del profesional de la psicología en desastres y todo tipo de emergencias forma parte de una atención integral a las víctimas y su labor incide en una reducción del impacto y pretende una mejor recuperación y más rápida reincorporación a la normalidad.

## CS426

### Plan de Emergencias desde la Diversidad Funcional

Juan Manuel Fernández Millán<sup>1</sup>, Marina Fernández Navas<sup>1</sup>, Paola Arrufat Mingorance<sup>2</sup>, Susana Salmerón Aragón<sup>1</sup> y Patricia Rosa Osés<sup>1</sup>

<sup>1</sup>GIPEC-Melilla, Melilla, España

<sup>2</sup>Asociación TEAMA, Melilla, España

Los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) presentan unas características que hacen que, en caso de tener que ser evacuados de edificios públicos (como los centros educativos), precisen de un tratamiento distinto a otros tipos de grupos. Sensibles a esta necesidad, el GIPEC de Melilla y la Asociación TEAMA, han elaborado un sistema para prevenir y actuar en estas situaciones. Para ello se han elaborados un conjunto de materiales (pictogramas) relacionados con dos situaciones de emergencias/evacuación: Incendios y terremotos y se han entrenado a los menores con TEA y otros trastornos de la comunicación para demostrar su utilidad. También se ha instruido a educadores y técnicos de emergencia a usar este sistema"

## CS682

### Actualización del concepto de trauma en la era del terrorismo global

Anna Romeu Mateu

Colegio Oficial de Psicólogos de Cataluña, Vilafranca del Penedès, España

Desde la publicación del manual diagnóstico DSM V se considera como criterio para diagnosticar un Trastorno por Estrés Postraumático el hecho de haber vivido un suceso que haya puesto en peligro la propia vida. Actualmente vivimos bajo la constante amenaza del terrorismo a nivel global y esta amenaza repercute en las manifestaciones que los clínicos recibimos diariamente, con muchas personas con sintomatología traumática. Se describirán los actuales criterios diagnósticos y se compararán con los avances en neurociencia y las investigaciones sobre trauma.

## CS917

### Técnicas psicológicas de intervención en intentos de suicidio

Mar de Manuel Betegón<sup>1</sup> y Víctor Martínez-Loredo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Grupo de Intervención Psicológica en Emergencias y Catástrofes (GIPEC) del Colegio Oficial de Psicólogos del Principado de Asturias, Gijón, España

<sup>2</sup>Co-autor, Gijón, España

De acuerdo a los últimos datos en 2015, el suicidio sigue siendo la principal causa externa de muerte en España con un total de 3.602 personas fallecidas (Instituto Nacional de Estadística, 2017) Estos datos indican una tasa de suicidio de 10 personas al día, lo que supone un incremento del 20% desde 2007. Además, la Comunidad Autónoma del Principado de Asturias se sitúa en la cabeza de la estadística nacional con la mayor tasa de suicidio. El objetivo de esta comunicación es, bajo una experiencia profesional de intervención en intentos de suicidio, exponer los principios generales que se han de seguir y técnicas concretas que se pueden utilizar de manera efectiva para abordar este tipo de problemática. El Colegio Oficial de Psicología del Principado de Asturias, al igual que el



resto de colegios profesionales de toda España, cuenta con un Grupo de Intervención Psicológica en Emergencias y Catástrofes (GIPEC) específicamente formado para abordar exitosamente este tipo de situaciones. Tras el análisis de las guías y protocolos de intervención en suicidio disponibles para los profesionales de emergencias, se evidencia la ausencia de material específicamente destinado a orientar al profesional sobre las maneras más efectivas y seguras de actuación in situ. Pese a exponer principios generales de actuación se hace necesario la creación de guías específicas para el trabajo en el terreno.

## CS1711

### Evaluación de la satisfacción y la pertinencia de la intervención psicológica en catástrofes y emergencias

Aida Herrera Pérez y Javier Gallego García  
Colegio Psicología de Andalucía Oriental, Granada, España

Los profesionales de la intervención psicológica en catástrofes, crisis y emergencias sabemos de la conveniencia de nuestra intervención en las primeras 72 horas de ocurrido el suceso, con el fin de evitar sintomatologías posteriores como, por ejemplo, el duelo patológico o estrés postraumático, entre otras. Este trabajo trata de medir el nivel de satisfacción que tienen los familiares de las víctimas o las propias víctimas en sí, por lo que se ha diseñado un brevísimo cuestionario que evalúe la satisfacción y la pertinencia de la intervención temprana de los profesionales de la psicología de emergencias y catástrofes.

## S205

### La intervención del profesional de la psicología en el ámbito de las emergencias y crisis 1

Francisco Javier Torres Ailhaud  
Consejo General de la Psicología de España, Palma de Mallorca, España

En la actualidad y a raíz de las variadas situaciones de crisis y desastres naturales o provocadas de las que la sociedad es testigo y/o participante, se observa la importancia de la intervención del profesional de la Psicología tanto a los que padecen estas catástrofes como a los profesionales intervinientes. Se presentan modelos de intervención en situaciones de suicidio, duelo en las aulas, menores, etc. que demuestra que la presencia del profesional de la psicología en desastres y todo tipo de emergencias forma parte de una atención integral a las víctimas y su labor incide en una reducción del impacto y pretende una mejor recuperación y más rápida reincorporación a la normalidad. Se introduce un proyecto llevado a cabo por Psicofundación: la Red Iberoamericana de Psicología de emergencias (RIPE) como una realidad transnacional.

## CS232

### Intervención del profesional de la psicología en la gestión del duelo en los centros educativos

Antònia Ramis Oliver  
Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears, Algaida, España

El objetivo fundamental es dar a conocer algunos de los aspectos más importantes a tener en cuenta cuando tenemos que informar y ayudar a los niños/as a enfrentarse a situaciones trágicas que se producen de manera inesperada y que pueden provocar grandes daños o pérdidas irreparables. Cuando un niño/a, como cualquier persona, sufre una pérdida, es lógico y natural que manifieste dolor y pena. La ayuda de los adultos no se ha de centrar en negar este hecho, sino en evitar que este tenga consecuencias emocionales negativas a largo plazo y poder prevenir una vivencia traumática del duelo.





## CS339

### Duelo por secuestro

Sonja Massimo

Colegio Oficial de Psicólogos de Gipuzkoa, San Sebastián / Donostia, España

El secuestro es uno de los peores delitos de los que pueden ser víctimas una persona y sus familiares. Todo el grupo familiar lo padece. El tiempo se detiene. Los secuestros nacionales y internacionales, secuestros exprés y secuestros virtuales, son una realidad lamentablemente frecuente en nuestros días, en muchos países. Aunque en el Territorio Español, hayan dejado recientemente de ser una realidad tan frecuente, no por ello han dejado de producirse. A esto hay que añadir, los sufridos por ciudadanos españoles que se encontraban en otros países. Como ejemplo de ello hay que reseñar que cincuenta y siete cooperantes españoles han sido secuestrados en los últimos veinte años. Otros colectivos (empleados de empresas españolas en el extranjero, etc.) también han sido víctimas de este delito, de hecho han sido liberados algunos recientemente. ETA obtuvo 38,5 millones de Euros fruto de 86 secuestros, en su mayoría de empresarios, directivos o sus familiares. También secuestraron a otros colectivos como políticos o funcionarios, con el objetivo de presionar a la sociedad, más que el de obtener beneficios económicos. Tan solo una mujer figura entre las víctimas. Diez personas fueron asesinadas, catorce liberadas con un tiro en la pierna y solo dos lograron escapar. En nuestros días, otra modalidad está incrementando su frecuencia: los delitos de secuestro "virtual". A fecha de realización de este resumen, 231 personas han sido ya víctimas en 2017 en España. Boko Haram, una de las organizaciones terroristas más sanguinaria en activo en todo el mundo, habría secuestrado a más de 2.000 personas, sobre todo mujeres y niños. Tampoco hay que olvidar los 206 casos de secuestro internacional de menores en 2016, en los que uno de los progenitores, se lleva a los hijos de la pareja sin el consentimiento del otro cónyuge. El duelo por secuestro, presenta ciertas diferencias específicas respecto a otros procesos dolorosos; aunque todavía no tiene un apartado específico en los Sistemas de Clasificación Internacionales. Como en otros procesos de duelo, el dolor es distinto en cada persona y no hay una manera única de vivirlo. Es un proceso normal, pero hay cosas que hacer y decisiones que tomar para resolverlo adecuadamente. Precisa tiempo y readaptación. Esta ponencia, iniciará con una introducción del acto del secuestro y sus consecuencias psicológicas. Se explicará la diferencia entre los procesos del duelo normal y los procesos del duelo por secuestro. Se describirá cada momento del secuestro desde antes la captura, hasta el reencuentro familiar y la superación del trauma. Se expondrán los aspectos psicológicos del secuestrado en cada fase del cautiverio, así como las implicaciones psicológicas en la familia. Finalmente se mostrará un breve plan terapéutico para los familiares en cada fase del proceso a la vez que se especificará la intervención en la víctima tras su liberación, de lo que se define como "duelo por secuestro".

## CS376

### Red Iberoamericana de Psicología de Emergencias (RIPE), comunidad transnacional para las emergencias, crisis y desastres

Lourdes María Fernández Márquez

Grupo PGD Psicología Gestión y Desarrollo, Madrid, España

Enmarcada en el Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos, PSICOFUNDACIÓN - Fundación Española para la promoción y el desarrollo científico y profesional de la psicología - decide impulsar la Red Iberoamericana de Psicología de Emergencias (RIPE), a fin de aglutinar a profesionales y organizaciones de los países iberoamericanos, junto con España y Portugal, susceptibles de intervenir en el ámbito de la psicología de emergencias en un entramado de eficaz y eficiente colaboración multiorganizacional. La desigual implantación que la Psicología de Emergencias presenta en los diferentes países de la red, comparten sin embargo una realidad coincidente: los desastres acontecidos, ya sean naturales o producidos por el hombre, conllevan graves pérdidas tanto humanas como materiales. Tales catástrofes causan el subsiguiente impacto sobre los individuos y



las comunidades que deberán soportar y reponerse cuanto antes, de forma que los sobrevivientes, quienes además deben de afrontar la pérdida de vidas próximas y la pérdida de la cohesión social, puedan encontrar el mejor modo de reconstruir sus vidas. La psicología de emergencias y desastres, a partir de la praxis de estos últimos años, ha contribuido a expandir el conocimiento sobre los efectos del trauma y la crisis en los individuos, sobre el impacto en las organizaciones y las comunidades afectadas. Por tanto, deberá concentrar sus esfuerzos en hacer extensivo este conocimiento y no sólo en el momento álgido del suceso, sino también respecto a las consecuencias posteriores al desastre, normalmente perdurables a lo largo del tiempo. La creación de esta red multiorganizacional pretende aunar esfuerzos en pro de dichos propósitos, estableciendo protocolos de intervención solidarios entre países y regiones, promocionando investigaciones interrelacionadas que ahonden en el conocimiento de la materia y permitan la unificación de criterios sin pérdida alguna de las peculiaridades identitaria; desarrollar y facilitar el uso compartido de metodologías de intervención en el marco de la cooperación iberoamericana; crear bases documentales; compartir experiencias adquiridas; generar planes de formación; incorporar experiencias de otros colectivos de profesionales interesados/vinculados en el área de emergencias y la cooperación internacional, como son las emergencias sanitarias, de rescate, de orden público y de ayuda social; y en definitiva sensibilizar sobre esta importante área emergente de la psicología y coordinar los esfuerzos de todos en pro del desarrollo científico y profesional de la misma. Es en este contexto en el que se inscribe RIPE, red con plena vocación promotora para el desarrollo y la cooperación científica y profesional en materia de gestión e intervención en situaciones de crisis como consecuencia de desastres, estructurando los intercambios de información y experiencias, los procesos de evaluación y de intervención, más una formación continuada y coordinada, que fomente a su vez la capacitación y un desarrollo cada vez más óptimo de los recursos humanos necesarios.

## CS880

### El papel del psicólogo de emergencias en situaciones de crisis: líneas de actuación a nivel europeo

María Viveca Santa Catalina González  
GIPEC Asturias, Gijón, España

La psicología de emergencias es una disciplina que ha adquirido gran relevancia a raíz de las situaciones de emergencia vividas en los últimos años a nivel mundial, y tocándonos más de cerca, los atentados terroristas vividos en diferentes países europeos. El objetivo de esta presentación, es dar a conocer las líneas de actuación que se están trazando a nivel europeo y que empiezan a formar parte de los planes de actuación de algunos países como Bélgica o Francia. Expertos internacionales se reunieron en Bruselas durante los días 17, 18 y 19 de Enero de 2017 para analizar cómo llevar a cabo la intervención médica y psicológica en caso de terrorismo. Con ocasión de este "Workshop Internacional", la OMS en Europa y los representantes de varios países europeos intercambiaron información y experiencias sobre cómo hacerse cargo de este tipo de situaciones de emergencia. Tras un análisis de toda la documentación elaborada antes, durante y después de dicho encuentro, se concluye que, hay una cada vez mayor necesidad de introducir más ayuda psicológica y psicosocial en las intervenciones en situaciones de emergencias, sobre todo teniendo en cuenta acontecimientos especialmente complejos como son los atentados terroristas, de los cuales hemos sido testigos en los últimos años. Viveca Santa Catalina González

## S217

### Principios conceptuales de la Teoría del Aprendizaje Auto vs. Externamente Regulado

Jesús de la Fuente  
España, La Cañada de San Urbano s/n (Almería), España.



**RESUMEN** La teoría del aprendizaje autorregulado (Pintrich, 2000, Zimmerman & Schunk, 2001, 2011) ha marcado un hito conceptual y empírico en la investigación sobre el aprendizaje humano. Particularmente en contextos educativos, ha aportado principios y evidencias esenciales para comprender los acontecimientos cotidianos en los procesos de enseñanza y aprendizaje, tanto en contextos formales como informales. No obstante, la teoría de SRL puede evolucionar y ser mejorada en ciertos supuestos y principios. El objetivo de este Simposio es presentar la Teoría del Auto vs Hetero Regulación del Aprendizaje (De la Fuente, 2015). La primera presentación discute las limitaciones de la teoría clásica del Aprendizaje Autorregulado, así como los principios y predicciones ofrecidos por la nueva teoría. En la segunda presentación se analizan los instrumentos de evaluación y las construcciones que los respaldan. La tercera presentación presenta una primera ronda de evidencia empírica con resultados que son consistentes con los principios establecidos. La cuarta presentación analiza la aplicabilidad de esta nueva formulación teórica a diferentes contextos, así como líneas futuras de investigación en diferentes contextos, incluyendo educación, salud y prevención de accidentes. Palabra Clave: Aprendizaje Autorregulado (SRL), Aprendizaje Regulado Externamente (ERL), Enseñanza Regulatoria (RT), Teoría, Evidencia empírica, Aplicabilidad. Agradecimientos: Proyecto de I + D ref. Proyecto EDU2011 - 24805 (2012-2015). MICINN (España) y FEDER.

## CS266

### Validación de la versión en español del Cuestionario Español de Auto-Regulación Corta (SSSRQ) a través del Análisis de Rasch

Angélica Garzón Umrenkova<sup>1</sup> y María Belén García Berbén<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Fundación Universitaria Konrad Lorenz, Bogotá, Colombia

<sup>2</sup>Universidad de Granada, Granada, España

**Tema.** El objetivo del estudio fue caracterizar psicométricamente el Cuestionario Español de Corregir la Autorregulación (SSSRQ) a través del análisis de Rasch. **Método.** 831 estudiantes universitarios españoles (262 hombres), entre 17 y 39 años de edad y que van del primer al quinto año de estudios, completaron el cuestionario SSSRQ. Se realizó un análisis factorial confirmatorio para establecer la adecuación estructural. Posteriormente, mediante el modelo de Rasch, se realizó un estudio de cada subescala para probar la dimensionalidad, el ajuste de las preguntas de la muestra, la funcionalidad de las categorías de respuesta, la confiabilidad y la estimación del Funcionamiento Diferencial de los Elementos (DIF) por género y curso. **Resultados.** Las cuatro subescalas cumplen con los criterios de unidimensionalidad, las preguntas están en línea con el modelo, las categorías de respuesta funcionan correctamente y la fiabilidad de la muestra es aceptable. Sin embargo, la prueba podría beneficiarse de la inclusión de elementos adicionales de alta y baja dificultad con el fin de aumentar la validez de construcción, la discriminación y la fiabilidad de los encuestados. También se identificaron varios ítems con diferencias de género y curso. **Discusión.** Los resultados evidencian la necesidad y adecuación de esta estrategia complementaria de análisis psicométrico, en relación con el análisis factorial confirmatorio para potenciar el instrumento. **Palabras clave:** Cuestionario SRQ - abreviado, modelo de Rasch, validez, medida de autorregulación, estudiantes universitarios.

## CS304

### Autorregulación, hetero-regulación y salud: Programa PRO & REGULA

Jesús de la Fuente Arias, José Manuel Martínez Vicente y Lucía Zapata Sevillano  
Universidad de Almería, Almería, España

Esta presentación analiza las posibilidades de extrapolar la teoría de la auto vs hetero regulación del aprendizaje (de la Fuente, 2015), concebida dentro de la esfera del aprendizaje escolar y académico, a la esfera del aprendizaje de comportamientos de salud. Para ello se establecen las similitudes conceptuales y las posibilidades de aplicación del Programa PRO & REGULA (de la Fuente & Martínez-Vicente, 2003) a la Educación para la Salud. Finalmente, se proponen futuras líneas de investigación, tanto para validar el modelo propuesto recientemente, como para aplicar esta herramienta de



intervención, en el ámbito de la educación sanitaria, un campo muy actual en la ciencia psicológica.

## CS1375

### **Efecto combinado de los niveles en la auto-regulación personal y la enseñanza reglamentaria en las variables meta-cognitivas, meta-motivacionales y académicas en los estudiantes de grado**

Manuel Mariano Vera Martínez<sup>1</sup>, Jesús De la Fuente Arias<sup>2</sup> y José Manuel Martínez Vicente<sup>2</sup>

<sup>1</sup>COP, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad de Almería, Almería, España

La teoría del aprendizaje autónomo versus externamente regulado<sup>TM</sup> (SRL vs ERL) propuso diferentes tipos de relaciones entre los niveles de variables en la auto-regulación personal (PSR) y en la enseñanza reguladora (RT) para predecir la meta-cognitiva, meta-motivacional y Meta-emocionales de aprendizaje, y de Logros Académicos en Educación Superior. El objetivo de esta investigación fue empírico con el fin de validar el modelo del efecto combinado de los niveles bajo-medio-alto en PSR y RT en las variables dependientes. Para el análisis de las combinaciones se utilizó una muestra seleccionada de 544 estudiantes de pregrado de dos universidades españolas. La recopilación de datos se obtuvo a partir de instrumentos validados, en versión española. Utilizando un diseño ex-post-facto, se realizaron diferentes análisis univariados y multivariados (3x1, 3x3 y 4x1). Los resultados proporcionan evidencia de un efecto consistente de los niveles bajo-medio-alto de PSR y de RT, dando así una confirmación parcial significativa del modelo racional propuesto. Como se predijo, (1) los niveles de PSR y positiva y significativamente afectado los niveles de los enfoques de aprendizaje, la resiliencia, la participación, la confianza académica, la ansiedad de prueba, y el comportamiento académico y actitud académico; (2) el tipo de interacción más favorable fue un alto nivel de PSR con un proceso de RT de alto nivel. Se analizan las limitaciones e implicaciones de estos resultados en el diseño de una enseñanza efectiva, para mejorar los procesos de enseñanza-aprendizaje universitario.

## CS1379

### **Principios conceptuales de la Teoría del Aprendizaje Autorizado-Externamente Regulado**

Jesús de la Fuente

España, La Cañada de San Urbano s/n (Almería), España

La Teoría de la Autoevaluación y del Aprendizaje Regulado Externamente (SRL vs. Teoría de ERL) ha integrado las variables de la teoría de SRL (modelo de Zimmerman) con las variables de ERL (modelo DEDEPRO), en el contexto (modelo 3P de Biggs). Esta Teoría propuso: (1) el modelo cíclico de variables en el sujeto de proceso (SRL) y el contexto de proceso externo (ERL), como dos variables diferentes y complementarias; (2) diferentes tipos de combinaciones entre los niveles de variables de la Autorregulación Personal (SR) y la Enseñanza Reguladora (ERE) (PRESAGE) para predecir el Aprendizaje Autorregulado (SRL) (PROCESO) y el logro cognitivo emocional PRODUCTO). Esta revisión analiza las presuposiciones, los elementos conceptuales, la evidencia empírica, los beneficios y las limitaciones de la teoría de SRL vs. ERL, de la teoría de SRL. Finalmente, se presentan los campos profesionales de aplicación y las futuras líneas de investigación.

**S221**

## **Psicología Coaching: Nuevos desarrollos metodológicos en el ámbito del trabajo y de las organizaciones**

Joan Boada

Universitat Rovira i Virgili (Tarragona), Tarragona, España

Introducción: Actualmente, el entorno social y económico se está transformando aceleradamente. La era tecnológica y digital está generando profundos cambios en los paradigmas económicos y sociales y en las maneras de interrelacionarse las personas en las organizaciones y en el mercado laboral. En este marco, uno de los aspectos fundamentales es cómo se desarrolla y amplía el talento de las personas y de los empleados. La Psicología Coaching es un marco epistemológico que permite diseñar herramientas que permiten desarrollar las personas y su talento. Así, permite iniciar procesos de crecimiento personal y profesional con el fin de que las personas y los empleados no sólo sea más eficiente sino que especialmente sea más feliz y esté más satisfecho y motivado en su actividad profesional. Abordar, desde la Psicología Coaching, aspectos como el desarrollo personal, los valores, la evaluación de la efectividad, y algunos casos prácticos tanto personales como organizacionales. Todo ello con el fin de facilitar nuevas perspectivas y tratando de encontrar caminos de mejora, cada vez más, fundamentados en el método científico y sus evidencias. Método: Las investigaciones que presentamos en el presente simposium combinan varias metodologías: 1.-Programa de Intervención: Metodología Improving® (PID, Programas de Intervención para el Desarrollo), N=539, Pérez-Moreiras y Cabello-González. 2.-Psicométrica (Adaptación Escala): Coaching Alliance Inventory (CAI), N=384, Boada-Grau, Gil-Ripoll y Boada-Cuerva. 3.-Estudio correlacional: Autoevaluación de las personas, N=64, De Diego. 4.-Cualitativa: Estudio de varios casos, Gil-Ripoll, Mañas. Resultados/Conclusiones: 1.-Se desarrolla la Metodología Improving® que facilita el desarrollo de las habilidades de liderazgo para empleados en las organizaciones. 2.-Se dispone de un instrumento de evaluación de la alianza coach/coachee en los procesos de coaching. 3.- Los procesos de coaching son capaces de movilizar el talento y el esfuerzo de los participantes hasta extremos no vistos en otros tipos de formación. 4.-Los valores permiten al coachee tener una mirada distinta, recuperar la desfragmentación y dar espacio a la fragmentación de una nueva manera de entender y trabajar en su mundo individual y de las organizaciones. 5.-Se presenta el Plan Estratégico Personal que es una herramienta que facilita el desarrollo personal a través de toda nuestra vida. Palabras clave: Coaching, coachee, desarrollo personal, valores, efectividad, escalas, estudio de casos, investigación.

**CS262**

## **Coaching Alliance Inventory (CAI): La evaluación de la alianza coach/coachee**

Joan Boada

Universitat Rovira i Virgili (Tarragona), Tarragona, España

Título: Coaching Alliance Inventory (CAI): La evaluación de la alianza coach/coachee. Autores: Dr. Joan Boada-Grau Sra. Carme Gil-Ripoll Sra. Maria Boada-Cuerva Resumen: Antecedentes: En España, no existen ni investigaciones ni escalas que permitan evaluar la alianza de trabajo entre coach y coachee en los procesos de coaching. Desde la Psicología Clínica el constructo Working Alliance de Horvath y Greenberg (1989) y la conceptualización tripartita de Bordin (1980) hace referencia al vínculo (bond), a las metas (goals) y a las tareas (tasks) en los procesos psicoterapéuticos. El presente trabajo describe el proceso de validación psicométrica de la escala WAI (denominada CAI, Coaching Alliance Inventory) para evaluar la alianza (coach / coachee) en los procesos de coaching. El objetivo ha sido triple ya que se ha investigado la estructura interna (Análisis Factorial Exploratorio y Confirmatorio), la fiabilidad y los indicios de validez convergente. Método: Para conseguirlo se han utilizado 384 coachees (Submuestra 1=192 y submuestra 2= 192) del Servicio de Coaching de EADA, de los cuales el 56,3% son hombres y 43,8% son mujeres. Resultados: Se utilizaron 36 ítems que evalúan la alianza entre coach y coachee en los procesos de desarrollo. Se aplicó un análisis factorial exploratorio (AFE)



(Submuestra 1=192) utilizando el método de extracción de ejes principales y la rotación oblimin para analizar la escala breve que se ha configurado como bifactorial de 11 ítems. Posteriormente, realizó un análisis factorial confirmatorio (AFC) (Submuestra 2=192) que confirma los dos factores ("Empatía y cambio positivo" y "Confusión y frustración"). Los coeficientes de fiabilidad son de 0,96 y 0,88 respectivamente. Los indicios de validez convergente han sido tratados a través de las correlaciones obtenidas con trece correlatos externos y con dos escalas de contraste (actitudes y efectividad). Conclusión: Se dispone de un instrumento breve, válido y preciso con múltiples implicaciones en los procesos de coaching. Palabras clave: Coaching, alianza coach/coachee, evaluación, test, adultos.

## CS265

### Desarrollando el liderazgo, una forma de coaching ejecutivo eficaz basado en la evidencia

Elena Pérez-Moreiras López  
RH ASESORES-Multiversidad Improving Network, Madrid, España

**Autores:** Elena Pérez-Moreiras-López Psicóloga experta en coaching (RH Asesores, Madrid) Doctoranda en Psicología Coaching por la Universitat Rovira-Virgili (URV, Tarragona) David Cabello-González Graduado en Psicología por la Universidad Complutense de Madrid  
**Resumen:** Antecedentes: Se expone una metodología de desarrollo y coaching avalada por 16 años de trabajos dentro del mundo de las organizaciones y los RRHH que se fundamenta conceptualmente en ámbitos de la psicología del aprendizaje, las ciencias del comportamiento humano y la neurociencia. Se expondrán las características y los resultados de los trabajos más destacados realizados desde que se comenzara a aplicar a principios del 2000, en empresas y organizaciones de diversos tamaños españolas y multinacionales. En la exposición el foco se situará específicamente en las aplicaciones realizadas para el desarrollo del liderazgo (directivos y mandos medios), así como, en los resultados derivados de los mismos que evidencian su efectividad. Método: 539 directivos y mandos de empresas y organizaciones implantadas en España de diversos tamaños y sectores. Resultados: La Metodología Improving® (PID, Programas de Intervención para el Desarrollo) es una metodología eficaz y fiable para el desarrollo de las habilidades de liderazgo en directivos y mandos de empresa y organizaciones. El método se muestra robusto y fiable con un Alpha Cronbach de 0,91. Contar con metodologías de eficacia probada en el mundo de la empresa, que además sirvan de fondo de conocimiento científico al mundo universitario es de enorme valor. Conclusión: Ampliar los beneficios para todos los colectivos y partes implicadas. Poner a disposición de todos los profesionales del sector formas de intervenir que garanticen las buenas prácticas y sus beneficiosas consecuencias en lo personal, profesional, empresarial e institucional como impulsores del rendimiento, el bienestar y el progreso social. Palabras clave: Coaching, coachees, liderazgo, eficacia.

## CS324

### La importancia de los valores en los procesos de coaching

María Carmen Gil Ripoll y Carmen Gil Ripoll  
EADA, Barcelona, España

Los valores son importantes en cualquier persona (Dolan, 2009). Hablar de valores es saber otorgar un peso diferente según cada individuo en función de lo que decidimos priorizar cada uno, desde el aporte de plenitud, felicidad, congruencia y satisfacción con lo que nos aportan. Los valores son la oportunidad de elegir vivir y desarrollarnos acorde a nuestro propósito existencial, profesional con rumbo propio. Posibilitándonos un elenco de alternativas para vivir una vida plena, con sentido coherente con quiénes somos y queremos ser. Los podemos definir como nuestra brújula interior, guía que nos indica la elección del camino adecuado, acorde a unos determinados comportamientos que nos determinan y confieren si nuestra actuación es acertada o no; conforman nuestra identidad y esencia como seres humanos, nos ayudan a ser congruentes, consecuentes con nuestros ideales, nuestras emociones y, en definitiva nuestro sentido de pertenencia a la vida.



## CS1350

### Plan Estratégico Personal: Análisis individual

Miguel Ángel Mañas Rodríguez  
Universidad de Almería, Almería, España

**Introducción:** El Plan Estratégico Personal es una herramienta que sirve para el análisis individual y así poder analizar las fortalezas y debilidades de la persona (Mañas, 2011). Este evaluación inicial sirve para realizar un plan de mejora personal con el fin de crecer y desarrollar las habilidades y técnicas personales. Es la forma de tener una brújula en tu vida y así poner rumbo en el camino hacia nuestras metas. Esta comunicación tiene como objetivo proporcionar las herramientas útiles y prácticas de resolución de problemas, asertividad, habilidades sociales, trabajo en equipo, administración del tiempo, toma de decisiones y técnicas de autocontrol emocional. Todo ello le ayudará a conseguir el desarrollo personal y social que se diseñe de acuerdo con sus prioridades. **Método:** Es cualitativo. Se expondrán diversos casos y ejemplos prácticos. **Resultados:** Los coachees que participan en programas de desarrollo de su Plan Estratégico Personal aumentan los niveles de sus competencias profesionales. Es posible mejorar de forma sustantiva y poner las fases del camino que debo desarrollar para conseguir mis objetivos. **Conclusiones:** El Plan Estratégico Personal es una herramienta que facilita el desarrollo personal a través de toda nuestra vida. **PALABRAS CLAVE:** Coaching, coachee, desarrollo personal, valores, efectividad, escalas, investigación.

## CS1771

### Autoeficacia percibida y estado de preparación para un proceso de coaching

Ángel Sánchez-Anguila Muñoz  
Universidad de Salamanca, Salamanca, España

**Introducción:** La autoeficacia es un auto-juicio de los individuos sobre las propias capacidades afectando a su propia motivación y acción según la Teoría Social Cognitiva de Bandura (1989). El "coaching" es un sistema de preparación y formación por el cual el coach o entrenador profesional ayuda al "coachee" o cliente a sacar lo mejor de sí mismo. El coaching es un proceso de aprendizaje personalizado que tiene como objetivo la mejora y el desarrollo personal. El término surgió en Estados Unidos en el contexto de equipos deportivos de alto rendimiento en el que Don Shula afirmaba que había que preparar a la gente para desarrollar mejor sus habilidades. **Método:** Con una muestra de participantes universitarios se utilizaron un test de autoeficacia (Sherer) para valorar tanto la autoeficacia general como la autoeficacia social y un cuestionario de estado de preparación para un proceso de coaching con la hipótesis planteada de que los participantes con más sensación de autoeficacia están más preparados para emprender un proceso de coaching. **Resultados:** Los resultados avalaron la hipótesis, así los participantes con más altos grados de autoeficacia también mostraron más alta su predisposición a un proceso de coaching. **Conclusiones:** Los procesos de coaching como procesos de mejora y de aprendizaje tienen mayor probabilidad de iniciarse y de completarse con éxito si el "coachee" hace una valoración previa positiva de sus capacidades para realizar tareas y para relacionarse con los demás estando más predispuesto a una cooperación honesta y necesaria.

## S233

### Psicología de la salud: ámbitos visibles

Josep Vilajoana Celaya  
Consejo General de la Psicología de España, Barcelona, España

En los últimos 20 años la Psicología de la Salud ha mantenido sus ámbitos de intervención, junto o separadamente de un enfoque estrictamente clínico. La Psicooncología y en general el mundo de los



Cuidados Paliativos ha avanzado hasta resultar imprescindible e incuestionable. La Neuropsicología se perfila como una futura especialidad sanitaria a pesar de las barreras que el sistema crea. Pero donde los hechos resultan más paradójicos por su importancia manifiesta y escasa repercusión en los currículos formativos es en la Salud Pública y Salud Comunitaria. Diversas iniciativas nos ilustran el panorama y abren diferentes vías para la consolidación de nuevas especialidades en la Psicología. La creación de una División específica para la Psicología de la Salud se inscribe en el objetivo estratégico de hacer visibles los distintos ámbitos de intervención que con el desarrollo de la profesión demandan una mayor especialización, desde la formación y desde la práctica.

## CS1192

### Ámbitos profesionales del neuropsicólogo clínico

Miguel Pérez-García  
Universidad de Granada, Granada, España

De acuerdo con la definición de la Academia Nacional de Neuropsicología (2001), los neuropsicólogos clínicos son psicólogos especializados en la aplicación de la disciplina que estudia la relación cerebro-conducta (Neuropsicología). Como tales profesionales, se encargan de la evaluación/diagnóstico y/o tratamiento/rehabilitación de las secuelas psicológicas (cognitivas, emocionales o conductuales) secundarias al daño cerebral. Esta disciplina profesional está teniendo un enorme crecimiento y, como dato, la división de Neuropsicología Clínica (Div 40) ya es la mayor división de la APA. Teniendo en cuenta esta definición, el ámbito de trabajo del neuropsicólogo se extiende a todos los ámbitos donde se trabaja con pacientes que presentan algún tipo de daño cerebral. Tradicionalmente, el neuropsicólogo empezó y sigue trabajando con pacientes con patologías neurológicas como las demencias, la esclerosis múltiple, los traumatismos craneo-encefálicos, los accidentes cerebro-vasculares, etc... junto a profesionales como los neurólogos, neurocirujanos o neurorradiólogos. Otro gran ámbito de aplicación del neuropsicólogo clínico son los pacientes con trastornos psicopatológicos. Como ha mostrado la Neurociencia, en la mayoría de los trastornos psicopatológicos se han mostrado distintos tipos de alteraciones neuropsicológicas y cerebrales que contribuyen de modo diferencial a la etiología o mantenimiento de dichos trastornos. Esto ha supuesto que los neuropsicólogos clínicos también estén trabajando en esquizofrenia, adicciones, déficit de atención, etc... junto a psicólogos clínicos y psiquiatras. A parte del trabajar en estos ámbitos, los profesionales de la Neuropsicología también están comenzando a desarrollar su trabajo en contextos forenses. En este ámbito, el papel del neuropsicólogo se focaliza en evaluar las secuelas psicológicas en pacientes involucrados en procesos judiciales tanto civiles, donde hay que valorar indemnizaciones o competencias, como penales, donde hay que valorar imputabilidad. En esta comunicación, se presentará el trabajo del neuropsicólogo clínico en los ámbitos descritos así como en nuevos y prometedores ámbitos de aplicación como problemas infantiles o violencia de género. Además, se presentarán los resultados de un reciente trabajo donde se muestran las características profesionales del neuropsicólogo clínico (Olabarrieta et al, 2016).

## CS1700

### Psicología de la Salud: Ámbitos Visibles. Psicología y Salud Pública

María Paz González González Gómez de Olmedo  
Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra (Cerdanyola), España

PSICOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA En el 1974, el informe Lalonde evidencia la naturaleza biopsicosocial de la salud. Las relevantes implicaciones del peso de los factores asociados a los modos de vida y los escenarios en los que ésta se desarrolla, orientan hacia la necesidad de actuaciones no sólo clínicas, centradas en lo somático y lo psicológico; sino también hacia intervenciones que contemplen esta multifactorialidad. Siendo justamente este enfoque, contextual y poblacional, el enfoque propio de la Salud Pública. Desde este punto de vista, esta disciplina entendida como "la actividad encaminada a mejorar la salud de la población", sería "el ámbito de conocimiento más relevante para la salud de





una población" (Navarro, 1998). El actual desarrollo de la Psicología y evidencia científica disponible, aportan conocimientos, sólidamente fundamentados, que permiten a sus profesionales, expertos en el comportamiento de personas, grupos y organizaciones, incidir positivamente en el continuo salud-enfermedad. Ámbitos de intervención y perfil de los profesionales Siendo el objetivo de la Promoción de la Salud el "proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma" (OMS, 1986); las intervenciones en este ámbito abarcan un amplio espectro de finalidades: hacer que las condiciones necesarias para la salud sean favorables; proporcionar los medios para desarrollar al máximo la salud potencial; así como actuar en la mediación de los intereses que puedan dificultar su consecución. Las estrategias de actuación son variadas: participar en la elaboración de políticas públicas, crear ambientes favorables, potenciar los recursos comunitarios, proporcionar medios para el desarrollo personal y social; así como reorientar los servicios sanitarios para aumentar la efectividad de la respuesta a las necesidades y retos de salud. La salud se articula en los centros educativos, en el ámbito laboral, en el tiempo de ocio, en los lugares de encuentro de la comunidad, en espacios naturales, urbanos y en definitiva, en todos los momentos y situaciones de vida. Las intervenciones se realizan por tanto, en los diferentes entornos de vida, bien sea mediante el diseño y desarrollo de programas de prevención o promoción de la salud, mediante la investigación epidemiológica, la acción política, la gestión o mediante cualquier actividad de las que configuran este ámbito de trabajo. El perfil de los profesionales, como suele ocurrir en muchos otros casos, trasciende las competencias básicas de una sola disciplina. Los profesionales, aportando los conceptos, habilidades y estrategias propias de sus respectivas disciplinas, trabajan de forma interdependiente, orientados por una concepto compartido, el de Salud Pública y un objetivo común, la salud de la población. En consideración con lo anteriormente expuesto, es necesario mantener una mirada alineada con el actual desarrollo de las otras ciencias de la salud y un lenguaje compartido que permita consolidar el posicionamiento sólido de la Psicología y su profesionales en el contexto académico, en el de la práctica aplicada, el institucional y el social relacionado con la Salud Pública.

## CS1713

### Los profesionales de Psicología en la Salud Pública: Promoción de la Salud en la escuela e intervención comunitaria

Olga Juarez Martinez

Agència de Salut Pública de Barcelona, Barcelona, España

A lo largo de los últimos 20 años, el perfil y el reconocimiento de los profesionales de la psicología en el ámbito de la Salud Pública han ido cambiando. En los años 90 los profesionales que en general ocupaban los puestos de trabajo como técnicos superiores o medios en Salud Pública eran principalmente personal médico, de enfermería, de veterinaria y puntualmente de otras formaciones para ciertos puestos, como por ejemplo laboratorio. En la actualidad la formación de los profesionales de psicología que trabajan en el ámbito de la salud pública se ha ido especializando. Esta especialización y nueva formación ha hecho cambiar la visión del psicólogo/a hasta el punto de llegar a considerarse en instituciones públicas, una titulación reconocida como una más de las que pueden englobarse en técnicos/as superiores en Salud pública. A modo de ejemplo, en la Agencia de Salud Pública de Barcelona podemos encontrar psicólogos/as en casi todas las Direcciones i Servicios que forman la institución. Nos centraremos en una de las Direcciones, la Dirección de Promoción de la Salud. Esta Dirección está formada por cuatro servicios: el Servicio de Evaluación y Métodos de Intervención, el Servicio de Programas e Intervenciones Preventivas, el Servicio de Salud Comunitaria y el Servicio de Salud Laboral. En los tres primeros y desde hace años, el profesional de psicología ha jugado un papel esencial. Tradicionalmente ha estado vinculado especialmente en ciertas líneas de trabajo: El diseño, desarrollo y evaluación de programas de promoción de la salud en la escuela, como experto en modelos de cambio conductual, en diseño de actividades grupales, en metodología cualitativa, en métodos educativos, etc. con el objetivo de promocionar conductas saludables (alimentación, consumo de drogas, conducta sexual, etc.). En los últimos años su campo de acción se ha visto ampliado a todo lo referente a la intervención comunitaria, también centrándose en el diseño, desarrollo y evaluación de intervenciones comunitarias, como experto en



cambio conductual individual y grupal, en liderazgo compartido para incrementar la participación de la comunidad, en generar y promover alianzas entre agentes clave de la comunidad, en habilidades de conducción de grupos, articular o facilitar diferentes intervenciones y acciones, etc. con el objetivo de reducir las desigualdades y promover la salud de las comunidades. Este es un ejemplo de cómo una profesión que de entrada parecía tan alejada de un ámbito como es el de la salud pública, ha ido buscando su lugar y reconocimiento, como ha ido haciendo suyos nuevos campos de formación y especialización hasta conseguir que la propia salud pública lo vea como un perfil necesario y reconocido, un perfil que como otros está incluido en lo que se entiende por técnico superior en Salud Pública hasta el punto de ocupar en la actualidad incluso cargos directivos.

## S244

### Nuevas intervenciones de la psicología del ejercicio para la promoción de la salud

Eva Maria León Zarceño

Universidad Miguel Hernandez de Elche, Elche (Alicante), España

La psicología del deporte y del ejercicio físico ha realizado, desde hace años, numerosas aportaciones al campo de la salud. Así, desde este ámbito, las investigaciones han arrojado luz acerca de la contribución de beneficios, tanto físicos como psicológicos, que proporciona su práctica regular y cómo estos beneficios promocionan la salud de los participantes. Las personas físicamente activas tienen una incidencia significativamente menor de diversas enfermedades que aquellas con hábitos de vida sedentarios. Es por ello que es necesario seguir contribuyendo a su promoción con nuevas estrategias de intervención que ayuden y/o mantengan la práctica del ejercicio físico. En este simposio se presentan trabajos realizados con nuevas propuestas de intervención sumamente novedosas como son la percepción de imagen corporal en la práctica del Street Workout, el efecto del mindfulness aplicado a fútbol, la inteligencia emocional en vóley, la terapia de aceptación y compromiso en ejercicio físico o las creencias acerca de la conducta de andar en mujeres con fibromialgia.

## CS245

### Efectos de un programa de Mindfulness sobre la ansiedad competitiva en deportistas adolescentes

Antonio Pérez Rodríguez<sup>1</sup>, Eva León Zarceño<sup>2</sup> y Raquel Costa Ferrer<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>2</sup>Universidad Miguel Hernández de Elche, Elche, España

**Introducción.** La práctica deportiva periódica es un aspecto fundamental en el mantenimiento de la salud en la población en general y, particularmente, en la población adolescente, de hecho, existe una mayor prevalencia de trastornos emocionales y psicológicos y menos bienestar social, autoestima y peor funcionamiento cognitivo en los adolescentes con baja actividad física (González y Merino, 2006). La investigación ha concluido que el estrés y la ansiedad son razones frecuentes que conllevan al abandono del deporte competitivo infantil (Weinberg y Gould, 2010) siendo, los niveles de ansiedad elevados, uno de los motivos principales para el abandono de la práctica (Garcés de los Fayos y Cantón, 1995). Una estrategia para disminuir la ansiedad competitiva en los adolescentes puede ser el uso de técnicas de Mindfulness, o atención plena (Kabat-Zinn, 2007), ya que puede reducir los síntomas físicos y psicológicos de ansiedad, el estrés y mejorar la salud general (Inchausti, Prieto, Delgado, 2013). El objetivo del estudio fue aplicar y valorar la eficacia de un programa de entrenamiento para aumentar el Mindfulness en adolescentes deportistas, estudiando los efectos del mismo sobre la ansiedad previa a la competición deportiva: ansiedad somática, preocupación y desconcentración. La hipótesis principal es que los deportistas incrementarán sus niveles de Mindfulness y reducirán sus niveles ansiedad competitiva frente a los deportistas del grupo control. **Metodología.** Dos equipos de fútbol masculino participaron voluntariamente en el estudio. Tras firmar



el consentimiento informado (tutores legales), los 13 chicos del grupo experimental (edad media de 15.6 años) realizaron un programa de entrenamiento en Mindfulness de 8 sesiones, mientras que los 13 chicos que conformaron el grupo control (16.2 años) siguieron sus entrenamientos sin variaciones. Se midió el Mindfulness (Soler et al., 2012) y la ansiedad competitiva (Ramis et al., 2010) antes y después de la intervención en ambos grupos. El programa estuvo compuesto por 8 sesiones semanales de 75 minutos. Se trabajaron contenidos relacionados con la atención y concentración, regulación emocional, y diversas técnicas de atención plena, tanto en la práctica formal como informal. Resultados. Los resultados obtenidos indicaron valores estadísticamente más altos para el grupo experimental en comparación con el grupo control en Mindfulness tras su paso por el programa. Además, los sujetos sometidos a la prueba experimental obtienen valores menores de ansiedad somática. Los participantes del grupo experimental muestran menores niveles de preocupación y de desconcentración, en comparación con el grupo control. Discusión. Los resultados obtenidos avalan los objetivos e hipótesis previstos de forma que, tras la intervención, el grupo experimental muestra incrementos estadísticamente significativos en Mindfulness, así como disminuciones significativas de su Ansiedad somática, Preocupación y Desconcentración. A pesar de la limitación del tamaño de la muestra, la aportación del presente estudio es que la práctica de Mindfulness disminuye la ansiedad deportiva en adolescentes, contribuyendo a una práctica deportiva saludable.

## CS246

### Percepción de imagen corporal y musculación en la práctica del Street Workout

Enrique Cantón Chirivella

Consejo General de la Psicología de España, Valencia, España

**Introducción.** La continua búsqueda del cuerpo ideal ha llevado a considerar a la práctica deportiva como un importante vehículo para su consecución. A pesar de los beneficios de la actividad física, ésta no está exenta de comportamientos que ponen en peligro la salud. Nos referimos a su posible efecto adictivo, especialmente aquel motivado por la búsqueda de una imagen corporal determinada y derivada de distorsiones de la imagen. En esta línea, la práctica intensiva de musculación ha estado asociada con dichos efectos nocivos. Por esta razón, resulta llamativo que una actividad como el Street Workout (SW) crezca mundialmente en popularidad. Esta actividad se realiza al aire libre, empleando el mobiliario urbano disponible y se asienta sobre dos pilares fundamentales: 1. El entrenamiento de la fuerza, la resistencia muscular y la flexibilidad. 2. La filosofía de vida que promueve: hábitos de vida saludables. En base a estudios que relacionan la musculación con la insatisfacción con la imagen y la distorsión de la imagen con un perfil vigorético (Cantón, Revert y Chávez, 2008), nos planteamos como objetivo comprobar si este fenómeno está presente en esta modalidad deportiva. Igualmente, nos planteamos comprobar si existe una dependencia o adicción a la actividad, puesto que estudios relacionan el uso de sustancias y la dependencia con la práctica intensiva en musculación (Arbinaga y Cantón, 2013; Pierce y Morris, 1998). Metodología. Seguimos un diseño descriptivo correlacional de medida única. La muestra está constituida por 107 practicantes de SW ( $X=20.7$  años,  $DT=4.0$ ). Empleamos la Escala de Satisfacción Muscular (González et al., 2011) y el Cuestionario de Dismorfia Muscular (Cantón, 2010). Resultados. Los datos muestran medias bajas en cuatro de los cinco factores de la Escala de Satisfacción Muscular (Verificación muscular, Dependencia al culturismo, Uso de sustancia y Lesión), siendo Satisfacción Muscular el factor con una mayor media ( $X=0.7$ ;  $DT=0.36$ ). En referencia al Cuestionario de Dismorfia Muscular, la puntuación obtenida ( $X=0.32$ ;  $DT=0.16$ ) también puede considerarse baja. Conclusiones. Nos hallamos ante datos que apoyan las bases del SW. Lejos de presentar problemas asociados con la distorsión de la imagen, sus practicantes se hallan satisfechos con su definición muscular. Así mismo, tampoco observamos conductas obsesivas, ya que presentan un nivel muy bajo de adicción o dependencia a la musculación. De igual modo, hay una baja predisposición al uso de sustancias prohibidas como medio para conseguir el desarrollo muscular. Esto refleja al SW como una actividad que tiene en cuenta otros elementos aparte de la mera musculación, elementos relacionados con los hábitos de vida saludables. Así pues, no existe evidencia que relacione esta práctica con procedimientos dañinos para la salud. Por el contrario, adicionalmente a sus efectos sobre la salud, también incide en el bienestar psicosocial al ser una práctica que fomenta la interacción social.



## CS247

### La inteligencia emocional en deportes de equipo: coexistencia de relaciones saludables

Eva León Zarceño<sup>1</sup>, María José Quiles Sebastián<sup>1</sup>, Nestor Francisco Marco Pardo<sup>2</sup> y Enrique Cantón Chirivella<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Miguel Hernández de Elche, Elche (Alicante), España

<sup>2</sup>Juan Carlos Ferrero - Equelite Sports Academy, Villena, España

<sup>3</sup>Universidad de Valencia (Departamento de Psicología Básica), Valencia, España

**Introducción:** El estudio de los beneficios del deporte en la salud y el bienestar psicológico tiene relación con algunas de las variables evaluadas en este estudio como la gestión de emociones. La Inteligencia Emocional se encuentra ligada negativamente a trastornos de ansiedad y depresión, mostrando por el contrario una relación positiva con la autoestima, capacidad de trabajo y un buen afrontamiento de enfermedades. El objetivo de este trabajo consistió en describir las relaciones existentes entre la orientación motivacional y la inteligencia emocional en dos deportes de equipo. **Metodología:** La muestra estuvo conformada por 78 deportistas de cuatro equipos de ambos sexos que contestaron a una batería de cuestionarios (media de edad: 21,41 años; (DT=4,79). La dedicación de horas de entrenamiento semanales fue de 5,36 (DT=1,66). La media de años de experiencia deportiva fue de 12,78 (DT=5,84). Los cuestionarios fueron autoadministrados y completados anónimamente, tras firmar el consentimiento informado. Se realizaron correlaciones entre las variables con el coeficiente de correlación de Pearson. **Resultados:** Los resultados indicaron que la inteligencia emocional en los jugadores de voleibol mostró relaciones significativas con la orientación al ego ( $r=.45$ ;  $p<.000$ ) y con orientación a la tarea ( $r=.32$ ;  $p<.000$ ). La orientación al ego se relacionó a su vez con la orientación a la tarea ( $r=.35$ ;  $p<.000$ ). Además, la inteligencia emocional total en los jugadores de fútbol mostró relaciones significativas con la orientación a la tarea ( $r=.50$ ;  $p<.000$ ). La orientación al ego no correlacionó significativamente con ninguna de las variables medidas. **Discusión:** Los resultados obtenidos apoyan la importancia del trabajo en inteligencia emocional. Así, la elaboración de programas de intervención encaminados a potenciar la gestión emocional según el tipo de deporte practicado es un reto futuro. **Palabras clave:** Psicología del Deporte, Inteligencia emocional, Motivación.

## CS251

### Terapia de Aceptación y Compromiso y ejercicio físico: ¿Un matrimonio bien avenido?

Javier Manchón López<sup>1</sup>, María José Quiles Sebastián<sup>2</sup> y Yolanda Quiles Marcos<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Miguel Hernández de Elche, Elche, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología de la Salud, Universidad Miguel Hernández de Elche, Elche, España

**Introducción:** El estilo de vida sedentario y la falta de ejercicio físico tienen consecuencias negativas para la salud y suponen un factor de riesgo en enfermedades tales como las cardiovasculares, la diabetes o trastornos del aparato locomotor (OMS, 2016). La terapia cognitivo-conductual se ha empleado con el fin de generar adhesión a prescripciones de ejercicio físico y dieta, pero sus resultados son modestos y limitados a largo plazo (Wadden y Butryn, 2003; Martin, Galloway-Williams, Cox y Winett, 2015). Recientemente han surgido las llamadas Terapias psicológicas de tercera generación, entre las cuales podemos destacar la Terapia de Aceptación y Compromiso (Hayes, Strosahl y Wilson, 2014). En los últimos años se han realizado estudios que aplican este enfoque en programas de aumento de ejercicio físico (Martin, Galloway-Williams, Cox y Winett, 2015), así como en programas para la reducción de peso, combinando ejercicio físico y dieta (Forman y Butryn, 2015). Las estrategias empleadas en Aceptación y Compromiso tienen como objetivo incrementar la habilidad de tolerar experiencias internas aversivas, y en el ejercicio físico se requiere tolerar experiencias internas como la fatiga. Esto las diferencia de los métodos tradicionales de terapia cognitivo-conductual, que se



centran en controlar y reducir los estados internos desagradables. Además, a través de las estrategias de identificación de valores y direcciones vitales, se pretende generar un compromiso duradero con las metas que se planteen, ligando el ejercicio físico a aquello considerado importante por los participantes (Forman et al., 2009). En este trabajo se presenta una revisión de la literatura científica respecto al uso de la Terapia de Aceptación y Compromiso en ejercicio físico, así como una propuesta de un programa basado en Aceptación y Compromiso para aumentar la adhesión al ejercicio físico. Resultados: Se revisan las aportaciones más relevantes de este ámbito y se presenta una propuesta de intervención. Los resultados iniciales de estos estudios son prometedores e informan de la eficacia de la Terapia de Aceptación y Compromiso en el aumento de realización de ejercicio físico. Conclusiones: Aceptación y Compromiso puede ser una aportación valiosa para la Psicología del ejercicio físico, que complementa las estrategias actuales con buenos resultados.

## CS253

### ¿Qué creen las mujeres con fibromialgia sobre andar? Bases para motivar a andar como ejercicio físico

Sofía Ivorra<sup>1</sup>, Sofía López-Roig<sup>1</sup>, Cecilia Peñacoba<sup>2</sup> y María-Ángeles Pastor<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Dpto. Psicología de la Salud. Universidad Miguel Hernández, Sant Joan d'Alacant. Alicante, España

<sup>2</sup>Dpto. Psicología. Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón (Madrid), España

Andar como forma de ejercicio, hasta alcanzar una pauta aeróbica constituye una actividad física adecuada para personas con problemas de dolor crónico. En personas con fibromialgia, el ejercicio físico es, además, un tratamiento de primera elección, antes que la terapia farmacológica. Sin embargo, implementar una determinada pauta de ejercicio en poblaciones sedentarias requiere desarrollar herramientas que proporcionen evidencia para aumentar la eficacia de las intervenciones. Este trabajo se enmarca en un proyecto más amplio destinado a implementar una determinada pauta de andar como ejercicio físico en mujeres con fibromialgia. Objetivo: estudiar sus creencias sobre andar como base para el diseño de intervenciones, en el marco de la Teoría de la Acción Planeada (TAP). Método: 275 mujeres pertenecientes a cuatro asociaciones de fibromialgia (ADEFA, AFEFE, AFIBROM y AFIBROTAR), completaron datos sobre creencias, intención y conducta de andar, en un cuestionario elaborado según la TAP; y sobre intensidad de dolor, impacto funcional (FIQ), estado emocional (HAD) y miedo al dolor (TSK). A las 7 semanas acudieron para volver a informar de la conducta de andar realizada durante ese período (n=219). Resultados: Comparadas con las que tuvieron baja intención de andar, las mujeres con alta intención creían significativamente más que cumplir la pauta de andar tendrá consecuencias comportamentales positivas para ellas: mejorará mi salud, mi estado de ánimo, me encontraré más activa y ágil, me sentiré más positiva, me distraerá, mejorará mi circulación, mi peso, fortalecerá mis músculos, estaré menos rígida. Comparadas con las mujeres que anduvieron, las que no realizaron esta conducta habían creído significativamente más en determinados inhibidores como el cansancio, el dolor y su estado de ánimo, les iban a dificultar cumplir la pauta de andar. La intensidad de dolor, el impacto funcional y el estado emocional se relacionaron negativamente con las creencias sobre consecuencias comportamentales positivas mencionadas. Además, esas variables, junto con el miedo al dolor, se relacionaron también con las creencias de control inhibitoras mencionadas y con tener un mal día. Conclusiones: Potenciar las creencias sobre las consecuencias positivas de realizar la pauta de andar encontradas, junto con el manejo de los inhibidores percibidos como obstáculos para el control conductual, constituyen elementos básicos para el diseño de intervenciones que aumenten la motivación y la percepción de control para andar como ejercicio físico. Estudio subvencionado por MINECO (PSI2011-25152).



## S249

### **Del Cerebro a la sensibilidad social: neuropsicología, fisiología y evaluación emocional**

Consuelo Martínez Priego

Centro Universitario Villanueva (Universidad Complutense de Madrid), Madrid, España

Se busca ofrecer una lectura actualizada de estudios sobre la emoción: marco conceptual, fisiología y neurología de las emociones, vinculación con otros procesos psicológicos, dimensión interpersonal y evaluación de la emoción desde una nueva perspectiva –en el contexto de la Inteligencia Emocional (IE)–. El primer objetivo es abrir el marco de discusión. Las investigaciones apuntan a que ya en 1950, existían en España todos los elementos necesarios para un estudio multidimensional de la emoción: neuroendocrina, relación interpersonal, claves del desencadenamiento de la emoción, su comprensión y desarrollo de una vida saludable. Los temas tratados a continuación pueden verse con mayor perspectiva y relevancia dentro de la tradición científica. En un segundo momento se aborda el papel de las emociones en la toma de decisiones, regulación conductual o conducta social, y el entramado poliédrico que subyace: las emociones son influenciadas por distintos elementos de la psique y éstas poseen un papel relevante sobre diversas funciones. Para mostrarlo, se expondrán aspectos clave de recientes investigaciones neuroquímicas: sustancias neurotransmisoras, regiones y estructuras cerebrales preponderantes, etc. Se aportan gráficos procedentes del TAC, PET, SPECT e Imagen de Resonancia Magnética Nuclear –estructural y funcional–. Se expondrán las aportaciones de la neurofisiología. Pretende ofrecer una perspectiva holística para un adecuado abordaje de la emoción, importante en educación, el contexto clínico o el desarrollo del bienestar saludable. Desde la hipótesis del marcador somático se estudiará el papel que desempeñan las emociones en la regulación de la conducta social y ética y en la toma de decisiones. Los sentimientos generados por las emociones secundarias, conectados por aprendizaje con las consecuencias de eventos futuros, actúan como guías que señalan peligro o incentivo, por lo que aportan ventajas adaptativas. Correlativamente, determinadas lesiones generan alteraciones de personalidad, impulsividad o dificultad para ajustarse a normas sociales y éticas. Esto conlleva incapacidad para generar estados emocionales anticipatorios necesarios para toma de decisiones ventajosas. Se realiza una importante incursión en técnicas de evaluación fisiológica –actividad electrodérmica– y neuropsicológica –Iowa Gambling Task–, útiles en la práctica clínica y educativa. Por último, se incide en la sensibilidad social o interpersonal evaluada, con investigaciones desarrolladas por los ponentes en el marco de la evaluación de la IE. La correcta captación de sentimientos y emociones de otros es fundamental para la comprensión y adaptación al entorno. Se propone el uso de una alternativa novedosa para evaluar, en niños y adolescentes, la sensibilidad a las interacciones sociales, componente esencial de la IE, a partir de visualizaciones de escenas cinematográficas. Se abordan medidas de habilidad o ejecución, frente a las de autoinforme, que ofrecen una estimación de la IE percibida. De este modo podemos decir que se obtienen resultados más objetivos. El uso de escenas cinematográficas sitúa a los sujetos frente a situaciones dinámicas, contextualizadas, en tiempo real, etc. Estas poseen mayor validez ecológica que las basadas en fotografías. Así, a través de los desarrollos teóricos y aplicados que se presentan, se busca un punto de partida para el debate y la prosecución de investigaciones.

## CS250

### **Los albores del estudio de la emoción en España: neuroendocrinología y vínculos sociales**

Consuelo Martínez Priego

Centro Universitario Villanueva (Universidad Complutense de Madrid), Madrid, España

Esta primera intervención tiene por objetivo abrir el marco de discusión del simposio. En concreto, se expondrá cómo ya en los años 50 del siglo pasado, existían en España todos los elementos necesarios para un estudio de la emoción que abarcaba, desde la dimensión neuroendocrina, a la necesidad de relación interpersonal, tanto para el desencadenamiento de la emoción, como para su



comprensión y el desarrollo de una vida saludable. De este modo, los temas tratados a continuación pueden ser vistos con mayor perspectiva y en su importancia dentro de la tradición psicológica. Una aproximación a esta cuestión, puede realizarse desde las aportaciones de un autor relevante que aglutina en sus propuestas todos estos elementos y otros tantos; de modo que es precursor de muchos estudios recientes, algunos de los cuales serán materia de exposición en el presente simposio. En concreto, nos centraremos en alguna de las más significativas aportaciones de Juan Rof Carballo, médico que posee una importante obra psicológica. Su conocimiento de la neurología y la endocrinología, así como del psicoanálisis, y su capacidad de integración de otras tantas disciplinas en sus aportaciones, le permiten estudiar la realidad del vínculo emocional primario –la urdimbre afectiva–, y de todo vínculo emocional que establece el hombre a lo largo de su vida. La exposición tendrá dos momentos diferenciados: 1. Explicación detallada de la crítica que realiza Rof Carballo –y que corresponde a la tradición psicosomática– al término emoción tal y como es entendido habitualmente a. No existe una causalidad entre lo psíquico y lo corporal, como si de dos realidades distintas se tratara. Estudios como los de Damasio discurren por esta línea. También implica que razón y emoción no son dos entidades tan distantes como algunos proponen. b. No se trata de un concepto que recoja todo lo que no es estudiable desde otras perspectivas, todo lo oscuro en la conducta o la enfermedad. Los estudios en torno a las patologías de la emoción y enfermedades con clara incidencia del mundo emocional discurren en esta línea. c. La relevancia de las relaciones interpersonales –familiares y sociales–. El individuo autónomo y aislado es una quimera patente desde el estudio de la emoción. Las aportaciones en torno a la Inteligencia Emocional son claros en este sentido. 2. Una exposición también detallada del concepto de “urdimbre afectiva” a. Qué es y qué elementos la componen, es decir, aportar una definición que muestre su amplitud real: desde las estructuras neuroendocrinas a las relaciones interpersonales o lo más elevado del espíritu humano. b. Sus funciones, es decir, qué aporta a la constitución misma de la personalidad del sujeto. c. La correlación de la urdimbre afectiva –vínculo emocional– con las necesidades psicológicas básicas. Estos dos breves desarrollos permitirán desvelar –y con ello concluir– la importancia y pertinencia de los estudios que se presentan a continuación, enlazados, por otro lado, con tradiciones psicológicas diversas y aportaciones de importantes investigadores.

## CS254

### Emoción y toma de decisiones

Javier Andrés García Castro

Centro Universitario Villanueva, Madrid, España

Tradicionalmente se ha considerado que las emociones constituían un factor perturbador para la adecuada toma de decisiones. Sin embargo, la investigación actual en el campo de las neurociencias aporta cada vez más datos que contradicen esta creencia. El conocido caso de Phineas Gage, a finales del siglo XIX, y la hipótesis del marcador somático recientemente planteada por el neurocientífico Antonio Damasio, son algunos de los hitos que han dado paso a una nueva concepción acerca del papel que juegan las emociones en la racionalidad humana. Otras pruebas aportadas por la experiencia clínica con pacientes que han sufrido daño cerebral en determinadas regiones del córtex prefrontal, tales como la corteza orbitofrontal y ventromedial, han puesto de manifiesto las dificultades que estos pacientes experimentan a la hora de tomar decisiones ventajosas a largo plazo y de desarrollar una conducta socialmente adaptada. El objetivo de esta comunicación es explicar cuál es el papel que desempeñan las emociones en el proceso de toma de decisiones y en la regulación de la conducta social y ética a partir de la hipótesis del marcador somático y de la evidencia aportada por los estudios de casos lesionales. Los marcadores somáticos, según Damasio, actuarían como sentimientos generados por emociones secundarias conectadas por aprendizaje con las consecuencias de eventos futuros, de tal manera que se constituyen como guías que señalan el peligro o el incentivo de ciertos cursos de acción. Tendrían, además, la ventaja adaptativa de su inmediatez, puesto que nos permitirían tomar decisiones rápidas y acertadas en entornos de elevada incertidumbre y complejidad. Además, los estudios de casos clínicos con pacientes que han sufrido daño cerebral en determinadas regiones del córtex prefrontal han puesto de manifiesto algunos síntomas comunes como las alteraciones de la personalidad, la impulsividad, la dificultad para ajustarse a las normas sociales y de comportarse éticamente, en definitiva, la incapacidad





para generar estados emocionales anticipatorios necesarios para la adecuada toma de decisiones ventajosa para la supervivencia. Finalmente, las técnicas de evaluación fisiológica como la actividad electrodérmica o pruebas neuropsicológicas como el Iowa Gambling Task, diseñada por Antonio Bechara, nos permiten medir y estudiar en entornos experimentales y ecológicos los correlatos emocionales del proceso psicológico de la toma de decisiones, útiles tanto desde el punto de vista experimental e investigador como de la práctica clínica y educativa.

## CS287

### La Sensibilidad a las Emociones: Nuevos Procedimientos de Evaluación para Niños y Adolescentes

Teresa Artola y Santiago Sastre Llorente  
Centro Universitario Villanueva (UCM), Madrid, España

La correcta captación de sentimientos y emociones de otros resulta fundamental para la comprensión y la adaptación a nuestro entorno. En esta comunicación proponemos el uso de una alternativa novedosa para evaluar, en niños y adolescentes, la sensibilidad a las interacciones sociales, un componente esencial de la Inteligencia Emocional (IE), a partir de la visualización de escenas cinematográficas. La importancia de la IE -concebida como aquella habilidad para percibir, asimilar, comprender y gestionar las emociones propias y ajenas- ha ido acrecentándose en los últimos años en distintos ámbitos, y son muchas las investigaciones que confirman su positiva influencia en el bienestar físico, psicológico y social. En este ámbito, una relevante línea de investigación se concreta en la creación y desarrollo de pruebas de evaluación que, habitualmente, se clasifican en dos tipos: las medidas de autoinforme, que ofrecen una estimación de la IE percibida, y las medidas de habilidad, que procuran una medida de la IE presente y del nivel de conocimiento para usar destrezas emocionales. Las primeras se utilizan más frecuentemente, por ser más fáciles de aplicar y corregir; sin embargo, cada vez se da más importancia a las medidas de ejecución o habilidad, ya que utilizándolas, además de medir la percepción del individuo sobre sus habilidades emocionales, esas mismas habilidades son medidas de una manera más objetiva al requerir que el sujeto solucione individualmente una serie de tareas emocionales. Así, la evaluación, de esta manera, se convierte en más objetiva, no necesita que el sujeto sea consciente de su capacidad emocional (al medir habilidades emocionales implícitas y subyacentes) y es más difícil falsear respuestas. Además, la mayoría de las personas no son eficaces cuando evalúan sus propias habilidades emocionales, por lo que las herramientas de autoinforme podrían estar realmente evaluando otros aspectos diferentes al nivel de IE (autoestima, autoconfianza, deseabilidad social y otros rasgos de personalidad). Asimismo, en edades como la infancia y la adolescencia, esta forma de evaluar parece poco adecuada por la dificultad de niños y adolescentes para conocer y revelar sus emociones. Es así como resulta deseable desarrollar medidas de habilidad destinadas a individuos de estas etapas, ya que la gran mayoría de estas pruebas ha sido elaborada para la población adulta. Partiendo de esta necesidad se están diseñando TESIS-SEC y TESIS-PRIM, adaptaciones para adolescentes y niños, respectivamente, de la prueba TESIS (Barraca, Fernández-González y Sueiro, 2009), la cual evalúa objetivamente la "sensibilidad a las interacciones sociales", componente de la percepción y la comprensión emocional, que permite distinguir sujetos más y menos hábiles en la captación de los deseos, motivaciones e intereses de los demás en situaciones reales sociales. Estas pruebas se ejecutan por medio del visionado de diferentes secuencias cinematográficas, lo cual tiene una gran ventaja en tanto que el sujeto evalúa situaciones dinámicas, contextualizadas, que transcurren en tiempo real y, por consiguiente, con una mayor validez ecológica con respecto a otras pruebas basadas en tareas más simples, como el reconocimiento de expresiones faciales en fotografías, y más alejadas de las situaciones sociales reales.



**CS632**

## Cerebro y emociones en clave multidimensional

Carlos Valiente Barroso  
Centro Universitario Villanueva (UCM), Madrid, España

Progresivamente, va aumentando la consideración que se brinda a la vertiente emocional humana, en orden a comprender y optimizar los distintos procesos cognitivos y conductuales que definen nuestro modo de ser y estar en el mundo. En paralelo con el carácter heterogéneo de su espectro de influencia, mediante el que podemos constatar el papel de las emociones en aspectos como la toma de decisiones, la regulación conductual o la conducta social, también podemos destacar el entramado poliédrico que le subyace como base, siendo influenciadas las emociones por distintos elementos de nuestra psique. De entre ellos, la neurociencia actual enfatiza en el papel que varios aspectos concretos ligados al cerebro desempeñan en el funcionamiento emocional, tanto normal como patológico. Así, en la presente comunicación queremos sintetizar diferentes conocimientos actuales provenientes de las neurociencias, a través de la aportación de algunas de sus ramas y enfoques. Concretamente, abordaremos algunas pinceladas esenciales de la investigación neuroquímica, a través del estudio de sustancias neurotransmisoras involucradas en la experiencia emocional (dopamina, serotonina, oxitocina, etc.). Por otra parte, acercaremos el corpus de conocimientos de la neuroanatomía, enfocando nuestro discurso en regiones y estructuras cerebrales preponderantes, como es la corteza orbitofrontal, la corteza ventromedial, la corteza cingulada anterior, así como en el protagonismo del sistema límbico. Para tal fin, contamos con el detalle gráfico que dimana de estudios basados en Tomografía Axial Computarizada (TAC), Tomografía por Emisión de Positrones (PET), Tomografía por Emisión de Fotón Simple (SPECT) e Imagen por Resonancia Magnética Nuclear tanto estructural como funcional (fMRI). A su vez, abordaremos la dimensión emocional a partir de la aportación de los estudios de neurofisiología, con objeto de asociar su funcionamiento con distintos patrones bioeléctricos y de conectividad, basados en estudios de electroencefalografía (EEG) y magnetoencefalografía (MEG). Finalmente, concluiremos nuestra exposición con una reflexión en clave neuropsicológica, como perspectiva holística que podría englobar y considerar el elenco de hallazgos de las perspectivas previamente citadas, de cara a reivindicar un adecuado y fundamentado abordaje de la realidad emocional, para, así, ulteriormente, fomentar la optimización de la regulación emocional en áreas como el ámbito educativo, el contexto clínico o la consecución de un deseado bienestar personal.

**S260**

## La (re)construcción de niños emocionalmente competentes desde el ámbito escolar: propuestas de intervención

M. Laura Quintanilla  
uned, Madrid, España

Recientes investigaciones en psicología del desarrollo han puesto de manifiesto la necesidad de 'alfabetizar' las emociones para convertirnos en individuos emocionalmente competentes. Esta habilidad se construye y desarrolla durante el proceso de socialización, conjuntamente con las habilidades sociales. Ambas inciden no solo en la mejora del clima social en los diferentes grupos humanos –familia, escuela, trabajo, etc.–, sino en el bienestar general del individuo. La relevancia de estas variables en el ajuste psicológico ha sido puesta de manifiesto en numerosos trabajos previos (véase Siegel, 2012 para una revisión). Este simposio tiene dos objetivos. Por una parte, reflexionaremos sobre el papel de las emociones en los contextos educativos formales. La contribución de Mabel Encinas aborda, desde una perspectiva socio-cultural y con una metodología micro-analítica, la función de las emociones en un contexto de aprendizaje: la clase de Lengua. Por otra, presentaremos propuestas de intervención recientes que tratan de mejorar las competencias socioemocionales de los niños dentro del ámbito escolar. Estas contribuciones están dirigidas a diferentes poblaciones y edades. La contribución de Jaqueline Madeira utiliza la expresión corporal, la literatura y el juego para mejorar la consciencia emocional de niños de entre 5 y 6 años. Alberto Fernández-Angulo y



Laura Villena presentan intervenciones realizadas con el programa Pensando las emociones, pero que se centran en edades y poblaciones muy diferentes. La propuesta de Alberto Fernández-Angulo tiene como población objetivo niños en riesgo de exclusión social atendidos por una ONG. Su forma de trabajo incide sobre todo en los beneficios del diálogo y la reflexión emocional. Laura Villena presenta los resultados preliminares de una intervención sistemática realizada con un grupo de niños preescolares en la que combina el diálogo con la atención plena. El principal objetivo de esta combinación se centra en la mejora de la capacidad de regulación emocional. Por último, Marta Giménez-Dasí y colaboradoras presentan un estudio en el que sus hallazgos revelan la relevancia de la implicación y motivación personal del profesor para la intervención en programas que pretenden la mejora de la comprensión emocional infantil. Estas contribuciones nos harán reflexionar sobre el papel de las emociones en el contexto escolar y las formas más eficaces de intervención en función de la edad y la trayectoria de desarrollo.

## CS281

### Proyecto Acuarela: Educación emocional en la infancia

Jaqueline Marilac Miranda Madeira  
Despacho Privado, Oviedo, España

**Introducción:** Cada vez más frecuentemente las escuelas están incorporando como uno de sus objetivos enseñar a sus alumnos habilidades socio-emocionales, la comunidad educativa debe priorizar aquellos programas de enseñanza de este tipo de habilidades que sean más eficaces. Para poder hacer esto es necesario que haya una evaluación del programa en relación con los objetivos propuestos. **Objetivo:** El principal objetivo de la investigación fue desarrollar y evaluar un programa de educación emocional aplicado dentro del contexto escolar como actividad extracurricular. Dicho programa tiene como ejes vertebradores: a) la teoría sobre inteligencia emocional de Goleman (1997); b) la práctica bioexpresiva (Pereira, 2005,2007), y c) la educación individualizada propuesta por Gardner (2012). **Metodología:** El programa ha sido diseñado atendiendo a cuatro características presentes en los programas exitosos en el entrenamiento de habilidades: está secuenciado paso a paso, usa formas activas de aprendizaje, destina tiempo suficiente al desarrollo de habilidades, y plantea objetivos de forma muy explícita. Los citados principios, tanto en inglés como en español, forman el acrónimo SAFE (Sequential, Active, Focused, y Explicit / Secuencial, Activo, Focalizado y Explicito). Secuencial, porque todas las sesiones estaban organizadas sobre una estructura común y secuencial: centramiento, base, y expresión emocional. Activo, porque todos los contenidos del programa han sido trabajados de forma activa a través de actividades como realizar dibujos, escribir cuentos, exposiciones para el resto de compañeros, etc. Focalizado, porque se destinó tiempo suficiente para la enseñanza de habilidades específicas. Explicito, porque el programa contaba con objetivos generales (aprender a calmarse, aumentar la consciencia emocional, desarrollar la necesidad de expresarse, y aprender a planificar y las consecuencias de mi conducta) y específicos claramente definidos. Una característica adicional de los objetivos específicos es que además de explícitos eran individualizados. El programa también incluyó un taller de padres con el objetivo de que usasen en casa las estrategias aprendidas y de esta forma ayudar a la generalización de las nuevas habilidades aprendidas por los niños. **Resultados:** El análisis de los resultados del programa muestra un alto grado de consecución de los objetivos del programa, tanto los generales como los específicos, por la inmensa mayoría de los niños participantes. El programa promueve el aprendizaje de las habilidades objetivo y que funciona para estimular un crecimiento emocional más sano de los niños participantes y de sus familias. **Conclusión:** El análisis del efecto de la participación de los padres sobre la consecución de los objetivos confirma la importancia de que la enseñanza de las habilidades socio-emocionales no esté restringida solo al ámbito escolar, sino que abarque también el contexto familiar. Muestran una percepción positiva del mismo y de sus efectos. Esta característica del programa es altamente positiva, al facilitar la adherencia de los participantes al programa y la aplicación del mismo.

**CS696**

## ¿Es necesaria la implicación del profesorado de Educación Infantil en la mejora de la competencia socioemocional de los niños?

Marta Giménez-Dasí<sup>1</sup>, Renata Sarmento Enriquez<sup>2</sup>, Beatriz Lucas-Molina<sup>1</sup> y Laura Quintanilla Cobán<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>2</sup>UNED, Madrid, España

La adquisición de competencias socioemocionales en la infancia temprana suele darse a través de programas de intervención en contexto escolar. Algunos estudios previos han señalado la influencia que el profesor puede tener en la eficacia de estas intervenciones (Denham y Burton, 2003). Este trabajo pretende profundizar en los efectos que la implicación del profesorado y la realización de la intervención por parte de una persona externa tienen en la eficacia de la intervención. Para ello, se presentan resultados de una intervención realizada a lo largo de 3 años consecutivos en un grupo de 91 niños de 3 años ( $M = 41.76$ , rango 36-47, 47 niños y 53 niñas) divididos en grupo experimental ( $N=50$ ) y control ( $N=41$ ). Todos los niños fueron evaluados en conocimiento emocional, teoría de la mente, regulación emocional y competencia social a través de medidas directas (conocimiento emocional y teoría de la mente) e indirectas (escalas de regulación emocional y competencia social que rellenaron los profesores) en 6 momentos temporales diferentes. Los niños del grupo experimental realizaron la intervención siguiendo el programa Pensando las emociones (Giménez-Dasí, Fernández-Sánchez y Daniel, 2013) en sesiones semanales de una hora de duración. La intervención fue llevada a cabo en horario escolar por una persona externa al colegio. Los niños del grupo control no realizaron ningún tipo de intervención. Las comparaciones de los resultados pre y post-intervención muestran que los niños del grupo experimental mejoran rápida y significativamente en regulación emocional y competencia social y que dichas mejoras se mantienen a lo largo del tiempo en comparación con el grupo control. Al contrario, no se encuentran mejoras significativas en conocimiento emocional ni en teoría de la mente entre ambos grupos en ninguno de los momentos temporales evaluados. El hecho de que la intervención fuera realizada por una persona externa al colegio y que los profesores mostraran muy poca implicación podría explicar los resultados obtenidos.

**CS764**

## Atención plena interpersonal y regulación en niños de 3 años

L Villena Guirao<sup>1</sup>, Alberto Fernández Angulo<sup>2</sup> y Marta Giménez-Dasí<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universitat de Valencia, Alcàsser, València, España

<sup>2</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

Las habilidades de auto-regulación o las funciones ejecutivas se han convertido en un elemento clave del desarrollo infantil en los últimos años. Entre este conjunto de habilidades podemos destacar la regulación atencional y la regulación emocional como dos pilares esenciales. En los últimos años, algunos programas de intervención educativa están incorporando técnicas de atención plena a los programas de competencia social y emocional (Chambers, Gullone y Allen, 2009; Gueldner y Feuerborn, 2016; Sampaio de Carvalho, Marques Pinto y Marôco, 2016; Waldemar et al., 2016). Esta combinación de técnicas de atención plena con actividades dialógicas se ha denominado mindfulness interpersonal. Algunos trabajos han utilizado esta combinación de técnicas y han obtenido buenos resultados, pero la investigación es aún muy escasa (Felter, Celis-de Hoyos, Tezanos & Singh, 2016; Schonert-Reichl et al., 2015). El objetivo de este trabajo es explorar el efecto que el mindfulness interpersonal puede tener en las habilidades de regulación atencional y emocional en niños pequeños. Los participantes fueron un grupo de 46 niños de 3 años (22 niños, 24 niñas, edad media 3.46,  $DT = .26$ ) divididos en grupo experimental ( $N=21$ ) y grupo control ( $N=25$ ). Los niños del grupo experimental realizaron una intervención de 12 semanas siguiendo el programa Pensando las emociones con atención plena (Giménez-Dasí, Fernández-Sánchez, Daniel y Arias, en prensa).



Las sesiones se realizaron una vez a la semana dentro del horario escolar y tenían una duración aproximada de 60 minutos. La psicóloga del Ayuntamiento de la localidad se encargó de realizar las sesiones con los niños y la profesora habitual se encargó de seguir trabajando los mismos contenidos durante la semana. Además, la psicóloga que realizó la intervención llevó a cabo una serie de talleres de padres una vez al mes. Todos los participantes fueron evaluados antes y después de la intervención en funciones ejecutivas a través del cuestionario BRIEF-P (Gioia, Espy, Isquith, 2016). La tutora de cada aula rellenó los cuestionarios antes y después de la intervención. Se presentarán los resultados de la comparación pre y post-intervención entre los grupos experimental y control.

## CS887

### Un estudio preliminar sobre el diálogo emocional con niños en riesgo de exclusión de social

Alberto Fernández Angulo  
Menstopia Asociación, Valencia, España

En este trabajo se probó de forma preliminar el funcionamiento del programa "Pensando las Emociones" con niños de entre 9 y 10 años en situación de riesgo de exclusión social. Dicho programa, que anteriormente, ha mostrado su eficacia en edad infantil supone una adaptación para niños de primaria basada en la Filosofía para Niños y se centra en la mejora de las competencias emocionales, especialmente regulación de emociones. Se utilizó un diseño pre-experimental de un solo grupo con pretest y posttest. La muestra definitiva, compuesta de 14 niños, participó en los distintos componentes del programa durante cuatro meses, con una periodicidad semanal. Los resultados muestran una mejora estadísticamente significativa en manejo de emociones, adaptabilidad e inestabilidad emocional, además de una utilización más efectiva de estrategias de regulación emocional. No se hallaron diferencias significativas entre niños de familias españolas e inmigrantes. Se discute la necesidad de promover programas de educación emocional como una de las medidas preventivas en salud mental con este tipo de población.

## CS1548

### Las emociones en el aula

Mabel Encinas Sanchez  
Universidad de Suffolk, Ipswich, United Kingdom

Esta comunicación presenta los resultados de un estudio sobre las emociones en el aula, desde una perspectiva construida con base en las ideas de Vygotsky. El estudio se llevó a cabo a partir de la construcción de tal perspectiva. En este proceso el centro del estudio pasó de ser lo que las emociones 'son' para estudiar lo que las emociones 'hacen' en contexto y como parte de las interacciones sociales. El contexto estudiado fue el aula. El análisis se llevó a cabo a partir de la identificación de micro-situaciones en videos de cuatro maestros de la asignatura de Español con sendos grupos, en una secundaria de la Ciudad de México. Las micro-situaciones, con una longitud de 40 segundos a 3 minutos y medio cada una, fueron identificadas como momentos con un principio y un fin en relación con lo que ocurría en el aula. Por ejemplo: la micro-situación de un alumno que pasa al frente de la clase a leer en voz alta, abarca desde el momento en que la maestra pregunta quién quiere pasar al frente, hasta que el momento en que el alumno regresa a su lugar. El análisis de las emociones en las microsituaciones fue interpretativo y multimodal, utilizando imágenes y texto. Tres conceptos se usaron para llevar a cabo el análisis: contexto, prácticas sociales y micro-historia. Esta comunicación se enfoca al análisis micro-histórico y se presenta en dos partes. En la primera, se discute en qué forma una visión vygotskiana permite comprender que las emociones emergen de manera situada, y cómo el contexto cultural influye en las emociones. Las emociones emergen cuando las personas participan en prácticas sociales, lo que tiene lugar a través del tiempo (micro-históricamente), y es a través de tal participación que las emociones se transforman. En la segunda parte de esta ponencia, se presentan ejemplos del análisis llevado a cabo en el estudio para ilustrar cómo los maestros acompañan, animan, contienen y contribuyen a la regulación de



las emociones, como parte de las interacciones que tienen lugar en el salón de clase. Finalmente, se discuten algunas de las implicaciones de la participación en contextos sociales en el desarrollo emocional de niños/as y adolescentes, así como la relación de las emociones con el aprendizaje en el aula.

## S271

### Estigma y enfermedad mental. Implicaciones personales, sociocomunitarias y alternativas de intervención

Carlos Vaquero Crespo  
Grupo 5, Aranjuez, Madrid, España

En la Red de Pública de Atención Social a Personas con Enfermedad Mental Grave y Duradera de la Comunidad de Madrid, se trabaja desde hace más de 25 años con el objetivo de conseguir la integración de las personas con enfermedad mental (EM) en la sociedad para que se consideren y sean consideradas ciudadanos/as de pleno derecho. Para ello, esta Red dispone de diferentes recursos con objetivos específicos de intervención que podrían resumirse entre otros en: conseguir un mejor conocimiento y manejo de la situación clínica, mejora de habilidades sociales, regeneración de redes sociales, la mejora del ocio y tiempo libre, establecimiento de planes de vida, soporte social, alojamiento, inserción formativo-laboral y un amplio etcétera, en función de la tipología de recurso. Sin embargo, hay un objetivo común, impulsado desde la Consejería de Políticas Sociales y Familia de la Comunidad de Madrid de la que dependen los centros, que tiene que ver con la convicción compartida de trabajar de manera conjunta para reducir el estigma hacia las personas con EM. Se trata de mejorar la concepción que se tiene de estas personas en nuestra sociedad. En este simposio se describen 5 intervenciones diseñadas, aplicadas y evaluadas desde diferentes dispositivos (Centro de Rehabilitación Laboral, Centro de Rehabilitación Psicosocial, Residencia y Equipo de Apoyo Social Comunitario) que muestran la eficacia, utilidad y pertinencia del desarrollo e implementación de programas para la reducción del estigma y autoestigma en los diferentes centros. Desde una perspectiva integradora, abordaremos intervenciones dirigidas a usuarios de los recursos que tratan de conseguir su empoderamiento mediante experiencias relacionadas con el arte y el contacto social significativo. Veremos una experiencia en la que la responsabilidad social corporativa de grandes empresas, brinda la oportunidad de establecer contacto entre sus trabajadores/as y personas usuarias de los recursos de la red gracias a actividades de voluntariado. Se expondrá una experiencia de intervención con jóvenes en la que una combinación de información psicoeducativa y de contacto social significativo, parece conseguir la reducción de ideas estigmatizadoras hacia personas con EM en este rango de población. Se compartirá una experiencia de intervención con Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado, en la que se trabajó para sensibilizar y proporcionar mayor y mejor conocimiento de las principales enfermedades mentales como método para mejorar las intervenciones que implican a estos cuerpos. Además, conoceremos como intervenciones en el contexto comunitario más cercano de la persona parecen servir para reducir el autoestigma. En todas las exposiciones evidencian el compromiso de llevar a la práctica programas que tengan un respaldo teórico y rigor científico que valide las intervenciones psicosociales y comunitarias. Esta es una propuesta vinculada a la investigación-acción que ya proponía K. Lewin hace más de 60 años. Desde los recursos de atención social, tenemos la obligación de, con las limitaciones que el trabajo cotidiano plantea, conocer el medio en el que trabajamos y contribuir a mejorarlo.

## CS276

### La necesaria recuperación del estigma empresarial en la inclusión laboral de personas con trastorno mental grave

M<sup>a</sup> Teresa Ruiz Jiménez  
Grupo 5, Alcalá de Henares, España



Cuando se analizan los datos de desempleo en la población general, nos encontramos que son muy inferiores a los que se encuentran en la población que presenta un problema de salud mental. Los datos relativos a la integración laboral de las personas con problemas de salud mental varían según las fuentes consultadas. Lo que parece una variable relevante, en la mejora de estos resultados, es que cuando se brindan apoyos específicos para favorecer el desarrollo profesional de esta población, alcanzan un empleo ajustado al perfil profesional, que en muchos casos, se convierten en contratos de trabajo indefinidos. Sin embargo, la realidad de nuestro día a día nos enfrenta a ámbitos donde la convicción de que las personas con problemas de salud mental no deberían trabajar, está demasiadas veces presente y ello nos obliga a contribuir, con diferentes estrategias, a la superación de estas barreras que ponen de manifiesto lo que hemos denominado estigma empresarial. El objetivo del estudio se temporalizó en dos años, finalizando en 2016. Analiza hasta qué punto las estrategias de contacto entre el voluntariado corporativo y las personas atendidas en diferentes dispositivos de rehabilitación psicosocial, influyen en la disminución de la distancia social manifestada por el voluntariado de empresa. A través de 12 acciones de responsabilidad social corporativa con 12 grandes empresas de diferentes sectores, llegamos a conocer la reacción emocional en relación a la distancia social manifestada hacia personas con problemas de salud mental. La muestra quedó conformada por 135 trabajadores que previamente iban a tener contacto social a través de tareas igualadoras de roles. La medida de distancia social se tomó en tres momentos diferentes: antes, inmediatamente después del contacto y a los 6 meses, quedando una muestra final de 44 trabajadores. Se tomó una medida de estigma social percibido en 66 de las 120 personas procedentes de dispositivos de rehabilitación que participaron en estas acciones. Esta medida fue tomada al incorporarse a la primera acción de contacto social y al finalizar el estudio. Aunque los resultados corresponden a una muestra pequeña, la procedencia de la misma (trabajadores de empresas) a la que se tiene difícil acceso, le dan más valor a los hallazgos alcanzados. Estos arrojan una tendencia positiva en la disminución de la distancia social antes-después del contacto. Sin embargo, este dato no se mantiene tras los seis meses, pues se incrementan ligeramente las dudas sobre la aceptación de las personas con problemas de salud mental en diferentes espacios sociales (siendo estas dudas mayores que al inicio del contacto). Las diferentes hipótesis sobre los resultados obtenidos y los retos próximos, serán el objeto de la comunicación que se presentará así como las modificaciones de variables en una segunda medición futura.

## CS280

### Programa de sensibilización en cuerpos y fuerzas de seguridad del Estado del Municipio de Aranjuez para reducir el estigma

Montserrat Cebollero Rodríguez

Grupo5 Gestion y Rehabilitación Psicosocial, Aranjuez, España

Nombre de autores: Montserrat Cebollero Rodríguez (ponente), Gemma de Frutos Alonso, M<sup>a</sup> Eugenia Dalmau Álvarez y Violeta Serrano Fernández. Grupo 5, Gestión y Rehabilitación Psicosocial. Centro de Trabajo: Mini Residencia E-mail: montserrat.cebollero@grupo5.net / 91.891.56.36 Resumen: Desde la Mini Residencia de Aranjuez valoramos necesario un programa de sensibilización hacia el colectivo de personas con enfermedad mental (EM), que acuden a los recursos de rehabilitación del municipio, para facilitar la coordinación e intervención con los cuerpos de seguridad del Estado que operan en esta localidad. Para ello, llevamos a cabo un programa que incluye reducir el estigma hacia las personas con EM y proporcionar herramientas de trabajo a la policía nacional y municipal en sus intervenciones. Este programa consta de una fase de Evaluación pre y post (A), otra de Intervención (B). La fase de intervención es llevada a cabo por profesionales de la Mini Residencia de Aranjuez, a través de sesiones de psicoeducación, información sobre los recursos de rehabilitación para personas con enfermedad mental de la comunidad de Madrid en la localidad y compartir información para la resolución de situaciones que se producen en nuestro recurso en las que es necesaria la intervención de estos cuerpos. Método: Tanto para la evaluación pre- como la post-, utilizamos el cuestionario de Atribución AQ-27. La muestra total estuvo formada por 79 agentes de policía nacional y municipal en la medida pre-, y por 33 en la medida post-. La parte de psicoeducación estaba encaminada a reducir los prejuicios con el aumento de información sobre la EM. En estas sesiones, se explicaron los



diagnósticos más frecuentes que pueden encontrarse con sus particularidades. A la par, se informó sobre los distintos recursos de rehabilitación que existen en el municipio para personas con EM y las características de cada uno de ellos. Además se les proporciono estrategias de manejo de situaciones que se podrían encontrar en su desempeño laboral. Resultados: Tras la intervención con los cuerpos de seguridad del municipio, encontramos que: se incrementan puntuaciones en ayuda...

## CS283

### Resultados de la intervención contra el estigma en población joven mediante procesos de psicoeducación y contacto social significativo

Miguel Angel Escudero López  
Grupo 5, Aranjuez, España

Resumen: Desde el Centro de Rehabilitación Laboral (CRL) Aranjuez realizamos una intervención comunitaria con jóvenes del sur de la Comunidad de Madrid, orientada hacia la normalización y reducción del estigma asociado a personas con enfermedad mental (EM). Para ello llevamos a cabo un proyecto que aborda esta reducción del estigma, empleando como instrumentos de sensibilización la suma de dos programas. El proyecto consta de una fase de evaluación pre y post (A) y otra de intervención (B), con dos acciones: una sesión de psicoeducación y otra de contacto social significativo. La primera es llevada a cabo por profesionales del CRL, mientras que en la segunda, quienes la ponen en funcionamiento son personas usuarias de servicios de salud mental (CRPS Latina), mediante el Programa de Capacitación y Empoderamiento a través del Arte (PCEA)\*. Esta comunicación expone el impacto de ambas intervenciones. Metodo: Tanto en evaluación pre como post, utilizamos el cuestionario de atribución AQ-27. La muestra total estuvo formada por alumnos de dos institutos del sur de Madrid de 4º de ESO y 1º de Bachillerato. 304 Alumnos/as en la medida pre y 189 en la medida post con un rango de edad de 15-20 años. Las sesiones de psicoeducación se realizaron en los institutos y pretendían reducir los prejuicios mediante información acerca de las principales enfermedades mentales. Esta intervención fue llevada a cabo por profesionales del CRL. La parte del contacto social significativo se ha realizado a través de visitas virtuales al museo Thyssen-Bornemisza dentro del PCEA. Resultados: Los resultados que se exponen corresponden a las puntuaciones en el AQ-27 una vez realizadas las dos intervenciones (A=Evaluación inicial y B=Evaluación tras psicoeducación y contacto social significativo): Se observa un incremento significativo de puntuaciones en 2 factores que pueden considerarse antiestigma: Responsabilidad (A = 8.8779 , B = 10.1958 ,  $p < 0.01$ ) y Ayuda (A = 21.0792 , B = 22, 3757 ,  $p < 0.01$ ) y reducción significativa para 5 factores estigmatizadores: Piedad (A = 18.0660 , B = 17, 6243) Ira (A = 12.3830 , B = 8, 8515 ,  $p < 0.01$ ), Peligrosidad (A = 11.6106 , B = 8, 5185 ,  $p < 0.01$ ), Miedo (A = 9.9142 , B = 7.2698 ,  $p < 0.01$ ) y Segregación (A = 11.353 , B = 9.0798 ,  $p < 0.01$ ). Obtenemos reducción, aunque no significativa, en las puntuaciones de Coacción (A = 20.097, B = 18.8148) y Evitación (A = 14.5908, B = 13.5661). DISCUSIÓN Con todo esto, señalar que parece que es posible la reducción del estigma en estudiantes de IES mediante sesiones de psicoeducación junto con intervenciones que favorecen el contacto social significativo. Resulta necesario continuar realizando investigaciones aplicadas en esta área para fomentar integración social.

## CS284

### Proyecto de Capacitación y Empoderamiento a través del Arte

María Salazar García  
Grupo 5, Madrid, España

El Proyecto de Capacitación y Empoderamiento a través del Arte se constituye como una herramienta útil en los procesos de rehabilitación psicosocial de personas con enfermedad mental. A su potencial terapéutico en las intervenciones con las personas que atendemos se une su contribución en la generación de contextos más inclusivos. Entendemos que el uso del Arte en el





ámbito de la intervención social puede promover que las personas participen activamente en su comunidad como ciudadanos de pleno derecho. El Proyecto tiene como propósito la generación de redes de trabajo con el Museo y su empleo como herramienta terapéutica, entendiéndolo como un agente de cambio en el proceso de recuperación de las personas participantes, y rescatando la idea de comunidad inclusiva, desde un concepto de Museo para todos como ciudadanos de pleno derecho. Desde el Área de Educación, el Museo Thyssen Bornemisza brinda la oportunidad, como contexto comunitario (entorno físico y social) de participación social, a los usuarios del Centro de Rehabilitación Psicosocial Latina que participan en el proyecto. Estas características contextuales proporcionan un factor necesario y consecuente con los fundamentos del proyecto: promoción de espacios normalizados, participación ciudadana directa y el empoderamiento de la persona para el desarrollo de su proyecto vital. Se ha desarrollado en su totalidad dentro del espacio proporcionado por el Programa EducaThyssen, que promueve el uso del Museo desde una perspectiva inclusiva y universal. Así, queda definido un espacio de colaboración y beneficio para ambas partes. Desde el 2008 se han generado diversas acciones colaborativas que han incidido positivamente en el bienestar y funcionalidad de los participantes, contribuyendo a reducir el estigma asociado al colectivo y favoreciendo el uso normalizado del recurso comunitario. Algunas de estas acciones han sido: Club Thyssen (espacio de trabajo para facilitar la expresión de emociones a través de los cuadros); visitas guiadas con el educador del Museo; Tour Thyssen (equipo de trabajo autónomo formado por personas con enfermedad mental que ofrecen la realización de visitas a otros recursos de atención a personas en situación de vulnerabilidad social); participación en el Día Internacional de los Museos (para público general); Proyecto NOS+otras (colaboración entre el área de Educación del Museo Thyssen, diversas entidades que trabajan con mujeres y mujeres artistas cuyo objetivo es dar visibilidad a la mujer y trabajar la perspectiva de género a través del Arte); generación de materiales de trabajo (Círculo de Historias); colaboración en Proyectos de investigación (Estigma en población joven, CRL Aranjuez); charlas a futuros profesionales; visitas con familias; visitas con vecinos (Asociación de Vecinos de Lucero y Centro Cultural de la Mujer de Lucero); trabajo en red para explorar otras disciplinas artísticas (Cine, Fotografía, teatro, Poesía).

## S286

### Cómo afrontar los errores clínicos

José Joaquín Mira Solves

Universidad Miguel Hernández, Elche, España

La publicación de "To Err is Human" supuso un decisivo revulsivo y contribuyó de forma muy especial a despertar el interés por la seguridad de los pacientes. La afirmación de que en EEUU se producían anualmente más muertes por errores médicos que por accidentes de tráfico, cáncer de mama o SIDA capturó, dentro y fuera de Norteamérica, la atención de clínicos, investigadores, gestores y administradores de los sistemas y servicios de salud. Con el presente simposio pretendemos dar una visión de las diferentes áreas de trabajo en torno al concepto de error clínico: desde la definición, hasta el impacto que tiene en la reputación de la organización sanitaria, pasando por el abordaje del impacto psicológico que tiene para el profesional cometer este tipo de error, cómo se tiene que tratar esta información con los pacientes y cómo pueden ayudar los pacientes para detectar estos errores y que no se vuelvan a cometer.

## CS570

### Impacto psicológico del error clínico en el profesional

M<sup>a</sup> Virtudes Pérez Jover, José Joaquín Mira Solves, Mercedes Guilabert Mora, Irene Carrillo Murcia y Jesús Rodríguez-Marín

Universidad Miguel Hernández, Elche, España

La práctica totalidad de los estudios en seguridad del paciente giran en torno a la frecuencia de incidentes (incidentes más eventos adversos -EA-) que sufren los pacientes (primera víctima). En España según el estudio APEAS la prevalencia estimada de EA en AP es de 10,11%, de los que un





82,8% son evitables. Al analizar 26.126 reclamaciones de pacientes se ha encontrado que en un 23% de casos se ha podido verificar un error médico (siendo los de diagnóstico los errores más frecuentes). Las tres causas de EA más repetidas se relacionan con la medicación, la combinación de errores de diagnóstico y prescripción y los problemas de comunicación médico-paciente/cuidador. En hospitales, según el estudio ENEAS, se calcula que casi un 10% de los pacientes sufren anualmente un EA. En estudios realizados en sistemas sanitarios similares al nuestro, la tasa de EA en hospitales oscila entre el 2,9% y el 16,6%. De estos, aproximadamente un 50% se consideran que podrían haberse evitado de forma sencilla. Las reacciones a los medicamentos son el EA más frecuente (19%), seguido de las infecciones nosocomiales de herida quirúrgica (14%). La mayoría de los EA (casi  $\frac{3}{4}$ ) tienen consecuencias leves y perfectamente reversibles. Sin embargo, 1 de cada 10 tienen consecuencias permanentes o fatales. Los EA provocan lesión, daño o sufrimiento en los pacientes pero también son causa de alteraciones en la esfera laboral, familiar o personal de los profesionales (segundas víctimas) involucrados en ellos. A. Wu (Boston) define las segundas víctimas como: los profesionales sanitarios implicados en un EA que quedan traumatizados por esa experiencia o que no son capaces de afrontar emocionalmente la situación. En EEUU se calcula que se producen anualmente entre 1.500 y 2.500 incidentes relacionados con sitio quirúrgico equivocado. El 21% de los cirujanos informa haber participado en algún EA relacionado con sitio equivocado en su carrera. En el estudio de 2006, Gallagher, encuestó a una muestra de médicos canadienses y norteamericanos un 55% reconocieron haber cometido un error clínico con consecuencias graves para su paciente. Nuestras investigaciones sitúan la frecuencia de segundas víctimas en el 67% de los profesionales en los últimos 5 años. Por los estudios realizados en Missouri y nuestros propios resultados sabemos que las consecuencias personales de los EA en las segundas víctimas se caracterizan por una respuesta de ansiedad, síntomas afectivos y preocupación mórbida por su rendimiento y capacidad profesional que llega a afectar a su toma de decisiones clínicas. La situación clínica se concreta en: obnubilación, confusión, dificultades concentración tarea, despersonalización, frustración, culpa, síntomas depresivos y ansiedad, insomnio, dificultades para disfrutar sueño reparador, re-experimentar el suceso una y otra vez, ira y cambios de humor en el trabajo o en casa, dudas constantes sobre su capacidad profesional y decisiones clínicas y miedo a consecuencias legales unida a la pérdida reputación profesional. El trastorno por estrés postraumático se ha tomado como referente para afrontar la situación clínica de las segundas víctimas.

## CS639

### El papel del paciente en la seguridad del

Jesús Rodríguez-marín<sup>1</sup>, José Joaquín Mira Solves<sup>2</sup>, Virtudes Pérez Jover<sup>2</sup> y Mercedes Guilabert Mora<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Miguel Hernández de Elche, San Juan de Alicante, España

<sup>2</sup>Universidad Miguel Hernández de Elche, Elche, España

**Introducción:** En 2004 la Organización Mundial de la Salud (OMS) acordó impulsar la conocida como Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente que incluía, entre sus programas esenciales el de "pacientes por la seguridad de los pacientes". Programa que tenía la intención de sensibilizar e involucrar a los pacientes en la seguridad clínica como estrategia para reducir la frecuencia de eventos adversos (EA). La idea era muy simple: sin la participación de los pacientes en la prevención de los EA los resultados serán más pobres o, incluso, imposibles de lograr. No se trata sólo de respetar derechos básicos de los pacientes, sino también de reconocer que al adoptar un rol más activo el paciente se beneficia clínicamente y también, de paso, beneficia a la organización sanitaria. **Objetivos:** Análisis de los estudios de referencia para tener una visión global de qué información contrastada tenemos sobre la participación de los pacientes en la seguridad de los pacientes. **Resultados:** Las temáticas principales que se han estudiado se pueden agrupar en: • Estudios sobre la frecuencia con la que los pacientes informan sufrir un error clínico en ingresos hospitalarios previos o a raíz de acudir a consultas ambulatorias. • Análisis de la percepción de seguridad que poseen los pacientes. • Estudios sobre si el paciente puede informar de forma fiable sobre incidentes para la seguridad de los pacientes. • Estudios sobre el papel que el paciente puede jugar el paciente como segundo control para evitar EA. • Análisis de las relaciones entre autocuidado y seguridad del paciente. • Estudios sobre la reacción del paciente cuando es víctima de un EA. • Análisis de la frecuencia y tipo de errores que cometen los propios pacientes en el curso de los tratamientos. **Conclusiones:** La seguridad de los pacientes compete tanto a profesionales, como a pacientes, por



lo que los sistemas de salud deben comprometerse a buscar cauces para la participación de ambos en la identificación y reducción de riesgos. Existen indicios de que una participación más activa por parte de los pacientes en la interacción con los profesionales favorece la identificación de posibles riesgos para la seguridad de los pacientes. Los pacientes informan sufrir un número de EA similar al que se identifica mediante estudios de cribado de historias clínicas y, de forma tentativa, parece que con cierta fiabilidad en sus reportes, el papel de los pacientes como segundo control para evitar EA resulta prometedor cuando se consideran otros enfoques a la hora de fomentar su participación.

## CS707

### Qué, por qué y cómo de la seguridad de los pacientes

José Joaquín Mira Solves, Virtudes Pérez-Jover, Mercedes Guilabert Mora, Irene Carrillo Murcia y Jesús Rodríguez-Marín  
Universidad Miguel Hernández, Elche, España

Los profesionales sanitarios siempre han tenido el compromiso ético de hacer lo mejor para el paciente, lo que conlleva evitar causar cualquier daño. Sin embargo, no es posible evitar que algunos pacientes sufran algún daño. Hablamos en este caso de eventos adversos (EA) definidos como daño o complicación no intencionada que sufre un paciente en el curso de la asistencia sanitaria que recibe y que no es resultado de la evolución natural de la enfermedad o del estado subyacente del paciente. En los casos más graves, estos incidentes requieren que se inicie un tratamiento reparador, provocan una prolongación de la estancia hospitalaria, discapacidad en el momento del alta o, incluso, la muerte. A pesar de la identificación de prácticas seguras, la frecuencia de eventos adversos persiste y alrededor del 9% de los pacientes hospitalizados en países desarrollados y alrededor del 10.5% en países en vías de desarrollo sufren alguno de estos incidentes para la seguridad. En consultas ambulatorias la prevalencia de eventos adversos se ha comprobado que gira alrededor del 2% - 5%. La resiliencia de los sistemas favoreciendo una cultura de seguridad proactiva y una adecuada gestión de los riesgos es uno de los retos que afrontan actualmente los sistemas sanitarios. Además de los estudios sobre la frecuencia de los eventos adversos y los casi errores, se han analizado las causas y consecuencias de estos incidentes, su impacto y las medidas correctoras y preventivas adecuadas para evitar su incidencia. A estos estudios, más recientemente, se le han sumado otros destinados a evaluar la cultura de seguridad de las instituciones sanitarias, analizar otros fenómenos relacionados y a introducir sistemas de gestión de riesgo. Los incidentes para la seguridad asociados a errores clínicos tienen un impacto emocional negativo en los pacientes, pero también en los profesionales sanitarios que se sienten implicados en ellos. Esta situación ha dado pie a hablar de segunda víctima para describir la vivencia del profesional sanitario que se ve desbordado emocionalmente a raíz de verse involucrado en un incidente para la seguridad del paciente. Mitigar el impacto de estos incidentes en los pacientes, la organización sanitaria y sus profesionales es una responsabilidad de los directivos y de los mandos intermedios de las organizaciones sanitarias. Por un lado, para evitar que se repitan y, por otro, para crear una cultura proactiva en seguridad del paciente que cree las condiciones para amortiguar su impacto. En este marco la seguridad del paciente, definida como "la ausencia de lesiones o complicaciones evitables, producidas o potenciales como consecuencia de la atención a la salud recibida", se ha convertido en un objetivo prioritario de todos los sistemas de salud y nuestro grupo ha venido desarrollando diferentes estudios y proyectos para colaborar en el logro de una atención más segura. En esta mesa se presentan un conjunto de líneas de actuación y de resultados de investigación en el ámbito de la seguridad de los pacientes, así como herramientas digitales que hemos desarrollado para lograr ese objetivo de una atención más segura.

## CS872

### ¿Qué se le dice a un paciente que acaba de sufrir un evento adverso? Algunas consideraciones y recomendaciones

Irene Carrillo Murcia, Mercedes Guilabert Mora, Virtudes Pérez Jover, José Joaquín Mira Solves y Jesús Rodríguez Marín  
Universidad Miguel Hernández, Elche, España



Cuando se produce un evento adverso (EA) el equipo de profesionales sanitarios ha de hacer frente a diversas demandas en un espacio de tiempo relativamente corto. Entre estas tareas se encuentra la de comunicar el evento al paciente o su familia, proceso conocido como open disclosure. Dicho proceso engloba la explicación de los hechos (qué ha pasado y por qué) así como de las medidas que se van a adoptar para reparar el daño (en su caso) y para prevenir la ocurrencia de eventos similares en el futuro. Esta información ha de ir acompañada de una disculpa. En qué casos se debe informar al paciente, quién debe informar, cuándo y en qué términos se ha de expresar la disculpa, son solo algunas de las incógnitas que rodean a este proceso. La experiencia y la opinión de los expertos nos dicen que no hay una única respuesta válida que sea aplicable a todos los casos. La investigación disponible sugiere, por un lado, que los pacientes desean ser informados de los EA que ocurren durante su proceso asistencial y, por el otro, que la mayoría de los profesionales considera que estos eventos deben ser comunicados a los pacientes que los sufren. Sin embargo, existe una brecha notable entre lo que se cree que se debería hacer y lo que realmente se observa en la práctica, siendo una minoría los casos en los que se produce el open disclosure. Entre las barreras identificadas por los profesionales destacan el miedo a las consecuencias legales, a las sanciones por parte de la institución y a la reacción del paciente, así como la falta de apoyo y de habilidades y formación para llevar a cabo esta comunicación de manera satisfactoria. En otros países, como EE.UU. y Australia, se han desarrollado marcos conceptuales y programas específicos para fomentar el open disclosure entre el personal sanitario. Un ejemplo de este tipo de iniciativas lo constituye el enfoque CANDOR promovido por la Agencia para Investigación Sanitaria y la Calidad (EE.UU.). Por otro lado, en muchos estados de este país y en Canadá se han elaborado las denominadas "leyes de disculpa" que protegen estas expresiones de ser utilizadas en un juicio por mala praxis. Dichas leyes ofrecen a los profesionales un entorno seguro que puede mejorar su disposición a mantener conversaciones de open disclosure con sus pacientes. En España, nuestro grupo de investigación (<http://www.segundasvictimas.es/>) ha encontrado que el 40,5% de los profesionales había informado a un paciente de un EA en los 5 años previos mientras que solo un 17,9% había recibido formación sobre cómo llevar a cabo dicha comunicación. En el marco de este trabajo, se ha elaborado un conjunto de recomendaciones fruto de la adaptación de las pautas internacionales a las particularidades del contexto español y de conferencias de consenso con expertos en seguridad del paciente y derecho. Asimismo se ha elaborado un kit de recursos audiovisuales en los que se representa qué hacer y qué no hacer a la hora de comunicar un EA a un paciente.

## CS946

### Formación en seguridad en las enseñanzas de grado

Mercedes Guilbert Mora, Irene Carrillo Murcia, M<sup>a</sup> Virtudes Pérez Jover, Jesús Rodríguez Marín y José Joaquín Mira  
Universidad Miguel Hernández, Elche, España

**Introducción:** Apenas existen estudios sobre lo que los estudiantes de ciencias de la salud conocen, deben saber, sus destrezas o sus actitudes ante los Eventos Adversos (EA). Más llamativo resulta que los estudiantes de estas disciplinas no reciban formación adecuada para afrontar los riesgos inherentes a la práctica clínica considerando que durante el período de prácticas en instituciones sanitarias apenas se presta atención sobre estos temas. Para ello, proponemos, primero diseñar y validar un cuestionario que permita evaluar actitudes y conocimientos en seguridad del paciente; y, segundo, evaluar esas actitudes y conocimientos de los estudiantes de Medicina que están realizando prácticas en hospitales de Latinoamérica y España. **Método:** Estudio de corte transversal realizado en 8 universidades de 5 países diferentes. Se llevó a cabo una revisión bibliográfica en las bases de datos PubMed y Scopus con el fin de identificar los factores y desarrollar los 25 ítems del cuestionario. Para diseñar y validar el cuestionario se partió del estudio impulsado por la OMS y dirigido por la prof Andermann en donde se enumeran las competencias que en materia de seguridad del paciente deben poseer los profesionales de la Medicina (Core competencies for patient safety research: a cornerstone for global capacity strengthening. *BJM Quality Safety*, 20, 96-101) y del cuestionario de actitudes y conocimiento en seguridad del paciente elaborado por el equipo del prof Flin en Escocia (Year 1 medical undergraduates' knowledge of and attitudes to medical error. *Medical Education*, 43, 1147-1155). Ambas fuentes de información sirvieron como base para elaborar la versión borrador



del cuestionario en español para evaluar actitudes y conocimientos de estudiantes de Medicina en seguridad del paciente. Se definieron cinco factores (comunicación franca, actitud proactiva para evitar riesgos para la seguridad, conciencia del error, comprensión del factor humano y la complejidad de los sistemas y su interrelación) para cada uno de los cuales se analizó la fiabilidad compuesta y el Alpha de Cronbach. Se realizó un análisis factorial confirmatorio para evaluar la validez del instrumento. El cuestionario fue redefinido a partir de modelos confirmatorios para los que se utilizó el método de estimación de máxima verosimilitud y la matriz de varianza y covarianza como input. Para confirmar la validez externa, se propusieron múltiples modelos de regresión lineal, considerando como variables dependientes aquellas relacionadas con la cultura de seguridad y como independientes las dimensiones del cuestionario. Resultados: 786 estudiantes de medicina y enfermería cumplimentaron el cuestionario. Este estuvo compuesto por 21 ítems agrupados en cinco factores. La fiabilidad compuesta, calculada para cada uno de los factores identificados, fue mayor que 0,7. Los resultados demostraron un buen ajuste del modelo (GFI 0,9). El Alpha de Cronbach fue cercano o superior a 0,7 en todos los factores. Las correlaciones ítem-puntuación total fueron mayores a 0,3 en todos los casos. La validez convergente y discriminante fue adecuada. Conclusiones: El cuestionario diseñado evalúa las actitudes de los estudiantes de disciplinas sanitarias hacia la seguridad de los pacientes y puede, indirectamente, evaluar la adquisición de las habilidades profesionales consideradas más apropiadas.

## S293

### Del aula al mercado de trabajo: Avances en la investigación sobre desempeño laboral

Pedro José Ramos Villagrasa  
Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

El desempeño laboral es una variable clave para el éxito organizacional. Las implicaciones de su evaluación y pronóstico impactan en toda clase de prácticas de Recursos Humanos, tales como la selección, la formación y la evaluación de las plantillas de trabajadores. A pesar de que en los últimos treinta años se ha avanzado considerablemente (e.g. la conceptualización del constructo en términos de desempeño de tarea, contextual y conductas contraproductivas; la problemática de su predicción en diferentes contextos y organizaciones), la investigación sobre desempeño continúa siendo objeto de interés. Así, la Sociedad Americana de Psicología del Trabajo (Society for Industrial and Organizational Psychology, SIOP) considera que la gestión del desempeño es el principal tema de interés para los profesionales de los Recursos Humanos en 2017. Siguiendo esta tendencia, y motivados por mostrar algunos avances en la investigación sobre esta materia en España, se propone el presente simposio. Todas las comunicaciones que componen el simposio analizan el desempeño de una forma u otra, teniendo como hilo conductor el paso de la formación académica al mercado laboral. Así pues, la primera comunicación del simposio muestra que existe asociación entre las capacidades cognitivas y las conductas contraproductivas en el ámbito universitario. Este resultado, que apoya el de otras investigaciones realizadas en otros países, enfatiza que este tipo de desempeño también se ve afectado por las capacidades cognitivas, al igual que sucede con el desempeño de tarea. La segunda comunicación del simposio también analiza las conductas contraproductivas, pero mediante la adaptación y validación al castellano de un conocido instrumento anglosajón para evaluar este tipo de comportamientos. Mediante una muestra multiocupacional, este estudio provee a los investigadores y profesionales españoles de un instrumento fiable y válido, algo de lo que no se disponía hasta el momento. La tercera investigación enlaza el ámbito educativo con el laboral. Concretamente, se muestra que el desempeño académico de los estudiantes de Máster predice de forma eficaz el desempeño laboral en puestos de Recursos Humanos. De esta forma, se plantea la conveniencia de este predictor del desempeño, fácilmente operativizable, en la toma de decisiones de selección de personal. Finalmente, la cuarta comunicación se centra en el ámbito laboral y, concretamente, en los puestos comerciales. Mediante una revisión sistemática, los autores identifican los principales predictores del desempeño en estos puestos, destacando también las limitaciones existentes en nuestro país al carecer de instrumentos para medir algunos de ellos. En conjunto, las investigaciones aquí reportadas constituyen una muestra de los desarrollos



recientes en nuestro país en materia de desempeño laboral y se resumen algunos de los avances producidos en relación al análisis del desempeño académico. Se espera con ello debatir con los colegas asistentes las inquietudes que todos compartimos. Por ello, tras la exposición de las diferentes comunicaciones se debatirá, entre otras, sobre las siguientes cuestiones: (1) dificultades en la evaluación de las conductas contraproductivas; (2) alcance temporal de determinados predictores (e.g. calificaciones académicas) en la trayectoria de un trabajador; (3) tendencias de futuro en la evaluación del desempeño.

## CS294

### ¿Qué características definen a un comercial exitoso?

Pedro José Ramos Villagrasa y Elena Fernández del Río  
Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

La selección de personal se basa en el pronóstico del desempeño laboral que los candidatos tendrán si se incorporan al puesto de trabajo. Para ello, se estiman una serie de características (i.e. conocimientos, habilidades, actitudes, otras características) que se relacionan con el desempeño exitoso del puesto. Lógicamente, diferentes puestos de trabajo tienen diferentes características como predictores, lo cual hace necesario un análisis específico al menos en términos de ocupaciones. Los puestos comerciales no son una excepción. De hecho, dada la relevancia que tienen para el logro de los objetivos organizacionales, la selección de buenos comerciales es una prioridad para muchas organizaciones actuales. En esta comunicación pretendemos contribuir en esta línea mediante la realización de una revisión cuasi-sistemática para averiguar cuáles son las características individuales asociadas a un desempeño óptimo del puesto de comercial. Método La revisión planteada en esta comunicación tiene el carácter de cuasi-sistemática al excluir los estudios no publicados. La búsqueda de artículos se circunscribió a los estudios empíricos publicados en revistas indexadas en Web of Science y SCOPUS que contuvieran las siguientes palabras clave: (1) salesperson; y (2) performance / effectiveness / outcomes; y (3) selection / assessment / training. Los resúmenes de los artículos fueron leídos de manera independiente por los dos miembros del equipo investigador que los catalogaron como pertinentes o no, estimándose el índice de acuerdo entre ambos mediante Kappa de Cohen. Después, todos los pertinentes fueron leídos por el equipo investigador. Resultados Tras la búsqueda, encontramos 142 artículos en Web of Science, de los cuales 52 fueron considerados válidos (36,62%), y 103 artículos en SCOPUS, de los cuales 66 fueron considerados válidos (64,08%). El índice de acuerdo entre los miembros del equipo fue de .84. Del total de artículos, 21 estaban duplicados en ambas bases de datos, 14 no eran legibles para los autores por encontrarse en coreano, y 5 no estaban disponibles. Se intentó contactar con los investigadores de estos últimos, sin obtener respuesta. Por ello, la muestra final de artículos considerados en la revisión fue de 78. A través de la lectura de estos artículos, se encuentra que los principales predictores del desempeño de los comerciales son: (1) venta adaptativa; (2) habilidades sociales; (3) orientación al cliente; (4) inteligencia emocional; (5) conocimiento técnico del producto que se vende; (6) trabajo en equipo; y (7) planificación de las ventas. Conclusiones El presente estudio ha permitido plantear un modelo teórico explicativo de las características clave de un vendedor exitoso. Desafortunadamente, no todas ellas cuentan con instrumentos de medida fiables y válidos en castellano, lo que dificulta su medida en procesos de selección. Esto nos lleva a proponer que la investigación futura se encargue de elaborar y/o adaptar instrumentos de medida en nuestro país. En cuanto a las limitaciones del estudio, destacamos que al haberse considerado únicamente los artículos publicados, los resultados encontrados pueden estar sujetos al sesgo de publicación.



## CS295

### La escala de conductas contraproductivas de Bennett y Robinson (2000): Resultados preliminares de su adaptación al castellano

Elena Fernández del Río<sup>1</sup>, Juan Ramón Barrada González<sup>2</sup> y Pedro José Ramos Villagrasa<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Psicología y Sociología, Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

<sup>2</sup>Universidad de Zaragoza, Teruel, España

<sup>3</sup>Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

El desempeño de los trabajadores hace referencia a todas aquellas conductas que lleva a cabo el trabajador y que son relevantes para el alcance de las metas de la organización. Existe un amplio consenso en conceptualizar el desempeño en tres dimensiones: desempeño de tarea, desempeño contextual y conductas contraproductivas en el trabajo (CCT). En esta comunicación nos centraremos en las CCT, que comprenden los comportamientos negativos que atentan contra el bienestar de la organización o contra el de las personas que la integran. Precisamente por el hecho de tratarse de comportamientos intencionales, bajo el control del individuo, y que afectan a la organización, son considerados como un tipo más de desempeño laboral. Dadas sus repercusiones en la organización, varios han sido los intentos por categorizar las CCT. Así, Robinson y Bennett (1995) consideran dos dimensiones: conductas hacia la organización (organizational deviance) y conductas interpersonales hacia miembros de la organización (interpersonal deviance). Sin embargo, a pesar de la relevancia de este tipo de desempeño, las escalas de medida en castellano son muy escasas. El objetivo de la presente comunicación es presentar la adaptación al castellano de la escala que Bennett y Robinson (2000) desarrollaron para medir las CCT. Método La muestra estuvo formada por 300 trabajadores españoles (51,7% mujeres, edad media 41 años, experiencia en el puesto promedio 9 años) de diversas profesiones. Todos ellos participaron de forma voluntaria y anónima en el estudio mediante la cumplimentación de un cuestionario con las variables de interés (variables sociodemográficas, conductas contraproductivas, desempeño contextual, conciencia, justicia organizacional e integridad). El muestreo se llevó a cabo mediante la técnica de bola de nieve. Los resultados fueron analizados mediante MPlus y R. Resultados La extrema infrecuencia de algunas CCT llevó a dicotomizar las respuestas en nunca-alguna vez. Tanto el análisis paralelo como los índices de ajuste indican la necesidad de retener dos factores. El ajuste del análisis factorial exploratorio sobre las correlaciones tetracóricas resulta satisfactorio. Los factores extraídos se ajustan al modelo teórico original. Las correlaciones con las otras variables recogidas se ajustan a lo teóricamente esperable. Conclusiones Aunque con diferencias respecto al original, la versión en castellano de la escala reproduce las dos dimensiones del modelo de Robinson y Bennett (1995), las cuáles muestran una adecuada relación con las variables de interés. No obstante, es necesario reconocer que es preciso aumentar el número de participantes para atenuar la falta de variabilidad en algunos de los ítems. Por otra parte, consideramos que esta comunicación facilita el desarrollo de la investigación sobre las conductas contraproductivas en España.

## CS308

### Deshonestidad académica y habilidades cognitivas en una muestra de estudiantes universitarios

Dámaris Cuadrado González<sup>1</sup>, Pamela Alonso Abeijón<sup>2</sup>, Alexandra Martínez Gómez<sup>2</sup>, Silvia Moscoso Ruibal<sup>1</sup> y Jesús F. Salgado Velo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

<sup>2</sup>Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Campus Vida, España

Introducción La evidencia empírica acumulada hasta el momento en el contexto organizacional muestra que las habilidades cognitivas no predicen las conductas contraproductivas y que éstas están más asociadas a otros factores como la personalidad del individuo. En el campo de la psicología educacional, la investigación, aunque no tan extensa como en el industrial, sugiere que la relación



entre ambos constructos es mayor de lo que se creía. Así, Paulhus y Dubois (2015), tras acumular cuantitativamente los resultados de 19 investigaciones, obtuvieron un tamaño del efecto observado de  $r=.26$ . El objetivo del presente estudio es comprobar si dichos resultados se replican en el contexto español analizando las variables de interés en una muestra de estudiantes universitarios. Método Un total 136 estudiantes matriculados en distintas titulaciones de la Universidad de Santiago de Compostela participaron en el estudio (69,1% mujeres y una edad promedio de aproximadamente 22 años). Para la medición de las variables de interés se empleó la escala de deshonestidad académica CDAN (30 ítems con formato de respuesta tipo Likert de 5 puntos) y el test de inteligencia de Cattell (Test 3-Forma A). Resultados Los resultados alcanzados, corregidos por error de medida y restricción en el rango, replican los hallazgos meta-analíticos alcanzados por Paulhus y Dubois. Conclusiones Se puede por tanto concluir que en el contexto español parece demostrarse que las capacidades cognitivas del sujeto constituyen un factor relevante a la hora de explicar la varianza de las conductas deshonestas de los estudiantes. Las implicaciones de los resultados obtenidos serán discutidas.

## CS310

### El desempeño académico y la predicción del desempeño ocupacional

Pamela Alonso, Dámaris Cuadrado, Inmaculada Otero, Silvia Moscoso y Jesús F. Salgado  
Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

Introducción: La relación entre desempeño académico y desempeño ocupacional ya ha sido estudiada por varios autores con anterioridad. De hecho, varios meta-análisis han demostrado que existe una relación positiva entre estas dos variables. Sin embargo, la mayoría de estos trabajos se han centrado en las calificaciones como medida del desempeño académico y apenas se han estudiado otro tipo de indicadores del desempeño de los estudiantes. El principal objetivo de esta investigación ha sido estudiar la capacidad predictiva de varias medidas de desempeño académico para predecir el desempeño ocupacional. Método: La muestra estuvo compuesta por 130 estudiantes de un máster en gestión de recursos humanos (73% son mujeres y la edad promedio es de 26 años). A lo largo de la realización del máster se han obtenido varias medidas del desempeño académico de los alumnos: (1) Examen de conocimientos, (2) asistencia a clase y (3) valoración del comité académico, realizada por tres evaluadores a partir de una escala de 8 ítems. Por otro lado, el supervisor directo de los alumnos durante sus prácticas profesionales evaluó su desempeño ocupacional a través de una escala compuesta por 10 ítems. Resultados: En este estudio se llevaron a cabo dos tipos de análisis. En primer lugar, se analizó la fiabilidad de las medidas empleadas. A continuación, se comprobó la validez predictiva de las diferentes medidas de desempeño académico en relación con el desempeño ocupacional. Los resultados hallados muestran que todas las medidas empleadas son fiables. Además, las correlaciones, corregidas por falta de fiabilidad y restricción en el rango, muestran que las medidas del desempeño académico que han sido estudiadas predicen el desempeño ocupacional de los estudiantes. Conclusiones: Por tanto, los resultados apoyan la validez predictiva de las medidas de desempeño académico, lo que las convierte en un instrumento útil para la toma de decisiones organizacionales.

## S298

### Psicología del envejecimiento: Desarrollo y Oportunidades

María José Catalán Frías  
COP, Murcia, España

La intervención del psicólogo en envejecimiento es sin duda uno de los campos en los que su potencial desarrollo se prevé más amplio, dado el progresivo envejecimiento de la población, calculándose que a mediados de este siglo dos mil millones de personas serán mayores de 60 años. Todas las áreas o campos de intervención habituales de la psicología van a tener su parcela en la psicología del envejecimiento, como la psicología de la salud, la psicología de la intervención social y comunitaria, la psicología de la actividad física y el deporte; la psicología forense, la psicología





del tráfico y la seguridad, etc. Es por tanto necesario realizar una apuesta firme por la formación de nuestros profesionales en Psicogerontología para que nuestra intervención alcance todo su potencial. Debemos seguir ahondando en los ámbitos donde más se ha demandado nuestra intervención como las Residencias de mayores y los Centros de Día, y en las que se ha focalizado la demanda de profesionales el trabajo en el amplio abanico de las enfermedades que suelen asociarse a la edad. Pero sin duda debemos explorar todas las oportunidades de intervención que nos ofrece este campo desde la perspectiva de la salud, la prevención, la inclusión, la atención a la diversidad, etc. Es importante conocer el desarrollo que hemos alcanzado en cada una de las posibles áreas de intervención; la implantación y progresos de los países de nuestro entorno, y las áreas en las que hay que formar a los profesionales para que puedan abordar su trabajo con los conocimientos necesarios para ello, obteniendo la acreditación que prestigie esta intervención.

## CS506

### Ámbitos de intervención de la psicología del envejecimiento, oportunidades laborales para el psicólogo

María Inmaculada Méndez Mateo  
Universidad de Murcia, Murcia, España

El envejecimiento poblacional hace referencia al proceso de transformación demográfica de las sociedades, caracterizado por el crecimiento de la proporción de individuos de edades avanzadas respecto de los más jóvenes, debido a las mejoras en salud con reducción de la mortalidad e incremento de la expectativa de vida, junto con la reducción de la natalidad. El envejecimiento debe ser valorado como un logro que genera oportunidades que deben de ser aprovechadas, al tiempo que significa un desafío para lograr una mejora en la calidad de vida de las personas mayores para que estos años los vivan de manera digna y en pleno bienestar (salud, vinculación social, participación y autonomía, ...). La pirámide poblacional se está transformando. De este modo, la forma que tenía a principios del S. XX se está cambiando debido a la reducción del número de nacimientos. Por lo tanto, se prevé que a mediados del Siglo XXI la población española mayor de 65 años sea del 35% y la de más de 80 años del 11.4%. Esto supone diferentes implicaciones, unas dirigidas a manejar el aumento de patologías asociadas a la edad, y otras más positivas dirigidas a promover habilidades y recursos para alcanzar un envejecimiento activo y satisfactorio. En previsión de este cambio poblacional, se hace necesario fomentar los planes integrales a medio plazo dirigidos a promover el envejecimiento activo, en el que se optimicen las oportunidades de bienestar físico, social y mental durante toda la vida, con el objetivo de ampliar la calidad de vida en la vejez, promocionando su autonomía e independencia de forma multidisciplinar. Concretamente, dentro del campo de la Geriátrica y Gerontología, entre las principales funciones de los psicólogos especializados podemos destacar: intervención centrada en la persona mayor dependiente (rehabilitación cognitiva,...) intervención centrada en la persona cuidadora (síndrome de burnout, autoayuda, etc), intervención centrada en el propio centro (reestructuración ambiental, etc.). Entre las áreas clásicas de la psicología que van a tener un papel dentro de la intervención con las personas mayores estarían: la Psicología del Desarrollo (teorías explicativas de los cambios evolutivos,...), la Psicología de la Salud (promoción de hábitos de vida saludables, prevención de enfermedades con grupos de población específico como personas con diabetes, etc); Género (roles asociados, viudedad u otros duelos como la jubilación,... ); Psicología del Trabajo, Recursos Humanos y Organizaciones (aprovechar el capital de la experiencia,...); Psicología de la Actividad Física y el Deporte (promoción de hábitos de vida saludables,...); Psicología Jurídica (evaluación de las incapacidades, situaciones de maltrato, testamentos, etc); la Psicología de la Intervención Social (analizar y erradicar los estereotipos sobre las personas mayores, trabajar en las relaciones intergeneracionales y en el voluntariado,...); la Psicología del Tráfico y la Seguridad, ... Sin duda todas estas posibilidades de intervención van a ampliar las oportunidades laborales de los psicólogos dada la amplitud de posibilidades que supone la labor en la promoción de la calidad de vida a lo largo del ciclo vital y sobre todo en la etapa de la edad adulta y vejez.



**CS794**

## **Desarrollo de la psicología del envejecimiento en el marco español. Paralelismos y diferencias en torno a la Dependencia**

Manuel Enrique Medina Tornero  
COP MURCIA, Churra (Murcia), España

Se pretende mostrar la evolución que la Psicología del envejecimiento ha tenido en el panorama universitario del ámbito formativo en psicología en nuestro país: sus avances y retrocesos y la situación actual. Del mismo modo comprobar la influencia que el desarrollo de la ley de la dependencia ha causado en el despliegue de elementos formativos que están conformando lo que debería ser un área de importante atención por parte de la Universidad de cara a sus reales y singulares propuestas de crecimiento en empleo. Asimismo verificar el importante papel que ha desarrollado el COP y el que podría desarrollar de cara al futuro.

**CS1394**

## **Necesidades de formación específica en psicología del envejecimiento**

Sacramento Pinazo Hernandis  
Universidad de Valencia, Valencia, España

El envejecimiento de la población española junto con el aumento de la esperanza de vida, ha generado necesidades de intervención, atención y apoyo psicológico a las personas que envejecen y a sus cuidadores, en el entorno familiar y comunitario y en el residencial. La Psicología se ocupa de la promoción de la salud y el bienestar a lo largo del ciclo vital, a nivel aplicado, científico e investigador, desde la promoción y apoyo al envejecimiento activo y saludable (autorrealización personal, desarrollo cultural, intelectual y personal, promoción de hábitos y estilos de vida saludables) hasta la atención a la dependencia (detección y atención al deterioro cognitivo leve, intervención en procesos neurodegenerativos, mantenimiento de la autonomía, rehabilitación cognitiva). La demencia es una patología donde es necesaria la figura del psicólogo/a para el diagnóstico neuropsicológico, al apoyo psicológico a la familia y el tratamiento paliativo de la enfermedad. Desde programas de atención individual (diagnóstico, tratamiento e intervención de trastornos mentales comunes a otros grupos de edad pero especialmente los vinculados a crisis asociadas al proceso de envejecer, depresiones reactivas por pérdida de roles -jubilación, nido vacío, duelo-, depresiones mayores de evolución tardía, trastornos psicóticos y de la personalidad, trastornos fóbicos, trastornos adaptativos y trastornos de ansiedad asociados a la enfermedad física, afrontamiento a la muerte, estrés, acompañamiento en el dolor) hasta la intervención psicosocial (reducción o prevención de situaciones de riesgo social e individual en las personas mayores, intervención en solución de problemas concretos que afectan a individuos o grupos o la promoción de una mayor calidad de vida y aspectos de planificación, diseño, evaluación de programas y proyectos, evaluación y diseño de ambientes, espacios y ciudades amigables). La psicología como disciplina científica ha demostrado su capacidad para dar respuesta a muchas de las necesidades de las personas mayores y de sus familias y cuidadores, garantizando los sistemas de apoyo. Además, la psicología tiene un papel fundamental en la promoción de la sensibilización social y el desarrollo de valores positivos y cambio de actitudes hacia el envejecimiento, aspecto especialmente significativo para la promoción de las relaciones intergeneracionales dentro y fuera de las familias y el desarrollo de una Sociedad para todas las Edades. El envejecimiento poblacional plantea la necesidad de contar con profesionales especializados para atender a las necesidades de las personas mayores antedichas. Y, además, formados en competencias de trabajo en equipo, comunicación eficaz y cuidados dignos. El presente trabajo pretende situar algunas cuestiones en torno al desarrollo profesional del psicólogo/a y en relación a ello la construcción de su rol profesional. El campo del envejecimiento es uno de los ámbitos de inserción laboral que más crecimiento tendrá en los próximos años. ¿Cuáles son las áreas de trabajo del psicólogo/a del envejecimiento? ¿qué tipo de tareas desempeña un psicólogo/a que trabaja en Gerontología? ¿qué



competencias específicas se supone que debe tener? ¿dónde puede adquirir esa formación? El objetivo de este trabajo ha sido reflexionar sobre las necesidades formativas y la redefinición del rol de psicólogo/a en el contexto de la Psicología del Envejecimiento.

## CS1455

### Desarrollo de la psicología del envejecimiento en el marco europeo e internacional

Rocío Fernández-Ballesteros García  
Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

La psicología del envejecimiento está teniendo un extraordinario auge tanto en España como internacionalmente. En la presente contribución se tratarán los siguientes aspectos: 1) Los distintos objetos de conocimiento tanto en el ámbito aplicado como de investigación básica así como las áreas que repercusiones tienen en el ámbito europeo a internacional; 2) Los derroteros de la "Psicogerontología", su denominación y su rol en el contexto de la psicología, gerontología y geriatría como disciplinas que interactúan necesariamente en el ámbito de la vejez, en envejecimiento y las personas mayores, y 3) Cuales son las áreas problemáticas así como el papel del psicólogo y la psicología en ellas.

## S306

### Alcanzada la mayoría de edad en psicooncología. Nuevos retos

M<sup>a</sup> Eugenia Olivares Crespo  
Hospital Clínico San Carlos de Madrid/ Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

El cáncer es un problema de Salud Pública que implica una elevada carga asistencial en fases agudas y en cronificación de procesos. La alta prevalencia de los trastornos oncológicos en la actualidad, parece que podría verse aumentada en los próximos años, ya que, según estima el Dr. Martín, Presidente de la SEOM y de GEICAM, en el año 2020 un 50% de hombres y un 33% de mujeres serán diagnosticados de un cáncer. En la actualidad, el cáncer no es sinónimo de muerte. Aunque en muchas ocasiones solo existe la posibilidad de ofrecer cuidados paliativos, los tratamientos actuales permiten a muchos pacientes lograr una curación o un control de la enfermedad, lo que provoca que esta patología se convierta en una enfermedad crónica. Desde la SEOM se estima que en nuestro país existe actualmente 1.5 millones de supervivientes y que cada año habrá 100.000 nuevos casos de personas que superan el cáncer. Uno de los aspectos relevantes durante el proceso oncológico es el impacto psicológico que vive el paciente durante las distintas etapas del proceso asistencial (diagnóstico, tratamiento, revisiones, cuidados paliativos). El desarrollo de la Psicología de la Salud, aporta modelos biopsicosociales, métodos de evaluación e intervención psicológica en el área de la salud y enfermedad. Dentro de esta área se incluye la Psicooncología, considerada como un conjunto de contribuciones profesionales, científicas y educativas de la Psicología al estudio y tratamiento del cáncer. Se ha constatado la eficacia de tratamiento psicológico para mejorar la calidad de vida, disminuir las reacciones adversas al estrés, controlar síntomas de ansiedad y depresión, así como, mejorar la adaptación de los pacientes y sus familiares. Aunque en ocasiones es el profesional quien deriva a los enfermos para Atención Psicológica, cada vez es más frecuente el papel activo de estos pacientes, que empiezan a reclamar dichos tratamientos. Este hecho pone de manifiesto la necesidad de implementar estos servicios tanto desde la Sanidad Pública, la Sanidad Privada y Asistencia del Tercer Sector. En el presente Simposio, se plantea ofrecer una visión de la función de la Psicooncología desde las 4 áreas más relevantes de su aplicación: 1. PREVENCIÓN: de forma específica se abordará el colectivo de familias con alto riesgo de cáncer hereditario, tanto portadoras de una mutación patogénica como riesgo por agregación familiar. 2. ENFERMEDAD: Proceso asistencial de pacientes diagnosticados, tanto en tratamiento activo como paliativo. De forma específica se abordará la población con tumores cerebrales quirúrgicos. 3. SUPERVIVENCIA: Proceso asistencial de pacientes con enfermedad controlada o en situación de alta y grandes supervivientes, dado que la patología se convierte en una condición crónica. 4. RECURSOS: Mostrar

datos epidemiológicos desde el Tercer Sector, tanto de pacientes como de familiares, respecto a la demanda asistencial de atención psicológica, así como cartera de servicios disponible y consumo de recursos.

## CS417

### Importancia de la evaluación neuropsicológica en pacientes con tumores cerebrales

Ana Sanz Cortés

IMOncoology Fundación, Madrid, España

Los tumores cerebrales primarios, a pesar de su baja prevalencia, suponen un grave problema de salud pública con una elevada carga de discapacidad. Por ello y por el limitado pronóstico vital, la mejora y mantenimiento de la calidad de vida se convierten en objetivos principales de los tratamientos oncológicos y de soporte (Dirven, Aaronson, Heimans & Taphoorn, 2014). En enfermos con lesiones cerebrales, la calidad de vida es altamente dependiente del deterioro cognitivo y de sus implicaciones, tanto en la autonomía del paciente como en las diferentes áreas de su vida, principalmente a nivel funcional y familiar-social. En el caso de esta patología oncológica, los déficits neurocognitivos forman parte de los "cluster symptoms", definidos como el conjunto de manifestaciones y sus interacciones, que determinan la experiencia subjetiva y el grado de sufrimiento asociado a la enfermedad (Liu et al., 2009; Fox, Lyon & Farace, 2007). En consecuencia, la realización de una evaluación neurocognitiva rigurosa y exhaustiva se convierte en una práctica imprescindible en el abordaje multidisciplinar, tal y como se reconoce en las guías clínicas y grupos internacionales de trabajo (EFNS-EANO task force, RANO). Actualmente, están definidas las dimensiones neurocognitivas que son susceptibles de deterioro por parte del tumor y de los tratamientos aplicados, así como las características psicométricas de las baterías de evaluación neuropsicológica. Además, existe un claro consenso que dicha evaluación debe complementarse con la inclusión de instrumentos de medida de calidad de vida y sintomatología psicopatológica. Las aplicaciones clínicas de la evaluación neuropsicológica en pacientes con tumores cerebrales incluyen la descripción de su estado neurocognitivo, incluyendo los dominios preservados, aportar información sobre la efectividad de los tratamientos oncológicos, así como facilitar la planificación de programas de rehabilitación neuropsicológicos personalizados.

## CS429

### Supervivientes de cáncer: detección de necesidades y programas de atención, retos en el abordaje integral

Carmen Yélamos Agua

IMOncoology Fundación, Madrid, España

Actualmente y como dato positivo, la supervivencia de los pacientes con cáncer sigue aumentando a un ritmo de un 1% anual. La supervivencia a 5 años, dependiente de la localización y extensión de la enfermedad, se encuentra en el último informe de ACS en un 65%, y por encima del 70% para cáncer de mama, próstata, colorrectal, melanoma, cérvix, útero, testículo, Hodgkin, vejiga y tiroides. Se estima actualmente en nuestro país hay 1.500.000 de personas supervivientes de cáncer, y un 5% de la población española en este año habrá superado la enfermedad (SEOM 2011). Las previsiones indican que esta población se incrementará en un 50% para el 2020 (Eurostat 2010). Este aumento considerable en la supervivencia ha hecho que aumente el interés y los estudios sobre el impacto del diagnóstico y los tratamientos oncológicos en la calidad de vida del paciente con cáncer, así como sobre las necesidades que surgen como consecuencia de la experiencia vivida. El diagnóstico de cáncer tiene un impacto importante sobre el funcionamiento psicológico y social de los pacientes, pero dicho impacto no afecta únicamente al período inicial de los tratamientos, sino que puede mantenerse durante muchos años. A pesar de ello, aún son pocos los estudios dirigidos a identificar con exactitud estas necesidades y problemas, así como a desarrollar estrategias específicas para dar solución a las mismas. De hecho, las aportaciones científicas de los últimos años confirman que



las necesidades de las personas que han finalizado el periodo de tratamiento no se encuentran del todo cubiertas. Los supervivientes de cáncer presentan un importante reto, en tanto que se trata de un creciente colectivo con importantes problemas sanitarios, psicológicos y sociales a los que se ha de dar respuesta. Existen cuatro tipos de necesidades claramente diferenciadas: Necesidad de intervenciones e información médico/sanitaria, necesidades psicológicas, necesidades sociales y necesidades espirituales. No obstante, el impacto del cáncer en el superviviente no es siempre negativo, de hecho, son muchos los trabajos que refieren cambios positivos en los pacientes (crecimiento personal, cambio en las prioridades vitales, mayor consideración hacia los demás, entre otras) (Tedeschi & Calhoun, 2004). Diversos países están llevando a cabo iniciativas para responder a este reto. En nuestro país, están empezando a ponerse en marcha unidades de largos supervivientes que constituyen un nuevo reto y que contemplan: la creación de un Plan de Seguimiento específico para supervivientes, Unidades de atención especializadas, atención y seguimiento integral del superviviente por un equipo multidisciplinar y con un oncólogo de referencia, programas de formación en estilos de vida saludables, mayor evidencia acerca del impacto psicológico en personas supervivientes a largo plazo, información tras los tratamientos, orientación en temas relacionados con la pareja, familia o reinserción laboral, contacto con otros afectados, atención al cuidador principal, programas de formación para profesionales en habilidades de comunicación, etc. Son numerosas los cambios que deben hacerse para lograr una mejor atención del superviviente, quedando en un lugar destacado numerosos aspectos relacionados con la calidad de vida y la atención psicológica.

## CS748

### El proceso de consejo genético oncológico, ¿es siempre beneficioso?

Helena Olivera Pérez-Frade  
Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

Desde hace más de una década, el Consejo Genético en Oncología ha supuesto una herramienta fundamental de prevención para familias con alto riesgo de cáncer de mama y ovario. Las mujeres portadoras de mutación patogénica en BRCA 1 y 2 presentan entre un 50-70% de riesgo de cáncer de mama y un 40% de cáncer de ovario. El conocer que presentan un riesgo de cáncer aumentado respecto a la población general puede producir un impacto psicológico negativo, consistente en un aumento de la ansiedad, de preocupaciones en torno al cáncer y una percepción sobrevalorada del riesgo personal y familiar de desarrollar la enfermedad. La valoración psicológica es fundamental para asegurar una adaptación al proceso de consejo genético y una adherencia terapéutica a las medidas recomendadas. Cuando se detectan este tipo de mutaciones existen dos grandes grupos de medidas de prevención y detección precoz: el seguimiento periódico y la cirugía reductora de riesgo de mamas y/u ovarios. Existen diferencias en el impacto psicológico que producen estas dos opciones. El seguimiento periódico incluye revisiones semestrales- anuales de los órganos en riesgo. Estas mujeres en ocasiones presentan niveles de ansiedad elevados, generalmente coincidiendo con la realización de las pruebas recomendadas, así como con el resultado, manteniendo una percepción de riesgo elevada de desarrollar cáncer y un impacto psicológico negativo. En el caso de la cirugía reductora de riesgo se ofrece a las mujeres extirpar los órganos sanos en riesgo. Estas cirugías disminuyen la posibilidad de aparición de tumores, si bien no eliminan el riesgo total. Por lo general, las mujeres que deciden someterse a una mastectomía y/u ooforectomía reductora de riesgo suelen experimentar una reducción de ansiedad y preocupación por la enfermedad, así como de la percepción del riesgo de desarrollar cáncer, sobre todo en los momentos posteriores a la cirugía. Pero al tratarse de una cirugía agresiva, que conlleva un tiempo prolongado de recuperación y va implícita la reconstrucción mamaria, manifiestan síntomas físicos muy prolijos y una alteración en la imagen corporal y un impacto hormonal. Esto conlleva la necesidad de valorar a todas las mujeres a las que se propone llevar a cabo la cirugía y poner en marcha programas de información por parte de los distintos especialistas implicados en dicho proceso asistencial. Los estudios de investigación llevados a cabo por el presente grupo se centran en: a) identificar un posible perfil de repercusiones psicológicas en función de los resultados del estudio genético de familias de alto riesgo de cáncer, b) identificar si ese perfil es patológico o adaptativo, c) observar si se presentan



diferencias en función de la medida preventiva elegida y d) determinar si se asocia un mayor riesgo psicológico si se ha realizado el estudio en mujeres con diagnóstico oncológico previo. Se prevé que no se trate de un grupo homogéneo, como en ocasiones se aborda en la literatura, y permita el diseño de procedimientos terapéuticos específicos para cada grupo.

## CS780

### Atención psicológica para pacientes con cáncer y sus familiares: ¿qué nos encontramos en la práctica clínica?

Belen Fernandez

Asociación española contra el Cáncer, Madrid, España

Enfrentarse a un diagnóstico de cáncer supone un fuerte impacto emocional tanto en el paciente como en los familiares ya que, además de la clara amenaza para la salud que supone se ven afectadas todas las áreas de la vida, lo cual les puede llevar a demandar atención psicológica. Por este motivo, el objetivo de este estudio consiste en determinar el contexto clínico habitual en oncología, analizando para ello, una muestra de pacientes y familiares ( $n = 4.924$ ) del servicio de atención psicológica de la AECC. Los instrumentos utilizados en la metodología son un autoinforme, en concreto el Termómetro de distrés (DT), y una entrevista. Los resultados obtenidos nos muestran que el perfil del beneficiario demandante de atención psicológica en la AECC es mujer (72%), de 55 años, casada o con pareja estable (64%), que además es una paciente en tratamiento activo (37%) o en fase avanzada de la enfermedad (26%) y con diagnóstico de cáncer de mama (28%). Un 85% de los usuarios presenta niveles de distrés altos o severos, manifestando como principal motivo de consulta el malestar emocional derivado de la enfermedad (42%). El número de sesiones de intervención realizadas varía significativamente en función del motivo de consulta. A modo de conclusión indicar que la intervención psicológica es más solicitada en aquellas fases de la enfermedad donde los niveles de distrés son claramente superiores y el deterioro de calidad de vida es significativo. Por tanto, resulta fundamental destacar la importancia de la atención psicológica en el paciente oncológico.

## S342

### Evaluación de la lectura y la comprensión lectora

David Arribas Águila

TEA Ediciones, Madrid, España

Se requiere una evaluación eficiente de la lectura y de los mecanismos intervinientes para acompañar y supervisar el desarrollo lector de niños, niñas y adolescentes. Para ello, se deben conjugar, al menos, tres ingredientes fundamentales (Afflerbach, 2016): un modelo teórico detallado sobre lo que se desea medir; materiales y procedimientos que permitan recabar información fiable y válida; y datos empíricos que apoyen las inferencias a realizar. Durante la sesión se dará cuenta de estos tres pilares fundamentales con la intención de aportar una visión clara y vanguardista sobre la evaluación de la lectura y la comprensión lectora, así como sobre la detección de las dificultades asociadas. En el terreno teórico, se mostrarán diferentes acercamientos complementarios que sirven actualmente de referencia para el estudio de la lectura. Así, se ofrecerán las principales claves desde el paradigma experimental y la neurobiología para la detección de la dislexia, posiblemente el trastorno de la lectura más popular y desconocido a la vez. También se caracterizará la lectura y la detección de dificultades desde el modelo del procesamiento cognitivo y los diferentes procesos léxicos, sintácticos y semánticos implicados. Además, se profundizará con detenimiento en la comprensión lectora. Primero, entendida como una competencia relacionada con tipos de textos (expositivos, narrativos y discontinuos), tipos de conocimiento (empático, orientado a metas...) y basada en dos niveles de representación mental, como son la base del texto y el modelo mental. Segundo, como un proceso complejo en el que también se requiere de una representación semántica en la que interviene el lector y donde juegan un papel importante las habilidades de naturaleza metacognitiva. En cuanto a los materiales y procedimientos para la medición, se abordarán varias alternativas que ilustran diferentes fases del desarrollo psicométrico de cualquier instrumento de evaluación. En primer lugar,



el DISLEXIA, una batería exhaustiva de aplicación individual en desarrollo que ayudará a diagnosticar este trastorno en función de tareas de tipo fonológico y prosódico. Por otro lado, el EDICOLE, obra de próxima publicación que acumula ya un número suficiente de evidencias para asegurar la evaluación de la comprensión lectora del alumnado de 2.º a 6.º de Ed. Primaria. Y también dos instrumentos consolidados y ampliamente conocidos entre los profesionales: el PROLEC-SE-R, la reciente revisión de la saga PROLEC destinada a los alumnos y alumnas de ESO y Bachillerato, y el ECOMPLEC, formado a su vez por dos niveles (ECOMPLEC-Pri y ECOMPLEC-Sec) que abarcan los cursos de 4.º y 6.º de Ed. Primaria y 2.º y 4.º de ESO. Y por último, se presentarán las evidencias que permiten inferir diferentes aspectos del rendimiento lector basándose en miles de casos evaluados y avalar estos enfoques teóricos y desarrollos, entre las que se incluyen análisis diferenciales de distintos colectivos, índices psicométricos y modelos confirmatorios estructurales.

## CS555

### Desarrollo de un CI en lectura de acuerdo al modelo de procesamiento cognitivo

David Arribas Águila<sup>1</sup> y Fernando Cuetos Vega<sup>2</sup>

<sup>1</sup>TEA Ediciones, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción** La lectura es una actividad muy compleja en la que intervienen diferentes procesos cognitivos de manera totalmente sincronizada. Desde el modelo cognitivo, los principales mecanismos implicados son la identificación de las letras y los procesos de tipo léxico, sintáctico y semántico (Cuetos, 1990). Un primer paso absolutamente necesario para poder leer un texto es identificar las letras que componen las palabras, un proceso que salvo raras excepciones se domina a la perfección al inicio de la Educación Secundaria (12 años). A continuación, se requiere reconocer las distintas palabras y descifrar su significado, para lo cual utilizamos las vías o mecanismos propios de los procesos léxicos. Si bien las palabras aisladas permiten activar los significados almacenados en la memoria, no transmiten mensajes. Para ello es necesario que esas palabras se agrupen en una estructura superior como es la oración, para lo que se necesitan estrategias de procesamiento sintáctico que averigüen cómo se organizan las palabras y qué papel gramatical juegan. Una vez asignados los papeles sintácticos comienzan los últimos procesos de extracción del mensaje del texto e integración de ese mensaje en la memoria. Son los procesos de comprensión o procesos semánticos, formados por, al menos, tres subprocesos: los responsables de extraer el significado del texto, de integrar ese significado en la memoria y del aspecto constructivo o inferencial. Si bien cada proceso cognitivo tiene su relevancia dentro de la lectura, el objetivo de este estudio fue poner a prueba la existencia de un factor general común a todos ellos que permita explicar, desde un enfoque jerárquico, el rendimiento lector de los alumnos y alumnas de 12 a 18 años, con la finalidad de desarrollar un índice de lectura en puntuaciones CI. **Método** Se pusieron a prueba diferentes modelos estructurales mediante análisis factorial confirmatorio. Para ello, se tomaron los datos de 1.254 estudiantes de Secundaria y Bachillerato evaluados con la versión en castellano del PROLEC-SE-R y de 690 catalano-parlantes de los mismos cursos y edades evaluados con la versión en catalán. **Resultados** El modelo con mejor ajuste de los examinados en ambas muestras fue un modelo jerárquico formado por un factor general o índice general de lectura (IGL), que da cuenta de las variaciones en tres variables latentes (LEX, léxico; SIN, sintáctico; y SEM, semántico) que a su vez permiten explicar el rendimiento en 12 tests específicos de la lectura, cuatro por cada tipo de proceso. **Conclusiones** Los datos apoyan la estructura teórica del PROLEC-SE-R y el desarrollo de un índice general de lectura en puntuaciones CI que permite resumir el rendimiento lector, así como de tres índices propios de los principales procesos del modelo cognitivo. Estos hallazgos suponen una evidencia de validez sobre la estructura interna de la prueba y facilitan la caracterización del rendimiento lector, así como el desarrollo de pautas de intervención específicas para el tratamiento de las dificultades en la lectura.



## CS568

### ECOMPLEC: Evaluación de la Comprensión Lectora

Jose Antonio León Cascón<sup>1</sup> y Inmaculada Escudero Dominguez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>UNED, Madrid, España

Los estudios de PISA o PIRLS, así como en las concepciones internacionales más actuales de la psicología y otras áreas afines, es que la lectura, ya como proceso o competencia, es asumida como una tarea extraordinariamente compleja, que requiere de la conjunción de múltiples procesos, y cuya actividad coordinada permite extraer, comprender, interpretar y juzgar lo leído. El lector queda lejos de considerarse como un sujeto pasivo y receptivo y que se limita únicamente a la decodificación o a preocuparse del léxico, sino, más bien como parte muy viva y activa de la lectura, pues se enfrenta a ella con conocimientos y estrategias que le orientan a desvelar el significado de lo que lee. El marco multidimensional donde se ubica este proyecto está inspirado en el modelo sobre comprensión lectora desarrollado por León (2004 y 2009). La prueba ECOMPLEC presenta varias características innovadoras del modelo propuesto como son la competencia lectora "asimétrica", basándose en el grado de asimetría que el lector obtiene cuando lee distintos tipos de textos, tipos de conocimientos relacionados con tipos de comprensión diferente (empático, orientado a metas, metacognitivo, espacial, técnico científico). Otra aportación de este sistema de evaluación ECOMPLEC es que se basa en dos niveles de representación mental que han sido investigados y consensuados por un amplio número de investigadores. Estos dos niveles son la base del texto y el modelo mental. El primero afecta a todo tipo de tareas que requieren comprensión, pero siempre relacionadas con la información explicitada en el texto. El modelo mental, por el contrario, se considera un nivel más complejo pues requiere de una abundante aportación de conocimientos del lector y de realización de inferencias y que denominaremos IMPLÍCITA. Esta aportación es muy complementaria a la anterior pues también detecta, desde otra panorámica, los problemas o las causas que pueden producir una comprensión inadecuada. Supone una medida de "profundidad" de la comprensión y también un nivel de eficiencia de la competencia lectora. Esta prueba incluye, además, dos escalas de evaluación como vía de ajuste de los textos a los distintos niveles educativos estudiados, una para 4º y 6º de Primaria (ECOMPLEC.Pri) y otra para 2º y 4º de la ESO (ECOMPLEC.ESO). Con ello se garantiza la adecuación del texto a los niveles de conocimiento, competencia y motivación de los alumnos a los que va dirigida la prueba

## CS596

### Diagnóstico de las dislexias evolutivas

Fernando Cuetos Vega, Paz Suárez Coalla y Cristina Martínez García

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Introducción. Un alto porcentaje de niños tienen dificultades para aprender a leer, aunque solo unos pocos son disléxicos. Para los orientadores es fundamental disponer de herramientas que les ayuden a diferenciar a los niños disléxicos de otros retrasos lectores, de cara a poder programar una buena intervención. Objetivo. El objetivo de esta comunicación es presentar una batería de evaluación de la dislexia formada principalmente por tareas de procesamiento fonológico y percepción prosódica, aunque también algunas de atención visual. Metodología. Se seleccionaron esas tareas debido a que las capacidades de procesamiento fonológico (conciencia fonológica, memoria verbal a corto plazo y velocidad de acceso a la fonología) y prosódico son las más afectadas en los niños disléxicos y las consideradas responsables de sus trastornos lectores. Estas tareas se aplicaron a una muestra de niños disléxicos y dos grupos de niños normolectores, uno emparejado en edad y otro en nivel lector. Resultados. Los resultados que obtienen los niños disléxicos en estas tareas son claramente inferiores a las de los niños con desarrollo lector normal, y en algunos casos inferior incluso a los niños más jóvenes y emparejados en nivel lector. Conclusiones. Consideramos que estas tareas, junto con las pruebas de lectura correspondientes, permiten realizar diagnósticos fiables de la dislexia infantil.



## CS1221

### Edicole: Un nuevo instrumento para la evaluación diagnóstica de la comprensión lectora

Elena Pérez Hernández<sup>1</sup>, Isabel Gómez-Veiga<sup>2</sup>, Juan A García Madruga<sup>2</sup>, Isabel Orjales<sup>2</sup>, Carmen López Escribano<sup>3</sup> y Gonzalo Duque<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>UNED, Madrid, España

<sup>3</sup>Universidad Complutense, Madrid, España

Desde la perspectiva de la psicología cognitiva de la comprensión del discurso y basada en evidencias empíricas, se ha desarrollado la prueba EDICOLE. Es una prueba aplicable a niños y niñas con edades comprendidas entre los 7 y los 11 años, tanto en contextos educativos como clínicos. EDICOLE se ha diseñado utilizando textos muy sencillos y breves contruidos con palabras de alta frecuencia léxica. Por otra parte y con el objetivo de reducir los requerimientos de poseer un amplio bagaje cultural se han utilizado temáticas muy familiares como las mascotas o los deportes para articular cada uno de los textos. La prueba EDICOLE está construida desde la base de los procesos fundamentales de la comprensión: acceder a los conocimientos previos almacenados en la memoria a largo plazo del lector; realizar inferencias; integrar la información del texto con el conocimiento al que se ha accedido; y controlar el curso de la comprensión. Al ser una prueba que emplea textos que minimizan el impacto de la precisión y la velocidad de lectura de palabras así como el que pudiera tener la amplitud de vocabulario, posibilita que se puedan identificar dificultades en los procesos más centrales de la comprensión. El EDICOLE es un instrumento especialmente indicado para la evaluación de la comprensión lectora de niños y niñas que, procedentes de culturas y nacionalidades con una lengua diferente al castellano, se incorporan a la Educación Primaria en un momento en el que todavía la lengua está en proceso de adquisición y deben utilizarla como vehicular de los contenidos escolares. La prueba ha sido tipificada con una muestra de más de 1000 participantes de diferentes zonas del territorio nacional. Los estudios empíricos de aplicación del EDICOLE muestran que este instrumento de evaluación permite discriminar la competencia con la que actúan los componentes básicos de la comprensión lectora a lo largo de los distintos niveles educativos ya que cumple con los requisitos psicométricos estándar de validez, fiabilidad y homogeneidad. Por lo tanto, se puede afirmar que EDICOLE es un instrumento esencial tanto en la escuela como en el ámbito clínico que permite evaluar si el lector aplica lo que sabe sobre el tema mientras lee, en qué medida es capaz de identificar y recordar las ideas principales, de realizar inferencias necesarias para comprender y de integrar la información que aporta el texto con lo que conoce al respecto. Todo ello de manera sencilla, rápida y eficaz.

## CS1536

### Propiedades psicométricas de las pruebas de comprensión lectora ECOMPLEC

Ricardo Olmos Albacete<sup>1</sup>, José Antonio León Cascón<sup>2</sup>, Inmaculada Escudero<sup>3</sup>, Lorena Alicia Martín Arnal<sup>1</sup> y José David Moreno Pérez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>UAM, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

<sup>3</sup>UNED, Madrid, España

ECOMPLEC.Pri y ECOMPLEC.Sec son dos pruebas que evalúan la comprensión lectora en estudiantes de primaria y secundaria. El propósito de esta comunicación es hablar sobre la estructura factorial multidimensional de ambas pruebas. Se hablará de la validación del modelo teórico de ECOMPLEC donde se ha replicado en ambos niveles un modelo bifactorial que presupone la existencia de un factor general de comprensión lectora y tres factores específicos. Además de los ajustes de los modelos factoriales en muestras grandes (N=2.013 casos en primaria y N=1.912 casos en secundaria) y de los estudios de invarianza, se hablarán de varias evidencias de validez de constructo en relación





con el factor general y con los factores específicos, donde se han estudiado sus relaciones con variables externas metacognitivas, con problemas de lectura y con posibles diferencias entre hombres y mujeres. La conclusión del estudio es que tanto ECOMPLEC.Pri como ECOMPLEC.Sec son pruebas de comprensión lectora con una estructura factorial replicada, fiables y con diferentes evidencias de validez que la hacen apta para la evaluación.

## S354

### **El comportamiento agresivo en la infancia y adolescencia: un análisis comprehensivo desde los modelos cognitivos de la violencia en el noviazgo, en la escuela y ascendente**

Inés Magán Uceda

Universidad Camilo José Cela, Madrid, España

Hoy en día nadie pone en duda que el comportamiento agresivo o violento en la infancia y adolescencia es un problema de primer orden. La violencia en esta etapa se manifiesta en diversos contextos como el familiar, escolar, en las relaciones de pareja, etc., habiéndose constatado su extensión en los últimos años, como queda reflejado en los datos ofrecidos por la Fiscalía General del Estado en el caso de la violencia filioparental (Infocop, 2012) o en la alta prevalencia del cyberbullying (Garaigordobil, 2015), entre otros. A esto hay que sumar las consecuencias individuales que estas conductas tienen en las propias víctimas y en los agresores, así como las repercusiones negativas en el clima social, familiar o escolar. La violencia es un problema complejo de carácter multidimensional, en el que confluyen múltiples factores, como los individuales (emocionales, cognitivos, etc.) y socioambientales (estilos parentales, grupo de iguales, etc.). En los últimos años, se ha encontrado un gran apoyo empírico en torno al modelo del procesamiento de la información social, poniendo de manifiesto que los procesos y componentes cognitivos tendrían un papel nuclear en el comportamiento agresivo y violento infanto-juvenil. No obstante, aún existiendo elementos comunes, los distintos tipos de violencia -filioparental, escolar, en las relaciones de pareja, etc.- muestran también peculiaridades relevantes, lo que ha favorecido su estudio diferencial. Por todo ello, con el objetivo de ofrecer una panorámica comprehensiva sobre esta problemática, el simposio que se plantea trata de profundizar tanto en los aspectos comunes a diversos tipos de violencia infanto-juvenil como en las peculiaridades de las diferentes formas que adopta. En primer lugar, la Dra. Amalia Escalona y su equipo presentarán una comunicación sobre "Exposición a la violencia y agresión en adolescentes: El efecto moderador de las distorsiones cognitivas autosirvientes". Posteriormente, se abordará el papel de las nuevas tecnologías, tanto en la violencia escolar como en la violencia en el noviazgo, con la comunicación que presentará la Dra. María Poveda Fernández y su equipo, titulada "Cyberbullying y estilos parentales en la adolescencia" y la que expondrá la Dra. Pilar González cuyo título es "Violencia en las nuevas tecnologías en las relaciones de noviazgo". Finalmente, se tratará el ámbito de la violencia ascendente, un problema cada vez más grave al que rodea un enorme tabú. En primer lugar, el grupo de la Dra. Inés Magán presentará un estudio sobre el perfil cognitivo diferencial de los adolescentes que agreden a sus padres titulado "¿Tienen los adolescentes que agreden a sus padres un patrón cognitivo específico?: Un análisis de los pensamientos automáticos y las creencias disfuncionales de ira-hostilidad" y posteriormente, la Dra. Noelia Morán presentará la comunicación titulada "Análisis de las conductas de agresión psicológicas y físicas de hijos y padres en el fenómeno de violencia ascendente". Con todo ello se pretende ofrecer una panorámica amplia en torno a la conducta agresiva y violenta en la etapa infanto-juvenil, profundizando tanto en aspectos teóricos como aplicados, lo que permitirá realizar un abordaje integrador de este grave problema social.



## CS524

### ¿Tienen los adolescentes que agreden a sus padres un patrón cognitivo específico?: Un análisis de los pensamientos automáticos y las creencias disfuncionales de ira-hostilidad

Inés Magán Uceda<sup>1</sup>, Amalia Escalona Martínez<sup>2</sup>, Noelia Morán<sup>3</sup>, María González-Álvarez<sup>3</sup> y Jesús Sanz Fernández<sup>3</sup>

<sup>1</sup>UCJC, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Camilo José Cela, Madrid, España

<sup>3</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

**Introducción:** La violencia ascendente o filioparental constituye un problema complejo de primera magnitud. A pesar de su naturaleza multifactorial y la relevancia de los modelos cognitivos para explicar la conducta agresiva, debido al apoyo empírico recibido, los estudios siguen siendo escasos. Por ello, el objetivo de este estudio fue el de comparar el patrón cognitivo relativo al autodiálogo interno y a las creencias y actitudes disfuncionales de ira-hostilidad de un grupo de adolescentes con problemas de agresividad ascendente frente a un grupo control sin este tipo de comportamientos. **Método:** Previo consentimiento informado paterno, 240 adolescentes provenientes de dos fuentes de reclutamiento independientes participaron voluntariamente en este estudio –un grupo con problemas de violencia ascendente ( $n = 131$ ) compuesto principalmente por varones (68,70%) con una edad media de 15 años ( $M = 15,31$ ;  $DT = 1,72$ ;  $Rg = 13-21$ ) y un grupo control, donde la mitad fueron mujeres (53,24%) y su edad osciló entre los 14 y los 19 años ( $M = 16,65$ ;  $DT = 1,28$ ). Todo ellos cumplimentaron el mismo protocolo de evaluación, compuesto por un cuestionario de datos sociodemográficos elaborado ad hoc, y dos inventarios psicológicos que cuantificaban los pensamientos automáticos y las creencias y actitudes disfuncionales de ira-hostilidad (el IPRI y el IACRI, respectivamente). Se llevaron a cabo pruebas  $t$  de Student para comprobar si existían diferencias entre ambos grupos, estimándose además la magnitud de tales diferencias (estadístico  $d$  de Cohen). **Resultados:** Los resultados mostraron ciertas diferencias entre los grupos. Por un lado, los adolescentes con problemas de violencia ascendente presentaban con una frecuencia significativamente menor pensamientos de afrontamiento en la ira-hostilidad ( $t = 3,10$ ,  $p = 0,002$ ) y pensamientos con contenido verbalmente agresivo ( $t = 2,35$ ,  $p = 0,02$ ), diferencias que mostraron una magnitud media según los valores de Cohen ( $d = 0,38$  y  $0,29$ , respectivamente). Por otro lado, el grupo de adolescentes con comportamiento agresivo hacia sus padres tenían un patrón cognitivo caracterizado por una creencia significativamente mayor en relación con el derecho a no tener experiencias negativas ( $t = -2,92$ ,  $p = 0,004$ ) y la necesidad de expresar la ira ( $t = -2,54$ ,  $p = 0,012$ ), así como menores de suspicacia y desconfianza paranoide ( $t = 2,10$ ,  $p = 0,04$ ), cuyas magnitudes, respectivamente, oscilaron entre moderadas y medias-bajas ( $d = 0,36$ ,  $0,41$  y  $0,26$ ). **Conclusiones:** Los resultados parecen apoyar la idea de que los adolescentes con comportamientos agresivos hacia sus padres presentan un patrón cognitivo diferencial en función de su contenido tanto en las actitudes y creencias disfuncionales de ira-hostilidad como en el autodiálogo interno. Concretamente, estos adolescentes presentarían una mayor justificación de la violencia como medio para lograr sus objetivos y un mayor sesgo egocéntrico o narcisista, porque consideran que se tiene derecho a no experimentar problemas o sucesos negativos. Por otro lado, parece que su propio autodiálogo cuando experimentan ira-hostilidad se caracterizaría por presentar un patrón más desadaptativo, puesto que no se dirigiría a regular este malestar ni a activar mecanismos funcionales de solución del conflicto. Se comentarán las implicaciones teórico-prácticas de estos resultados.

**CS563**

## **Análisis de las conductas de agresión psicológicas y físicas de hijos y padres en el fenómeno de violencia ascendente**

Noelia Morán Rodríguez<sup>1</sup>, María González-Álvarez<sup>2</sup> y María Paz García-Vera<sup>1</sup><sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid; Centro Médico Deyre, Madrid, España

**Introducción:** La violencia ascendente o violencia hacia los padres es, en la actualidad, un grave problema social y de salud al que es necesario dar una adecuada respuesta desde el punto de vista de la intervención psicológica. Existe una creciente línea de investigación que muestra que la violencia ascendente es un problema familiar complejo, en el que existen agresiones recíprocas entre padres e hijos que explican esta problemática, por lo que es necesario analizar exhaustivamente las agresiones existentes en estas familias desde la perspectiva de perpetración y victimización, tanto de los adolescentes, como de sus padres y madres. **Método:** Se contó con una muestra de 141 menores y 292 progenitores que acudieron a la Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid (UCM) por esta problemática, y con el fin de realizar un tratamiento psicológico específicamente diseñado para el abordaje de la violencia ascendente (González-Álvarez, Gesteira, Fernández-Arias y García-Vera, 2009). Tanto los adolescentes como sus padres y madres cumplimentaron la adaptación española del Cuestionario de Tácticas de Conflicto Modificado, (M-CTS, Muñoz-Rivas et al., 2007), adaptado a la población objeto de estudio, y se analizaron las lesiones. Se realizaron diferentes análisis descriptivos de las agresiones de unos y otros; y análisis de diferencias de medias (t de Student) y modelo lineal general (ANOVA) para examinar la existencia de diferencias estadísticamente significativas entre la perpetración y la victimización de las conductas agresivas, informadas por los adolescentes y padres valorando, además, si existían diferencias basadas en el género y en la edad de unos y otros. **Resultados:** Se encontraron porcentajes de perpetración y victimización de conductas agresivas psicológicas y físicas leves superiores al 90% y entre el 20-40% en la agresión física grave y en las lesiones.

**CS771**

## **Cyberbullying y estilos parentales en la adolescencia**

M<sup>a</sup> Poveda Fernández Martín, M<sup>a</sup> José De Dios Pérez y María Matres

Universidad Camilo José Cela, Madrid, España

El cyberbullying se define como el acoso entre iguales en el entorno TIC e incluye actuaciones de chantaje, vejaciones e insultos de unos niños a otros niños. Se considera una forma de bullying tradicional, en el que la posibilidad de producirse en cualquier momento y en cualquier lugar y el anonimato o la percepción de anonimato del agresor son elementos diferenciadores, aunque presenten rasgos diferenciadores como la amplitud de la audiencia, la invisibilidad de los acosadores o la durabilidad del hostigamiento (Aftad, 2010; Del Rey, Elípe y Ortega, 2012; Dehue, Bolman y Vollink, 2008; Garaigordobil, 2011, 2013, 2014, 2015; Kowalski et al., 2010; Ortega et al. 2008, 2009; Servance, 2003; Smith et al., 2006, 2008). El estilo parental se entiende como la forma de actuar derivada de unos criterios y que identifica las respuestas que los adultos dan a los menores ante cualquier situación cotidiana, toma de decisiones o actuaciones (Baumrind, 1966, 1997; McCoby, 1980; Musitu et al., 1996, 2001). En esta investigación se pretende estudiar la relación entre el estilo parental percibido y los diferentes roles en una conducta de cyberbullying. Para ello, se aplicaron el Cuestionario de Cyberbullying (Garaigordobil y Fernández-Tomé, 2011) que mide tres roles, agresor, víctima y observador; y la Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia (ESPA29) (Musitu y García, 2001), formado por dos dimensiones y siete subdimensiones, aceptación (diálogo, afecto, displicencia e indiferencia) y coerción (coerción física, verbal y privación) a 238 adolescentes (51,5% varones, 48,1% mujeres) de la ESO. Los resultados, tras las tablas de contingencia, chi-cuadrado, t de Student y d de Cohen, muestran que: a) 27,41% se perciben como agresores, el 41,31% como observadores y el 31,93% como víctimas; b) los agresores perciben a sus padres/madres como



más displicentes con ellos; c) los observadores perciben que sus madres utilizan más la privación con ellos que las madres de los otros alumnos que no son o han sido observadores de este tipo de acoso; d) los padres de las víctimas son considerados por sus hijos como menos dialogantes y afectivos pero más displicentes e indiferentes; e) las madres, por el contrario, utilizan en mayor medida la privación como castigo y son más displicentes. Por último, las víctimas puntúan a sus padres y madres en los estilos autoritarios, autoritativos y negligentes. Palabras clave: cyberbullying, estilos parentales, agresor, observador, víctima, adolescencia.

## CS1570

### Violencia en las nuevas tecnologías en las relaciones de noviazgo

María Pilar González Lozano<sup>1</sup>, Amalia Escalona<sup>1</sup> y Ana Isabel Arpa<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Camilo José Cela, Madrid, España

<sup>2</sup>Centro Privado, Madrid, España

En la actualidad, la violencia en las relaciones de pareja de jóvenes y adolescentes se ha configurado como uno de los problemas más importante que afecta a nuestra sociedad. Específicamente, el uso de Tecnologías de la comunicación y la información (TICs) han facilitado la aparición y desarrollo de nuevas formas de violencia entre jóvenes y adolescentes. El objetivo de este trabajo consiste en explorar algunos de los factores de riesgo que pueden predecir las agresiones en las relaciones de parejas jóvenes con las nuevas tecnologías, como son: la habilidad de planificación y toma de decisiones, las habilidades sociales, la autoestima, la agresión reactiva y proactiva. La muestra estuvo formada por 346 adolescentes y jóvenes con edades comprendidas entre los 12 a 20 años ( $M = 15,78$ ;  $DT = 1,12$ ) pertenecientes a cinco centros educativos de la Comunidad de Madrid. Tras la firma del consentimiento informado, completaron el protocolo de evaluación compuesto por un cuestionario de datos sociodemográficos y de parejas elaborado ad hoc y por una serie de cuestionarios psicológicos para evaluar la violencia física, psicológica y sexual (CADRI; Fernández-Fuertes et al. 2006) mediada por las nuevas tecnologías (Buelga, Cava y Musitu, 2012; Buelga y Pons, 2012), autoestima (Rosenberg, 1965), estrategias de planificación y toma de decisiones (Darden, Ginter y Gazda, 1996), agresión reactiva y proactiva (RPQ; Rodríguez, Peña y Ramírez, 2009) y Habilidades Sociales (EMES-C, Caballo y Ortega, 1989). Para el análisis de los datos se llevaron a cabo correlaciones y análisis de regresión lineal. La probabilidad de perpetrar comportamientos agresivos a través de las nuevas tecnologías estaba relacionado con el déficit en las estrategias de planificación y toma de decisiones y la agresión reactiva se configuró como un factor explicativo en la victimización a través del teléfono móvil. Estos resultados revelan la necesidad de diseñar medidas preventivas para la promoción de los buenos tratos en las relaciones de parejas de jóvenes y adolescentes. Específicamente, favorecer el desarrollo de habilidades y competencias personales que permitan a los adolescentes gestionar eficazmente sus emociones.

## CS1630

### Factores predictores de la agresión en población adolescente: Un estudio centrado en la exposición a la violencia y las distorsiones cognitivas autosirvientes

Amalia Escalona Martínez, María Pilar González Lozano y Soraya Pérez Conejo  
Universidad Camilo José Cela, Villanueva de la Cañada (Madrid), España

Introducción. Las conductas agresivas constituyen un problema social, por su alta prevalencia en la etapa adolescente y su impacto negativo tanto en la víctima como en el propio agresor, siendo considerado un fenómeno de gran complejidad por su carácter multifactorial (Samper, Tur, Mestre y Cortés, 2008). A pesar de la evidencia empírica en torno a la relación entre exposición a la violencia y agresión, son pocos los estudios que han tratado de analizar el papel que las variables cognitivas pueden tener en la relación entre exposición a la violencia y conducta agresiva en población



adolescente. El objetivo de este estudio fue analizar la relación y capacidad predictora que tienen la exposición a la violencia en distintos contextos y las distorsiones cognitivas autosirvientes sobre la agresión reactiva y proactiva. Método. La muestra se compuso por 253 sujetos (48'2% mujeres), con edades comprendidas entre los 12 y 18 años ( $M=14,60$ ;  $DT=1,41$ ). Los sujetos cumplimentaron un cuestionario elaborado ad hoc que incluía datos sociodemográficos así como diversos inventarios que medían exposición a la violencia (CEV), distorsiones cognitivas autosirvientes (HIT-Q) y agresión reactiva y proactiva (RPQ). Se realizaron distintos análisis de regresión lineal múltiple por pasos sucesivos con el fin de analizar la relación entre exposición a la violencia, distorsiones cognitivas y su capacidad predictora sobre los distintos tipos de agresión. Resultados. Tras poner a prueba los diferentes modelos de predicción, se obtuvieron como predictores significativos de la agresión reactiva, la exposición a la violencia en el vecindario (Beta estandarizada=0,22, p

## S364

### Respuesta educativa actual a los problemas de conducta: cambios necesarios

M<sup>a</sup> del Carmen Pérez Portillo  
Consejería Educación, Avilés, España

En nuestros centros educativos nos encontramos con alumnado diverso que presenta diferentes características y necesidades a las que tenemos que dar respuesta. Uno de los retos actuales es como dar una respuesta ajustada al alumnado que presenta problemas graves de conducta que generalmente requieren intervenciones complejas con diferentes implicados en el contexto escolar y fuera de este. Aunque todos estamos acostumbrados a hablar de la importancia de la prevención en este o en otros campos, lo cierto es que en los problemas de conducta la prevención primaria se hace imprescindible para evitar el desarrollo posterior de trastornos de conducta. Actuar sobre los factores de riesgo nos ayudará a minimizar las dificultades existentes en la vida de muchos de estos alumnos y alumnas dándoles así la oportunidad de tener un desarrollo psicosocial que le permita desenvolverse de forma adaptativa. La respuesta educativa actual ante esta problemática, generalmente, es reactiva, es decir se da cuando el problema existe, con una filosofía de hacer desaparecer dicho problema, sin que previamente, en muchos casos, se haya hecho un estudio de la situación y de las posibles causas que lo ocasionan. Otro de los aspectos a tener en cuenta para favorecer cambios positivos en este alumnado es la coordinación intra e interinstitucional para poder dar una respuesta coherente desde los distintos servicios implicados favoreciendo una visión global y única de las necesidades del individuo. La denominación más exacta de esta óptica de contemplar al individuo de forma total, no parcializándolo por instituciones es lo que llamaríamos trabajo en red que sería un paso más que la mera coordinación. Las comunicaciones de este simposio pretenden analizar y favorecer la reflexión sobre la respuesta educativa al alumnado con problemas de conducta, la importancia de la prevención y la necesidad de cambios para que esto sea posible, los aspectos básicos a tener en cuenta en este tipo de intervenciones, la necesidad de plantear el trabajo en red y las implicaciones que esto tendría, y el análisis de un caso concreto que nos ayude a reflexionar y valorar los resultados obtenidos.

## CS495

### Enfoque preventivo de los problemas de conducta y respuesta educativa actual

M<sup>a</sup> del Carmen Pérez Portillo<sup>1</sup> y M<sup>a</sup> del Carmen Pérez Portillo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Consejería de Educación, Avilés, España

<sup>2</sup>Equipo orientación Educativa de Aviles, Avilés, España

M<sup>a</sup> del Carmen Pérez Portillo. Psicóloga General Sanitaria. Psicopedagoga. Orientadora EOE Avilés. Miembro de la comisión de psicología educativa del Colegio Oficial de Psicólogos del Principado de Asturias. INTRODUCCIÓN En nuestros centros escolares nos encontramos con un número significativo



de problemas de conducta, 250 alumnos en Asturias según el estudio realizado por Fernandez, G., Pérez M.C. y Martínez, L. "Evolución de la Educación Especial y Análisis de la realidad actual en Asturias". Este dato, que es importante cuantitativamente, lo es más si tenemos en cuenta los aspectos cualitativos que rodean cada caso de problemas de conducta. Hoy en día, la actuación frente a los problemas de conducta es reactiva, es decir actuamos cuando el problema se ha manifestado claramente y estas actuaciones suelen ir encaminadas a intentar hacer desaparecer la conducta "inadecuada" manifestada por el alumno o alumna. La conducta es una manifestación externa del individuo mediante la cual nos comunica algo. Conocer la causa o causas de esas manifestaciones nos ayudará a entender que pasa y por tanto a adoptar las estrategias más adecuadas para mejorar la situación del alumno o de la alumna y de su entorno. Por tanto este enfoque del problema nos situaría en una óptica menos "sintomática" y más "etiológica", entendiendo así que el problema no es la conducta manifestada sino lo que causa ese tipo de respuesta. Los problemas de conducta requieren de estrategias de intervención coherentes y acoradas por parte de todos los agentes intervinientes en el centro escolar, pero además, la mayor parte del alumnado que presenta problemas de conducta recibe atenciones profesionales por parte de otros servicios ajenos al educativo. La coordinación y el trabajo en red se hace imprescindible en estos casos. Sin esta condición se hace muy difícil que se dé una evolución positiva en las condiciones de vida de este alumnado. Es necesario contemplar el abordaje de los problemas de conducta desde la óptica de la prevención primaria, actuando sobre los factores de riesgo que en muchos de estos casos se observan desde la etapa de educación infantil

**MÉTODO** El método de estudio empleado consiste por un lado, en un análisis cuantitativo de los datos encontrados respecto al alumnado con trastorno de conducta en el Principado de Asturias en etapas no universitarias y por otro lado, un análisis cualitativo de los casos estudiados y su evolución.

**RESULTADOS** Los resultados nos indican las dificultades existentes para un adecuado abordaje de esta problemática por parte de los profesionales de los centros escolares y que tienen que están relacionadas con carencias formativas, actitudes personales del docente, concepción de la educación, recursos personales existentes en los centros escolares, características y limitaciones del sistema educativo...

**CONCLUSIONES** Las dificultades existentes en el momento actual para dar una respuesta adecuada, a gran parte del alumnado que presenta problemas de conducta, requiere de una reflexión por parte de los profesionales y de los legisladores que permitan buscar alternativas diferentes a las ofrecidas hoy.

## CS500

### Intervención en problemas de conducta: aspectos básicos

M<sup>a</sup> del Carmen Pérez Portillo  
Consejería de Educación, Avilés, España

Un sistema educativo que atiende a la diversidad debe poner los medios necesarios para dar respuesta a las diferentes necesidades educativas individuales y estas, en muchos casos, no son estrictamente curriculares, están relacionadas con aspectos socio-emocionales y familiares que al interrelacionarse, pueden generar dificultades que en muchos casos, se traducen en problemas de conducta de distinto grado e intensidad. Las respuestas a estos problemas pasan por buscar soluciones individuales que impliquen a distintos agentes, no solo educativos, pues generalmente este alumnado presenta diferentes dificultades que se manifiestan no solo en el ámbito escolar por lo que suele ser habitual la presencia de diferentes instituciones implicadas en la intervención con este alumnado. La agilidad en las respuestas, en estos casos, suele ser algo importante para una adecuada intervención, aspecto que resulta especialmente dificultoso cuando ello conlleva tener que solicitar permisos para adoptar determinadas medidas o solicitar la concesión de recursos concretos que permitan una mejor atención a estas necesidades.

**MÉTODO** El trabajo realizado en diferentes casos, el análisis de las intervenciones y sus resultados, los estudios realizados por medio de grupos de trabajo sobre esta problemática permiten poder sacar conclusiones respecto a las posibilidades de intervención y de respuesta que nuestro sistema educativo facilita en el momento actual.

**RESULTADOS** Los resultados obtenidos nos hacen pensar las importantes dificultades con que nos encontramos para dar respuesta a estas necesidades, contemplando un enfoque que tenga una serie de puntos básicos e imprescindibles para una adecuada intervención que no impedirán tener presentes las particularidades del caso para dar realmente una respuesta individual



a un caso concreto. **CONCLUSIONES** El abordaje de los problemas de conducta requiere de unos aspectos básicos que tienen que ser compartidos por los distintos agentes intervinientes y que denomino DECÁLOGO PARA LA INTERVENCIÓN. El cumplimiento de estos puntos contribuirá, a poder establecer una intervención con posibilidades de éxito y por tanto de mejorar la calidad de vida de un alumnado que generalmente está muy mermada por la problemática que presenta en diferentes contextos en los que se desenvuelve. Un sistema educativo que dice atender a la diversidad, no puede continuar dando respuestas pobres y rígidas y escasas a un alumnado con muchas limitaciones desde un punto de vista educativo y social.

## CS1735

### Trabajo en red y coordinación interservicios. Una respuesta imprescindible

Susana Albuérne González

Consejería de Educación y Cultura del Principado de Asturias, Gijón, España

**INTRODUCCIÓN** Entendemos que el trabajo en Red no es meramente una colaboración entre profesionales que atienden un caso común, si no el intento de dar respuesta, de una manera integral, a las necesidades que los individuos nos plantean en cada área de intervención. Se hace necesario que estas colaboraciones formen parte de un plan general que propicie coordinaciones formales entre los distintos servicios que interactúan en cada caso, teniendo en cuenta que cada intervención ni puede ni debe realizarse al margen de otras que se lleven a cabo. La finalidad sería la de obtener el mayor rendimiento a los recursos que tenemos a nuestra disposición complementando el trabajo que se realiza desde cada servicio que interviene. Sin embargo, en la realidad nos encontramos con la intervención aislada de distintos servicios que desconocen las intervenciones que realizan los demás o que se limitan al traspaso de información de unos a otros en busca de los recursos más adecuados, con la consiguiente frustración que genera, tanto en los profesionales como en los individuos objeto de intervención, la falta de respuesta adecuada a sus expectativas. **METODO** La reunión de todos los servicios e instituciones implicados en la intervención, de manera que cada parte exponga su visión del caso y las actuaciones realizadas o que se considera realizar, es importante. Se hace necesario también llegar a acuerdos conjuntos que desemboquen en la elaboración de un plan de trabajo consensuado y donde cada servicio e institución lleve a cabo la labor que le compete con una visión colectiva del caso. **RESULTADOS** Las reuniones de seguimiento permiten una visión de conjunto de la situación de los acuerdos tomados y de la línea de intervención que sería necesario continuar para satisfacer con una respuesta adecuada la demanda que cada caso plantea. **CONCLUSIONES** Un trabajo en Red implica la intervención de varios servicios o instituciones que colaboran de manera coordinada porque comparten un objetivo común. Esto contribuye a generar un efecto positivo en la obtención de resultados favorables y satisfactorios en las intervenciones que se realicen, y que no se podrían lograr cuando los mismos servicios actúan de manera aislada.

## CS1736

### Propuesta de intervención en un alumno con problemas de conducta

María Teresa Duarte Llana

Equipo de Orientación Nalón, Ciaño, España

**INTRODUCCIÓN** Desde el modelo educativo vigente, con un enfoque más inclusivo e integrador, en los centros educativos se presta atención a los problemas emocionales, sociales y de conducta. Los problemas conductuales en el aula, son los más difíciles de tratar y los que crean mayor nivel de nerviosismo entre los profesionales. Los cuales, tienden a responder ante esa situación con una intervención rápida y descontextualizada, lo cual lleva a que en muchas ocasiones no sólo no se minimice el problema, sino que se mantenga o agrave la situación; con la consiguiente frustración y desmotivación del profesorado. **METODOLOGÍA** Con el fin de planificar una intervención realista,



ajustada y con posibilidades de éxito es necesario realizar un análisis y reflexión de la situación de partida, conocer y analizar las respuestas dadas hasta el momento, las señales que pueda manifestar el alumno previas a la aparición de la conducta; así como establecer una relación positiva con el alumno. A la hora de diseñar el plan de trabajo individualizado del alumno, es necesaria la coordinación de todos los profesionales y servicios que actúan directa o indirectamente con el alumno, estableciendo claramente cómo se va a llevar a cabo. Para lograr cambios en el proceso de desarrollo del niño, es fundamental la implicación familiar. Por tanto, los OBJETIVOS que nos planteamos con nuestra intervención son: 1. Presentar los principios básicos de la propuesta de intervención. 2. Ofrecer pautas, estrategias de actuación con el alumnado. 3. Ayudar a prevenir las conductas problemáticas, propuestas de actividades, materiales. 4. Implicar a la familia para lograr cambios en el proceso de desarrollo del niño. RESULTADOS: Con nuestra intervención se pretende, proporcionar actividades de éxito en el alumno, con el fin de facilitar la adquisición de estrategias que le permitan dar un cambio en las manifestaciones conductuales. CONCLUSIONES: La respuesta ofrecida debe ser global, atendiendo a la totalidad del alumno y sus necesidades. La intervención educativa es por tanto, un conjunto de actuaciones contextualizadas, planificadas, coordinadas y dirigidas a mejorar la calidad de vida del alumno; teniendo en cuenta todos los contextos en los que se desenvuelve.

## S387

### La preparación de la jubilación: buscando el bienestar financiero y psicosocial

Gabriela Topa Cantisano  
UNED, Madrid, España

El envejecimiento poblacional en los países desarrollados, unido al aumento de la tasa de dependencia y a la prolongación de la esperanza de vida han puesto la jubilación en el centro de las preocupaciones para los científicos sociales, los gobiernos y las Sociedades. Paralelamente se ha producido un desplazamiento de la responsabilidad relativa a la búsqueda del futuro bienestar de las personas mayores desde la esfera de la protección social al plano individual. El presente simposio agrupa un conjunto de trabajos empíricos que se vienen desarrollando en el Departamento de Psicología Social y de las Organizaciones de la UNED, de Madrid, en el ámbito de la preparación de la jubilación. Esta temática se ha abordado desde las perspectivas de la salud, financiera, del uso del tiempo libre, y psicosocial en general. Los trabajos empíricos que componen este simposio ponen el acento en la necesidad de comenzar la planificación de la jubilación con la mayor antelación posible y señalan la importancia de las variables psicosociales a la hora de pronosticar la planificación en los distintos ámbitos vitales afectados por la jubilación.

## CS746

### Diferencias en Planificación de Salud ante la Jubilación en función de la Edad y el Sexo

María Dolores Hurtado Montiel  
SAS, Torreperogill, España

El presente trabajo supone un paso más a la línea incipiente de investigación sobre planificación de salud ante la jubilación. La planificación de la salud es una medida relativamente novedosa de la literatura (Lee & Law, 2004; Petkoska & Earls, 2009; Wiggins & Henderson, 1996). Los efectos positivos de la planificación de la salud, incluyen una mejor salud, una gran satisfacción en la jubilación y un mejor ajuste (Elder & Rudolph, 1999; Schellenberg et al., 2005; Zhu-Sams, 2004). El objetivo fue estudiar el efecto de dividir la muestra en función del sexo y la edad, por un lado un grupo de menores de 50 años y otro grupo mayores de 50 años y ver si existen diferencias significativas en el cambio de comportamiento de salud ante la Jubilación. Los resultados indican que la planificación psicosocial es una variable predictora del cambio del comportamiento de la salud siendo significativa





para los dos grupos de edad. Pero en mayores de 50 años, es la planificación psicosocial la única variable predictora del cambio del comportamiento de salud. Una clara diferencia encontrada en función de la edad y las variables predictoras, es que para los menores de 50 años la variable de autoeficacia y actividades de autoprotección y protección pública son significativas, alumbrando que los más jóvenes son más conscientes de la planificación de la salud, que los mayores de 50 años que tan solo una variables es significativa como es la planificación psicosocial predictora del cambio del comportamiento de salud. Las diferencias en función del sexo halladas, indican que los niveles de autoeficacia de varones son mucho mayores que los de hembras, indicándonos que ésta variable puede correlacionar significativamente con el cambio en el comportamiento de salud.

## CS761

### Autoeficacia específica para la jubilación en trabajadores mayores de 40 años: relaciones con variables psicosociales

Encarnación Valero Ibáñez  
UNED, Madrid, España

La jubilación es un momento clave en la vida de las personas debido a que supone una transición, casi siempre irreversible, desde el mundo del trabajo al retiro. Los trabajadores que se acercan a la jubilación comienzan a valorar sus posibles itinerarios de salida del mercado de trabajo y a percibir las tareas que están implicadas en el paso hacia esta nueva situación y en la gestión eficaz de la nueva vida como jubilados. En este estudio hemos comenzado a trabajar el tema de la autoeficacia para la jubilación: en qué medida estos trabajadores se perciben autoeficaces para afrontar la jubilación. La autoeficacia se refiere a aquello que piensan y sienten las personas respecto a su capacidad para llevar a cabo tareas específicas bajo una gran variedad de circunstancias alcanzando un nivel de rendimiento determinado (Bandura). La autoeficacia afecta a las metas y aspiraciones, a las motivaciones para intentar una tarea, a la persistencia, al rendimiento, al éxito, al estrés relacionado con las tareas y la satisfacción global. La autoeficacia para la jubilación, por lo tanto, incluye las percepciones que uno tiene sobre en qué medida será capaz de gestionar aquellos desafíos específicos y las tareas que implica la nueva situación del jubilado. Los trabajadores con mayor autoeficacia para la jubilación tienden a planificar su retiro anticipadamente y experimentan menos ansiedad frente a la jubilación. En esta comunicación se expondrán los resultados de un estudio donde se analiza empíricamente las relaciones entre la autoeficacia específica para la jubilación, de una parte, y la satisfacción vital cercana a la jubilación y las intenciones de retiro, de la otra parte, cuando las personas se encuentran en la transición hacia la jubilación.

## CS1662

### Las personas trabajadoras mayores y su adaptación a las características de las tareas. Satisfacción laboral y OCB y la moderación de estrategias SOC

Adrián Segura Camacho  
Universidad de Huelva - Asociación de Obras Cristianas, Huelva, España

**Introducción** El presente estudio se propone, en primer lugar, que las estrategias de selección, optimización y compensación mostrarán un papel moderador en la relación entre las características de la tarea y la satisfacción laboral. En concreto, se espera que aquellos trabajadores que usen las estrategias sean capaces de mantener su satisfacción laboral no afectada por las características de la tarea. Mientras tanto, quienes no usen las estrategias SOC, mostrarán un impacto más intenso de las características de la tarea en la satisfacción laboral. **Método** El presente estudio se llevó a cabo con un diseño longitudinal con dos momentos de recolección de la información, el Tiempo 1 (T1) y el Tiempo 2 (T2) que estuvieron separados entre sí por aproximadamente tres meses. El universo poblacional de este estudio son las personas en activo entre 45 y 55 años en España, teniendo la muestra final de este estudio (N = 183). **Resultados** las estrategias de selección son moderadores que solo alcanzan significación en la relación entre identidad de la tarea y satisfacción



laboral. Su moderación tiene significación tendencial en la relación entre autonomía y satisfacción y en la relación entre identidad de la tarea y OCB's, mientras que no muestra papel moderador en el resto de los análisis. Conclusiones Aunque no todas las hipótesis planteadas han encontrado apoyo en los hallazgos, los resultados sostienen la importancia del uso de las estrategias de optimización y compensación como mecanismos de envejecimiento exitoso en el trabajo. este estudio muestra que la optimización es la estrategia más exitosa para amortiguar los efectos de las características del puesto en las actitudes y conductas de los empleados mayores. Cuando estos trabajadores usan poco o nada esta estrategia, su satisfacción laboral y sus OCB's dependen fuertemente de que la tarea sea significativa, variada, tenga identidad, y ellos experimenten autonomía en la realización de su trabajo y reciban feedback acerca de su desempeño en el puesto.

## CS1743

### Ruptura de contrato psicológico y conductas de ciudadanía organizacional en voluntariado: papel mediador del afecto y moderación de la edad de los voluntarios

Merche Aranda Carmena  
UNED, Madrid, España

La ruptura de contrato psicológico es la percepción de los miembros de una organización relativa a que ésta ha incumplido las promesas que le realizó cuando iniciaron su relación con ella. Esta percepción genera intensas emociones negativas y se ha mostrado un predictor eficaz de las conductas futuras en el ámbito del trabajo. Con esta investigación se exploran las relaciones entre la ruptura de contrato y las conductas de ciudadanía organizacional en el voluntariado. Más aún, nosotros exploramos el papel mediador del afecto negativo en la relación entre ruptura y conductas de ciudadanía y el papel moderador de la edad. Este estudio se ha efectuado con un diseño longitudinal, con dos momentos de recolección de datos con 419 voluntarios socioasistenciales. Los resultados apoyan la afirmación de que hay un efecto directo de la ruptura de contrato en la conducta de ciudadanía organizacional y un efecto indirecto de la ruptura a través del afecto negativo. Además, existe una moderación de la edad en la relación entre la ruptura de contrato psicológico y el afecto negativo. Finalmente, el efecto condicional de la ruptura de contrato sobre el afecto negativo es mayor cuando la edad del voluntario es baja, pero pierde su potencia cuando la edad es alta. Las implicaciones se han discutido de cara a la comprensión de la actividad de los voluntarios y al diseño de intervenciones. Palabras clave: contrato psicológico; voluntariado; conductas de ciudadanía organizacional; afecto negativo; edad.

## S393

### Un desafío para el siglo XXI: envejecimiento y calidad de vida

Ana Raquel Ortega Martínez  
Universidad de Jaén, Jaén, España

El aumento de la proporción de personas mayores en las sociedades más desarrolladas ha supuesto la necesidad de llevar a cabo iniciativas de cara a la prevención con la finalidad de evitar, o al menos retrasar, la aparición de diversas patologías. Así, se ha producido un cambio en la manera de abordar tanto al anciano sano como al enfermo geriátrico, pasando de primar la actuación sobre la enfermedad y la recuperación, a actuar principalmente sobre la prevención. Se trata, por tanto, de lograr que la población de personas mayores no solo tenga una vida digna y segura, con pleno derecho; sino que además pueda disfrutar de una alta calidad de vida. Cuatro ponencias componen el simposio abordando la idea de la prevención y su impacto sobre la calidad de vida desde diversas perspectivas y centrándose en algunos de los problemas más importantes que afectan al colectivo de personas mayores. Así, en la primera se revisa la relación entre las variables que integran el envejecimiento activo y la calidad de vida, ligadas al género, haciendo hincapié en la diferente recuperación que presentan hombres y mujeres ante episodios de patologías agudas. En la segunda, se presenta un trabajo empírico cuyos objetivos han sido: constatar que los entornos



sanitarios satisfacen las necesidades psicológicas básicas de las personas y evaluar el grado en que la satisfacción de estas necesidades psicológicas repercute en la salud. Los resultados obtenidos confirman que el grado en que los centros de día satisfacen las necesidades psicológicas básicas se relaciona con el logro de los objetivos terapéuticos. La teoría de la Autodeterminación es el eje sobre el que se discuten los efectos de los centros de día en los diferentes indicadores de salud. Un tercer trabajo se centra en la mejora e implantación de la Accesibilidad Universal y las grandes ventajas que ello supondría en la mejora de la calidad de vida y el envejecimiento activo para los ciudadanos y sobre todo para aquellos con discapacidad de algún tipo y en algún grado. Finalmente, en la cuarta ponencia se presenta un análisis de las diferentes intervenciones centradas en el entrenamiento de fortalezas personales que se han utilizado en ancianos y se comparan los resultados obtenidos con cada una de ellas.

## CS396

### Intervenciones con fortalezas personales en ancianos: una revisión

Ana Raquel Ortega Martínez, Isabel María Salces Cubero y Encarnación Ramírez Fernández  
Universidad de Jaén, Jaén, España

El objetivo de la Psicología Positiva es construir y mejorar competencias, aumentar la calidad de vida, prevenir los trastornos mentales y las patologías asociadas a éstos en la población. Las intervenciones positivas están diseñadas para cultivar emociones, cogniciones y conductas positivas. Los estudios centrados en su aplicación muestran su efectividad en incrementar la calidad de vida y los niveles de bienestar. Asimismo, actúan como factores de protección y de mitigación de trastornos emocionales comunes en diferentes etapas de la vida, tales como la depresión. Por tanto, la investigación en el campo está comenzando a aportar evidencia empírica basada en la comprensión del florecimiento humano. El número de estudios sobre estos temas se ha incrementado rápidamente en los últimos años a nivel mundial y un gran número de ellos se han centrado en intentar potenciar y aumentar el uso de las fortalezas personales tales como gratitud, perdón, saboreo, optimismo, etc. Los resultados en esta línea han puesto de manifiesto que la efectividad de las intervenciones puede depender de factores como las características de la actividad positiva, las características de las personas, el ajuste entre éstas y la actividad, así como de los procesos a través de cuáles se aumenta el bienestar. Una de las poblaciones con las que se ha trabajado es el colectivo de personas mayores. Esto resulta especialmente interesante ya que nos encontramos ante individuos que se enfrentan a la pérdida de funciones físicas y a la aparición de enfermedades crónicas, lo que repercute en su salud psicológica. En la mayoría de los casos, este deterioro psicológico no llega a un trastorno clínico pero sí conlleva un riesgo significativo de disminución del bienestar y la calidad de vida de nuestros mayores. Las intervenciones en fortalezas que promueven la salud y el bienestar en los ancianos reducen los trastornos mentales y ayudan a que el inevitable declive que se produce con la edad sea más lento. Esto no solo beneficia a las personas de manera individual sino que también implica un menor gasto económico para el sistema sanitario ya que una buena salud psicológica está asociada a una mejor salud física. Nuestro trabajo realiza una revisión para evaluar el impacto de las intervenciones en fortalezas sobre el bienestar y la calidad de vida de los ancianos, comparando la mayor o menor efectividad de cada una de ellas en distintas variables afectivas positivas y negativas. Esto permite dilucidar qué tipo de actividades resultan más adecuadas para lograr la máxima eficacia en la intervención.



## CS461

### Envejecimiento Activo y Accesibilidad Universal

Guillermo López Cala<sup>1</sup>, Ana Raquel Ortega Martínez<sup>2</sup>, María José Calero García<sup>3</sup> y Ana Victoria Arias Orduña<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Servicio Andaluz de Salud, Jaén, España

<sup>2</sup>Universidad de Jaén, Jaén, España

<sup>3</sup>Universidad de Jaén, Jaén, España

<sup>4</sup>UNED, Jaén, España

A partir del envejecimiento de las personas, se derivan situaciones de aumento de la discapacidad y vulnerabilidad. La discapacidad puede ser de tipo físico, psíquico o psicosocial, sensorial e intelectual o mental y a la par podría ser una discapacidad de tipo temporal o permanente. Y las situaciones de discapacidad en mayor o menor medida nos llegan a casi todos en algún momento de nuestras vidas, cuanto más a los mayores que son por regla general más vulnerables e incluso excluidos socialmente. Esto supone un desafío real en la sociedad actual donde no precisamente predomina el interés por mejorar la Accesibilidad Universal o incluso la hemos obviado. La mejora e implantación de la Accesibilidad Universal supondría grandes ventajas y mejora de la calidad de vida y el envejecimiento activo para los ciudadanos y sobre todo para aquellos con discapacidad de algún tipo y en algún grado. Nos encontramos por tanto con la necesidad imperiosa de abordar políticas, propuestas, estudios, programas, etc., sobre la Accesibilidad Universal, que solucionen o palién en gran medida la situación actual. Y esta importante empresa no puede llevarse a cabo obviando la necesidad de realizar constantes cambios en la mentalidad de los ciudadanos y dirigentes y en los presupuestos económicos destinados a ellos. Con pequeñas actuaciones en forma de parches solo se consiguen objetivos a corto plazo e inestables, hay que comprender la situación actual y realizar propuestas lógicas y definitivas en la mentalidad y en el tiempo. Nos encontramos en un país con un modelo de atención y bienestar basado en los derechos humanos cuyo objetivo es la no discriminación y la igualdad de oportunidades. Cualquier persona que se encuentra en la etapa de envejecimiento suele tener dificultades en algún grado en su movilidad y/o entendimiento, y se enfrenta diariamente a una verdadera carrera de obstáculos que el resto de las personas usuarias no sufrimos por norma general. Tal como se indica en el libro Verde de la Accesibilidad (IMSERSO, 2002): "El término accesibilidad, proviene de , acción de llegar y acercarse, o bien la entrada o paso. Aplicado al uso del espacio o de los objetos y tecnologías, y especialmente con relación a ciertos colectivos de población con dificultades funcionales, la palabra adquiere un matiz menos neutro, más expresivo de los beneficios que se derivan de la interacción con el entorno con otras personas" Según el Concepto Europeo de Accesibilidad (CCPT, 1996), ésta es una característica básica del entorno construido, es la condición que posibilita llegar, entrar, salir y utilizar las casas, las tiendas, los teatros, los parques y los lugares de trabajo entre otros. Y permite a las personas participar en las actividades sociales y económicas para las que se han concebido. De todo ello se desprende que cuando existe una falta de accesibilidad, por ejemplo, con barreras físicas, esa persona sufrirá algún grado de marginación, vulnerabilidad y lógicamente una pérdida de calidad de vida respecto a los demás, siendo los mayores y los discapacitados quienes lo sufren en mayor medida.

## CS531

### Envejecimiento activo: Deterioro del anciano durante la hospitalización y su relación con las diferencias debidas al género.

María José Calero García<sup>1</sup>, Guillermo López Cala<sup>2</sup> y Ana Raquel Ortega Martínez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Jaén, Jaén, España

<sup>2</sup>Servicio Andaluz de Salud, Jaén, España

<sup>3</sup>Universidad de Jaén, Jaén, España



**INTRODUCCIÓN:** Las proyecciones de Naciones Unidas estiman que, en el año 2050, en nuestro país la población mayor de 65 años será del 35% (más de 13 millones de personas). El envejecimiento poblacional y el incremento de la expectativa de vida, junto a la alta incidencia y prevalencia de la enfermedad en las personas de edad avanzada, hacen que la necesidad de hospitalización de pacientes mayores sea muy elevada y pocos de ellos son ingresados en un servicio de geriatría especializado. Durante esta estancia hay dos aspectos que deben valorarse periódicamente: los efectos negativos de la institucionalización, que pueden originar la despersonalización del paciente con desinserción de la familia y la comunidad; y los efectos iatrogénicos (complicaciones, accidentes, etc.). La falta de adaptación de la estructura sanitaria a las necesidades del anciano frágil puede favorecer el desarrollo de deterioro funcional y dependencia. La hospitalización en el año anterior es un antecedente en el 50% de los ancianos que desarrollan dependencia (Segura, 2008). Sin embargo no hay estudios que analicen las diferencias de género en relación al deterioro durante la hospitalización y a la recuperación funcional posterior, en mayores de 65 años. **OBJETIVOS:** El objetivo general del presente trabajo ha sido conocer la incidencia del deterioro cognitivo y/o la variación del nivel de dependencia en pacientes mayores de 65 años hospitalizados y analizar la relación con el género como variable moduladora de este deterioro durante la hospitalización, así como de la recuperación en el periodo posterior al alta hospitalaria. **METODO:** La población de referencia estuvo constituida por todas aquellas personas, mayores de 65 años, ingresadas con una patología aguda. Se valoró al paciente a las 24 horas del ingreso, al alta y a los tres meses. Para alcanzar los resultados de investigación que se han propuesto en este trabajo se ha realizado un diseño cuasi experimental de medidas repetidas. Los instrumentos utilizados han sido el índice de Barthel y Fototest de Carnero. **RESULTADOS:** Los análisis de varianza realizados, utilizando como factor la variable sexo, mostraron la existencia de diferencias significativas en los índices de dependencia y deterioro cognitivo entre hombres y mujeres. Se observa que las mujeres tienen en el domicilio una menor dependencia funcional y además han empeorado menos respecto al periodo previo al ingreso hospitalario. La ganancia funcional en domicilio es mayor en mujeres que en hombres, a diferencia de los datos obtenidos en la relación entre altos y bajos dependientes, o en los distintos estudios sobre deterioro cognitivo, en los que no se encontraron diferencias en función del sexo ya comentadas (Abianza et al., 2007; Delgado-Parada et al., 2008, etc.).

## CS537

### Centros de día. Evaluación de objetivos terapéuticos a la luz de la teoría de la autodeterminación

Ana Victoria Arias Orduña y Ana Victoria Arias Orduña  
Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, España

La motivación de los usuarios para participar en las intervenciones terapéuticas implementadas desde los servicios sanitarios, es un requisito indispensable para que estas estrategias de promoción de comportamientos de salud y de mantenimiento de la autonomía mejoren la calidad de vida de los participantes. Sin embargo, a pesar de que el entorno social en el que se desarrollan las intervenciones puede alentar esta motivación, también reducida. Según la teoría de la Autodeterminación, uno de los principales condicionantes de la motivación es el grado de autodeterminación que posibilitan los entornos sociales. Desde esta teoría se propone que la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas contribuye al desarrollo de la motivación para la acción. En este contexto, la motivación es necesaria para que la persona participe de forma activa en el proceso de mejora de su salud. Los objetivos del presente estudio han sido dos. Primero, constatar que los entornos sanitarios satisfacen las necesidades psicológicas básicas de las personas. El segundo objetivo ha sido evaluar el grado en que la satisfacción de estas necesidades psicológicas repercute en la salud. Treinta y cinco personas, usuarios de tres Centros de Día de la provincia de Granada, formaron parte del estudio. Se tomaron medidas del grado en que la participación en los centros de día satisfacían sus necesidades psicológicas básicas, así como diferentes indicadores de salud. Los resultados obtenidos confirman que el grado en que los centros de día satisfacen las necesidades psicológicas básicas se relaciona con el logro de los objetivos terapéuticos. El grado en que las necesidades psicológicas explican diferentes indicadores de salud oscila entre el 24 % y el 30%. La teoría de la Autodeterminación es el eje sobre el que se discuten los efectos de los centros de día en los diferentes indicadores de salud.



**S423**

## **Detección, Evaluación y Tratamiento Psicológico del Agresor Familiar**

María del Rocío Gómez Hermoso

Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, Madrid, España

Resumen: Uno de los tópicos que vienen mereciendo mayor atención por parte de la sociedad es el fenómeno de la violencia en el ámbito familiar en sus diferentes manifestaciones: violencia de pareja o de género, violencia contra los hijos, violencia filioparental, etc. Con este simposio se propone un abordaje global del estudio psicológico del agresor familiar, que atienda a los distintos momentos en los que puede presentarse al trabajo del psicólogo forense. En primer lugar la descripción de sus características psicológicas y los perfiles que según su tipología ha encontrado la investigación, aspecto del que se encargará el profesor Ismael Loinaz. La detección y el análisis de este comportamiento delictivo por parte de las Fuerzas de Seguridad del Estado será abordada por María José Garrido de la Sección de Análisis de Comportamiento Delictivo de la Unidad Técnica de Policía Judicial. Su evaluación psicológica en el ámbito forense y penitenciario, la importancia de la valoración del riesgo, las alternativas de tratamiento más utilizadas y la predicción de reincidencia y peligrosidad serán abordadas por María Yela, psicóloga de Instituciones Penitenciarias y también por Rocío Gómez Hermoso Psicóloga Forense de Juzgados de Vigilancia Penitenciaria. El simposio pretende crear un espacio de reflexión en el que reputados especialistas aporten, con rigor y espíritu crítico, diferentes visiones y perspectivas que resulten complementarias para un debate cuyo objetivo principal es reflexionar sobre aspectos que puedan ayudar a mejorar la práctica profesional de la psicología forense en este tópico.

**CS805**

## **Problemas psicológicos o problemas de medida. La evaluación de agresores de pareja**

Ismael Loinaz

Universitat de Barcelona, Barcelona, España

La necesidad de intervenir psicológicamente con agresores de pareja es un hecho que ya pocos discuten. Pese a los avances desarrollados en la evaluación del riesgo y la propuesta de programas cada vez más específicos y complejos, el trabajo con estos sujetos y la valoración de los resultados de los tratamientos siguen estando rodeados de incertidumbres y limitaciones. Esta presentación analizará las principales conclusiones derivadas de varios estudios desarrollados con agresores de pareja en prisión. Una limitación clásica ha sido la falta de atención a las tipologías de agresores. Ahora, pese a conocer su existencia y haber sido descritas en distintas muestras españolas, la complejidad del procedimiento limita su aplicación en la práctica diaria. Por otro lado, hemos estructurado los programas atendiendo a una serie de variables y factores de riesgo que deben ser modificados para reducir el riesgo de reincidencia, pero los estudios tienden a encontrar de forma repetida puntuaciones que no concuerdan con la teoría. En dos trabajos en centros independientes se ha confirmado la poca utilidad de variables como la empatía, la autoestima o el apego. Primero, se obtuvieron resultados por encima de lo esperado y que no permitían diferenciar 90 agresores del centro penitenciario Brians-2 (Barcelona) de un grupo de control de 94 varones de la población general. En un segundo estudio en Alhaurín de la Torre (Málaga), se compararon 68 agresores de pareja con 48 agresores sexuales confirmándose la poca utilidad de las medidas empleadas. Por otro lado, es habitual la descripción de distorsiones cognitivas en los agresores. El análisis de las puntuaciones de 180 agresores, con la herramienta más utilizada en este ámbito, puso de manifiesto diversas limitaciones que, de hecho, coincidían con numerosos estudios previos. En este caso, se discutirán las implicaciones de estos resultados y la propuesta de una revisión de la herramienta que deberá ser puesta a prueba. Por último, gran parte de los esfuerzos en violencia contra la pareja se han centrado en la esperanza de reducir los casos más graves, los homicidios. La comparación de 21 homicidas de pareja con 20 homicidas de mujeres sin relación de pareja ha puesto de manifiesto la



existencia de pocas diferencias y la gran complejidad de la predicción de estos delitos. Existirían al menos tres hipótesis, posiblemente relacionadas, que deben ser consideradas ante estos resultados: 1) las respuestas de estos sujetos no son fiables, por lo que los resultados no demuestran la realidad de su situación psicológica; 2) las herramientas no son útiles o sensibles para medir aquellas dimensiones que estamos queriendo describir en agresores; y 3) las variables descritas ampliamente en distintos estudios o modelos teóricos pueden no ser tan relevantes como se pensaba o no ser homogéneas en todos los agresores (algo relacionado directamente con las tipologías de agresores). La presentación algunas de las líneas de interés vinculadas a la temática, que pueden permitir un mejor desarrollo de la actividad rehabilitadora y de la prevención de la violencia.

## CS1568

### Valoración psicológica forense en casos de violencia familiar

María del Rocío Gómez Hermoso

Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, Madrid, España

En la actualidad las sentencias penales recogen cada día mas casos/tipologías delictivas de lesiones en el ámbito familiar, violencia en el grupo familiar tanto en línea descendente ( la mas habitual hasta hace unos años) como en línea ascendente (de hijos a padres) va en aumento hoy en día. En los Juzgados de Vigilancia Penitencia el Juez controla la ejecución de la pena privativa de libertad y solicita a los Psicólogos Forenses valoraciones de peligrosidad sobre penados que han cometido delitos contra las personas, fundamentalmente. Y esta petición se solicita cuando el Juez valora la posible salida al exterior de un preso porque ha solicitado cualquier beneficio penitenciario, desde permisos de salida ordinarios hasta la libertad condicional. La valoración psicológica forense de la peligrosidad se centra en la valoración de la asunción de la autoría y en la valoración de la asunción de responsabilidad, entre otros indicadores. Además debe valorarse los avales o personas que otorgan al preso su apoyo y domicilio para que estos puedan realizar sus salidas y pueden ir normalizando su vida al exterior. Cuando el delito se produce en el nucleo familiar, apreciamos que hay elementos que provocan la situación por ejemplo, la incapacidad para resolver problemas de forma no violenta unido a una carga emocional negativa que bloquea o impide que la salida del preso a su nucleo familiar sea posible. Disminuyendo así enormemente los recursos del exterior y generando un mayor riesgo de reincidencia al ser muy probable que el preso , en algún momento, acuda a su nucleo familiar en busca de ayuda y comprensión, lo que puede generar nuevas agresiones y una nueva reincidencia. En estos casos es donde la interacción entre Juzgado de Vigilancia Penitenciaria e Instituciones Penitenciarias es casi imprescindible, si bien en todos los casos es conveniente en estos casos resulta clave para la reinserción del preso.

## CS1709

### Investigación en homicidios de pareja

María José Garrido Antón

Guardia Civil, Madrid, España

Actualmente la violencia de género (en adelante VDG) es uno de los problemas de salud pública más importantes por su creciente incidencia y mortalidad. En el mundo, uno de cada siete homicidios (13,5%) lo perpetra la pareja, siendo la tasa de asesinatos de mujeres seis veces más alta que la de los varones (38,6% vs. 6,3%; Corraldi y Stöckl, 2014). En España también es un suceso muy frecuente y adquiere actualmente unas cifras muy elevadas. En 2015 se registraron en España 60 asesinatos de mujeres a cargo de sus parejas (confirmados por el CGPJ). 13 de ellas se encontraban en el sistema viogen (administrado por el Gabinete de Coordinación y Estudios (GCE) del Ministerio del Interior; Zurita, 2014). Este dato preocupa no sólo porque muestra el elevado número de víctimas mortales al margen del seguimiento y protección oficial que otorga el sistema viogen (más del 80%), sino porque se admite la posibilidad de que el sistema haya fallado en algo. En relación a esto último y para poder identificar los posibles fallos y subsanarlos, especialmente en lo que se refiere a la actividad policial y a la eficacia de las valoraciones policiales de riesgo de reincidencia, desde el GCE, siendo pionera en este proyecto la Guardia Civil, se ha procedido a realizar un examen



pormenorizado de los homicidios con denuncia previa. En esta mesa redonda se explicarán datos recientes que sirven de ejemplo para mostrar cuál es el problema que plantean los asesinatos de género y por qué recomiendan una revisión pormenorizada; La creación de un equipo nacional de revisión de homicidios; así como el protocolo que se ha ido diseñando para recoger información sobre cada caso.

## CS1723

### Tratamiento con agresores en instituciones penitenciarias

María Yela García

Instituciones Penitenciarias, Madrid, España

1. Primeros pasos 2. Intervención en Régimen Ordinario, Medio Abierto y Medidas Alternativas de Cumplimiento 3. Evaluación de los programas. 4. Reflexión final. A finales del siglo pasado varios psicólogos penitenciarios nos pusimos en contacto con diferentes profesionales que intervienen en atención de las víctimas y en tratamiento de los agresores familiares, (jueces, fiscales, médicos, psicólogos, policías, abogados, trabajadores sociales), para profundizar en esta problemática y en vías de solución o reducción. ¿Es recuperable el agresor?, ¿Procedía diseñar e incluir en programas de tratamiento a quienes han ejercido la violencia e intentar disminuir el riesgo de que existan nuevas víctimas? La mitad de ellos reinician relaciones con las mismas parejas, otros formarán nuevas uniones. Unos y otros continúan educando hijos, por lo que es necesario dotarles de herramientas de resolución pacífica de conflictos y de reorganización cognitiva. Diseñamos un programa que se aplicó y evaluó, realizándose posteriores revisiones según los diferentes grados de Tratamiento trabajando: - Toma de conciencia y de responsabilidad - Empatía y habilidades sociales - Distorsiones cognitivas y mecanismos defensivos - Resolución de problemas - Educación sexual - Autoestima - Control sobre drogas - Estilo de vida positivo - Enfrentamiento a situaciones de riesgo - Prevención de recaídas. Desde la convicción de que si un penado avanza, todos lo hacemos y de que tenemos derecho a una vida sin violencia, seguimos trabajando por la recuperación emocional de las víctimas que la padecen, y la recuperación terapéutica de los que la provocan.

## S475

### Nuevos avances en Psicología de la Salud

Jesús Rodríguez-Marín

Universidad Miguel Hernández de Elche, San Juan de Alicante, España

La Psicología de la Salud es un ámbito de trabajo en constante evolución que aborda desde un punto de vista integral la salud de los pacientes. En la última década se ha producido un avance significativo en el conocimiento de los factores psicológicos implicados en la salud de las personas que ha llevado al desarrollo de técnicas para la promoción de estilos de vida saludables y la mejora de la calidad de vida de las personas que sufren alguna enfermedad, así como, de sus familiares. Es por ello que el objetivo de este simposio es presentar algunos de los resultados más novedosos de investigaciones pioneras llevadas a cabo en España desde este campo de actuación de la Psicología. Se expondrán los hallazgos en relación al efecto de intervenciones psicológicas grupales en el bienestar psicológico de pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal, así como, se analizará la efectividad de intervenciones grupales breves en pacientes consumidores de drogas legales pertenecientes a diferentes servicios sanitarios. Por otro lado, se discutirá sobre el uso de fármacos y psicofármacos en población española, así como, los factores que aumentan la probabilidad de que se realice un uso inadecuado de los mismos. Y, por último, se prestará atención al estado emocional y la calidad de vida, tanto de pacientes como de cuidadores, en la atención en cuidados paliativos. Se persigue con todo ello poner a disposición de la comunidad científica y profesional algunos de los avances en la Psicología de la Salud que puedan ayudarles a desarrollar y mejorar su actuación en este campo de trabajo. Se debatirá además sobre el papel del psicólogo en estos nuevos paradigmas y como los pacientes se benefician de una actuación integral que aborde todas las áreas implicadas en su salud.





## CS476

### Intervención breve en consumidores de drogas legales

José Luis Carballo Crespo<sup>1</sup>, Ainhoa Coloma Carmona<sup>1</sup> y Marina Alba Oliete<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Miguel Hernández de Elche, Elche, España

<sup>2</sup>Universidad Miguel Hernández, Elche, España

**Autores:** JL Carballo, Ainhoa Coloma Carmona y Marina Alba Oliete **Resumen:** Introducción: El consumo de tabaco es la primera causa de muerte evitable en el mundo, y el consumo de alcohol de riesgo, generalizado en la población española, está asociado a más de 200 tipos de enfermedades. Resultan necesarios estudios que analicen la efectividad de intervenciones breves sobre el consumo de estas sustancias en población española. **Objetivo:** Analizar la efectividad de un programa de intervención breve basado en el Programa de Auto-Cambio Dirigido de Sobell & Sobell, sobre la reducción del consumo de alcohol y el abandono del hábito de fumar. **Método:** Se realizaron dos estudios, por un lado, participaron un total de 181 consumidores de tabaco, derivados desde el Servicio de Neumología del Hospital General Universitario de Alicante (HGUA) que presentaban dependencia a la nicotina, de los cuales, 68 cumplieron con los criterios de inclusión. Por otro lado, participaron 115 consumidores de alcohol, de los cuáles 47 realizaban consumo de riesgo de alcohol, reclutados en población universitaria. Se evaluaron variables sociodemográficas, médicas, de consumo y psicológicas (dependencia y abuso, motivación para el cambio, ansiedad y depresión). Se realizaron análisis descriptivos y bivariados. **Resultados:** En el caso del tabaco, la intervención breve, se mostró efectiva en el abandono del tabaco con tasas de abstinencia del 65% en el primer seguimiento a las 10 semanas. En el caso de los participantes del estudio de alcohol, en torno al 55% redujeron su consumo de alcohol a niveles de bajo riesgo, en cuanto a cantidad y número de atracones, un mes después de la intervención. **Conclusiones:** La intervención breve se ha mostrado efectiva en la reducción del número de fumadores y bebedores de riesgo, en cualquier caso, son necesarios estudios con mayor muestra y seguimientos longitudinales más allá 6 meses para determinar la estabilidad de los cambios en los hábitos de consumo.

## CS600

### Consumo de fármacos y psicofármacos: factores que predicen su uso inadecuado

Ainhoa Coloma Carmona, José Luis Carballo y Jesús Rodríguez Marín  
Universidad Miguel Hernández, Elche, España

**Introducción:** El aumento del uso inadecuado de fármacos y psicofármacos se considera un problema de salud pública, por lo que es necesario estudiar los factores asociados al mismo. **Objetivos:** Analizar la prevalencia de uso inadecuado de fármacos y psicofármacos en población general y clínica; y evaluar los factores asociados al uso inadecuado en población clínica. **Método:** Se contó con una muestra de población general (n=669), donde el 51,1% (n=357) eran consumidores de antibióticos y el 16,7% (n=117) de psicofármacos; y de población clínica (n=229), pacientes con dolor crónico consumidores de fármacos opioides, de los cuales el 61,1% (n=140) consumían además otros psicofármacos. Se evaluaron variables sociodemográficas, variables médicas y variables psicológicas. Se llevaron a cabo análisis descriptivos, bivariados y de regresión logística binaria. **Resultados:** El 24,8% (n=89) de los consumidores de antibióticos y el 31,6% (n=37) de los consumidores de psicofármacos realizaban un uso inadecuado de los mismos. Dentro del grupo de población clínica, el 31% (n=71) cumplía criterios de abuso y el 45,9% (n=105) cumplía criterios de dependencia de fármacos opioides del DSM-IV-TR. Las personas que presentaban dependencia tenían una menor edad y un mayor nivel académico...



CS621

## Evaluación del estado emocional de pacientes y cuidadores en una Unidad de Cuidados Paliativos de un Hospital General

Carlos Javier van-der Hofstadt Román<sup>1</sup>, María José Zamora Muñoz<sup>2</sup>, Manuel Priego Valladares<sup>3</sup>,

Joaquín Portilla Sogorb<sup>4</sup> y Jesús Rodríguez-Marín<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Psicología Clínica de la Salud, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España

<sup>2</sup>Unidad de Cuidados Paliativos, Hospital General Universitario de Alicante; Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL-FISABIO), Alicante, España

<sup>3</sup>Unidad de Cuidados Paliativos, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España

<sup>4</sup>. Servicio de Medicina Interna, Hospital General Universitario de Alicante; Departamento de Medicina Clínica, Universidad Miguel Hernández; Instituto de, Alicante, España

<sup>5</sup>Unidad de Psicología Clínica de la Salud, Hospital General Universitario de Alicante; Departamento de Psicología de la Salud, Universidad Miguel Hernández; Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL - Fundación FISABIO), Alicante, España

**Fundamento y objetivo:** La experiencia de una enfermedad avanzada genera malestar emocional en los pacientes y familiares. La evaluación psicosocial resulta complicada porque la mayor parte de los pacientes se encuentran encamados, con grave deterioro físico y cognitivo, y por ello en muchas ocasiones no se lleva a cabo. Esa falta de evaluación dificulta el control de síntomas e incrementa las demandas de atención sanitaria y el deterioro en el bienestar del paciente y su familia. El objetivo del trabajo ha consistido en valorar un procedimiento de evaluación del malestar emocional del binomio paciente-cuidador en una Unidad de Cuidados Paliativos, en un Hospital de Agudos, de reciente creación, como un primer paso para reducirlo en la medida de lo posible. **Sujetos y método:** Se realizó un muestreo de conveniencia entre noviembre de 2015 y marzo de 2016. Fueron entrevistados y evaluados 25 pacientes utilizando el índice de Barthel (IB), el Cuestionario de Evaluación de Síntomas Edmontón (ESAS) y el Cuestionario de Detección del Malestar Emocional (DME); y fueron evaluados también 25 cuidadores mediante la Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión (HADS) y la Escala Zarit (EZ) reducida. **Resultados:** De acuerdo con los resultados, se observó un nivel de malestar emocional grave en el 44% de los pacientes y moderado en otro 44%. Su principal motivo de preocupación fueron las consecuencias somáticas de la enfermedad (44%), la situación familiar (36%), problemas económicos (16%) y emocionales (4%). El 76% manifestó llevar su situación mal o extremadamente mal. En todos los casos se encontró una relación significativa positiva entre malestar emocional, depresión y ansiedad. En los cuidadores se encontraron niveles altos de ansiedad en el 64,6% de los participantes. En cambio, sólo se observaron niveles destacables de depresión en el 27,3%. El 80% de los cuidadores presentó sobrecarga. **Conclusión:** A pesar de las dificultades que conlleva evaluar a los pacientes con enfermedad avanzada terminal y sus cuidadores, consideramos que los instrumentos de evaluación utilizados resultan adecuados para valorar el estado del paciente y cuidador. El DME, como instrumento de cribado, ha aportado información sobre las necesidades del paciente y su malestar psicológico, sin necesidad de entrevistas diagnósticas prolongadas o cuestionarios demasiado extensos. Nuestros resultados apoyan la necesidad de favorecer la evaluación y detección de los trastornos psicopatológicos, síntomas y otras necesidades psicológicas de los pacientes, utilizando herramientas con suficiente validez. Si los profesionales logran establecer una relación terapéutica inicial, se facilita la evaluación de pacientes y sus cuidadores, y la implementación de intervenciones personalizadas.

## CS630

### Ansiedad, depresión y estrés en enfermedad de crohn y colitis ulcerosa: efecto de un programa de intervención psicológica grupal

Jesús Rodríguez-marín<sup>1</sup>, Purificación Bernabeu Juan<sup>2</sup>, Miguel Raúl Alonso Gascón<sup>3</sup>, Rodrigo Jover Martínez<sup>4</sup>, Ana Cutiérrez Casbas<sup>5</sup>, Natalia Buades Ayala<sup>3</sup>, Laura Sempere Robles<sup>4</sup> y Carlos vander Hofstadt Román<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Universidad Miguel Hernández de Elche, San Juan de Alicante, España

<sup>2</sup>Instituto para la Investigación Biomédica y Sanitaria de Alicante, Alicante, España

<sup>3</sup>Centro de Psicología Aplicada. Universidad Migue Hernández de Elche, Elche, España

<sup>4</sup>Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España

<sup>5</sup>Hospital General Universitario de Alicante. Instituto para la investigación biomédica y sanitaria de Alicante., Alicante, España

**INTRODUCCIÓN:** El estrés, la ansiedad y la depresión se han identificado como factores que influyen en el desarrollo y curso de la enfermedad inflamatoria intestinal crónica. **OBJETIVO:** Evaluar la eficacia de un programa de intervención psicológica grupal en el curso y calidad de vida de los pacientes con EIIC (Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa). **METODO:** Se incluyeron un total de 120 pacientes con EIIC (80 EC y 40 CU). Todos los pacientes habían presentado un brote de actividad en los últimos 18 meses. Los pacientes fueron evaluados basalmente mediante: la escala de estrés percibido (PSS), escala de estrés apreciado por la enfermedad (EAE); escala de ansiedad y depresión hospitalaria (HAD) y el cuestionario de calidad de vida (IBDQ). La actividad de la EIIC fue medida mediante los índices de Mayo (CU) y CDAI (EC). Los pacientes se randomizaron a recibir o no un TCC multicomponente consistente en 8 sesiones de 90 minutos. Tras la intervención los pacientes y controles fueron reevaluados (2 meses tras la evaluación basal) usando las mismas escalas. La t de Student se usó para comparar muestras pareadas. **RESULTADOS:** 60 pacientes se asignaron al grupo intervención y 60 al control. La edad media fue de 43,41 años (SD 11,842). No hubo diferencias en el CDAI, Índice de Mayo, escalas de estrés, HAD o IBDQ basales entre ambos grupos. Tras la intervención hubo una mejoría significativa del PSS ( $p=0.001$ ), EAE ( $p=0.000$ ), ansiedad ( $p=0.003$ ), depresión ( $p=0.019$ ) y IBDQ ( $p=0.001$ ), especialmente en sus dimensiones social y emocional (0.000) en el grupo intervención. El grupo control sólo presentó mejoría en ansiedad ( $p=0.01$ ) y depresión ( $p=0.03$ ) sin mejoría en IBDQ, PSS ni EAE. No hubo diferencias en el índice de Mayo y CDAI entre la evaluación basal y la posterior en ambos grupos. **CONCLUSIONES:** La intervención psicológica grupal se asoció a mejoría en las escalas de estrés, ansiedad, depresión y calidad de vida en los pacientes con EIIC.

## S489

### Experiencias clínicas en el suicidio

Javier Sardiña Agra

Servicio Galego de Saúde, A Coruña, España

El suicidio es uno de los principales problemas de salud pública y causa de un importante número de muertes evitables. A través de este Simposio se expondrán análisis que abordarán desde la epidemiología, la prevención e intervención en la conducta suicida, así como posibles intervenciones posteriores al suicidio: En la ponencia de M<sup>a</sup> Jesús Blasco se analizarán los datos epidemiológicos de las conductas suicidas en jóvenes. Teresa Pacheco en su exposición, se hará referencia al procedimiento de Actuación Coordinada para la Prevención del Suicidio desarrollado en el Servicio SAMUR - Protección Civil (Madrid), y se incidirá en la pautas específicas a desarrollar ante personas que presentan un suicidio en curso y medidas preventivas para reducir la repetición de conducta. La intervención de Teresa Reijas se centrará en explicar las intervenciones y protocolos realizadas desde el Programa de Intervención Intensiva de la conducta suicida del Complejo Hospitalario de Ourense. Finalmente, M<sup>a</sup> José Ramil expondrá un estudio sobre la autopsia psicológica realizado a partir de notas suicidas.



## CS869

### Perfiles y características de los suicidios consumados en Ferrol. Un estudio de Autopsia Psicológica

María José Ramil Fraga  
CPC, Ferrol, España

El objetivo de la ponencia es describir la experiencia realizada en Ferrol, entre los años 2010-2014, entre familiares y allegados de personas que se han suicidado. Se expondrá la metodología utilizada para tratar de conocer el estado mental del individuo en los momentos previos al fallecimiento, sus desencadenantes y motivaciones. El procedimiento de investigación se enmarca dentro de lo que se denomina autopsia psicológica, y se analizan los datos obtenidos a través de la entrevista semiestructurada de la Dra Werlang de Sao Paulo, Brasil. Las conclusiones pretenden acercarnos al análisis de posibles perfiles de riesgo que permitan orientar futuras políticas de prevención.

## CS1226

### Epidemiología de la conducta suicida en jóvenes

María Jesús Blasco Cubedo  
Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas (IMIM), Barcelona, España

El suicidio problema de salud pública en todo el mundo. Más de 800 000 personas mueren por suicidio cada año. En los últimos 45 años, las tasas de suicidios en todo el mundo han aumentado en un 60%, siendo los jóvenes el grupo con mayor riesgo en un tercio de todos los países. Entre los 15 y los 24 años, el suicidio representa la segunda causa principal de muerte. Por cada suicidio al menos otras 20 personas han intentado suicidarse. La información epidemiológica sobre el suicidio y la conducta suicida (ideación, plan e intento) es importante para la elaboración de políticas orientadas a la prevención. En la presente comunicación revisamos distintos datos internacionales sobre la situación actual del suicidio y la conducta suicida en el mundo, así como revisaremos la prevalencia y los factores de riesgo asociados al suicidio y la conducta suicida en jóvenes, tanto a nivel nacional como internacional. Presentaremos brevemente los resultados preliminares del proyecto UNIVERSAL "Universidad y Salud Mental" en el que se evalúa la prevalencia y factores de riesgo en la población de jóvenes universitarios españoles. Los datos revelan una importante diferencia en la prevalencia de suicidio y conductas suicidas entre los jóvenes de distintos países, pero consistencias en la edad de aparición, la probabilidad de transición desde la idea hasta el intento o suicidio, y la presencia de determinados factores de riesgo.

## CS1360

### Identificación del riesgo e intervenciones inmediatas en el continuo suicida

Teresa Pacheco Tabuenca  
SAMUR – Protección Civil, Madrid, España

Aunque no se conocen cifras exactas de la morbilidad suicida (ideación, planificación e intento suicida), según datos de la Organización Panamericana de la Salud en los primeros años del siglo XXI hubo más de cinco millones de personas en el mundo que decidieron acabar con sus vidas (OPS, 2003). La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece que en los últimos sesenta años, los suicidios han aumentado en un 50%, y se prevé que en 2020, hayan aumentado otro 50%, hasta superar el millón y medio de muertes (Bertolote, 2002). Sin lugar a dudas el suicidio es un importante problema de salud pública a escala mundial y la fuente principal de muertes prevenibles, siendo la emergencia extrahospitalaria la puerta de entrada de muchos casos. En la ponencia se tratará de responder a los siguientes aspectos: 1) Describir cuales son los factores psicosociales y clínicos que predicen la conducta suicida; 2) Pautas específicas para la evaluación e intervención inmediata de



calidad con pacientes que presentan riesgo suicida. 3) Describir un Procedimiento de Actuación Coordinada para la Prevención del Suicidio desarrollado en el Servicio SAMUR – Protección Civil (Madrid). Para ello, se hará una revisión conceptual de todo el continuo suicida (de la ideación al acto), factores que intervienen en esta (relacionados con edad, género, poblaciones especiales, métodos y letalidad, patología previa, factores precipitantes, crisis económica, entre otros), así como se revisarán pautas específicas centradas en la evaluación de la demanda y el riesgo; exploración del plan y potencial suicida; pautas específicas ante personas que presenta un suicidio en curso y medidas preventivas puestas en marcha con el objetivo de reducir la repetición de conducta y mortalidad.

## CS1702

### Consulta de Psicología Clínica en el Programa de Intervención Intensiva en conducta suicida del Complejo Hospitalario Universitario de Ourense

María Teresa Reijas Ruiz

Complejo Hospitalario Universitario de Ourense, Ourense, España

La exposición se centrará en dos puntos: la descripción del Programa de Intervención Intensiva en conducta suicida (PII) del Complejo Hospitalario Universitario de Ourense, y el objeto de la consulta de psicología clínica en dicho programa, centrándonos en aquellos aspectos más destacados. El PII se puso en marcha en noviembre de 2008 con formación a medicina de familia y enfermería de atención primaria. Aproximadamente el 60% de las personas que cometen un suicidio contactan con el médico de primaria en el mes previo al suicidio. La asistencia a pacientes en el PII se inicia en abril de 2009 y se ha mantenido en funcionamiento hasta la fecha. Todo ello con el objetivo de prevenir intentos y/o reintentos de suicidio en pacientes con ideas o intentos de suicidio reciente respectivamente. El equipo asistencial está formado por tres profesionales: psicología clínica, psiquiatría y enfermería (especialidad en salud mental). La duración del tratamiento es de 6 meses, con una revisión al año de la conducta índice. Así mismo, se realiza seguimiento asertivo mediante llamada telefónica a los pacientes cuando no acuden a consulta, con el objetivo de aumentar adherencia al tratamiento y minimizar abandonos. La consulta de psicología clínica tiene como función trabajar sobre la conducta suicida y el malestar previo a dicha conducta. Malestar que generalmente no es nuevo para el paciente. Sobre factores de riesgo distales y proximales. El tratamiento psicológico es de corte cognitivo-conductual.

## S492

### Niños y adolescentes en situaciones de violencia sufrida y ejercida: aportaciones de estudios realizados con instrumentos proyectivos y psicometricos

Leila Cury Tardivo

Universidade de São Paulo, São Paulo, Brazil

Este simposio presenta estudios relacionados con distintas manifestaciones de violencia en niños y adolescentes, tanto desde la perspectiva de víctima (sean directas o indirectas), como de la quien la ejerce. La violencia es una forma de relación social ligada a la forma en que los seres humanos producen y reproducen condiciones sociales de existencia. Se observa que la violencia es un fenómeno muy presente hoy en día, pero especialmente en poblaciones infanto-juveniles. La comprensión de las condiciones y consecuencias relacionadas con la violencia constituye un reto para las sociedades y los profesionales, y en especial para los psicólogos. La primera comunicación presenta un estudio realizado con el Test de Apercepción Temática Infantil con Figuras Humanas (CAT-H), propuesto por Bellak, (1965), en niños entre 10 y 12 años de edad, víctimas de violencia doméstica. A partir de un análisis de contenido de los relatos creados a partir de las láminas, los niños muestran intensas dificultades emocionales, sufrimiento y sensación de abandono. También



con niños víctimas de violencia doméstica, la segunda presentación, es una investigación que emplea la tradicional técnica proyectiva gráfica "Test del Dibujo de la Casa-Árbol-Persona (HTP) de Buck (1948). Es parte de un proyecto mucho más amplio que está desarrollándose en Brasil. Se encuentran indicadores de dificultades emocionales severas y problemas en la estructuración de la personalidad. El tercer trabajo se relaciona con el efecto de la violencia en menores que son testigos de violencia de género hacia sus madres. Los menores testigos de violencia, deben ser también considerados como víctimas. Se presenta una factorización del Exposure to Domestic Violence Scale (Edleson y cols., 2007) con población brasileña. Este instrumento permite evaluar de forma rápida el riesgo y la prevalencia de distintas formas de violencia observada. La prueba no está adaptada en España. Los resultados indican que la prueba puede resultar útil para exploraciones en muestras comunitarias. Se incluyen dos investigaciones sobre niños y adolescentes que ejercen violencia. El cuarto trabajo utiliza el CAT-A (Test de Apercepción Temática Infantil con Figuras de Animales) (Bellak, 1965) en niños, del 7 a 10 años de edad con trastornos de conducta. El análisis de los relatos muestra que viven en un medio hostil y que sufren un daño psicológico importante, asociado a altos niveles de angustia y defensas inadecuadas. Por último, se presenta un estudio hecho con HTP (parte del mismo proyecto en el que se inscribe la segunda comunicación) con muestras de adolescentes brasileños de 12 a 17 años de edad, que cumplen penas en semi-libertad o con medidas sustitutorias. Estos menores presentan en sus dibujos indicadores de dificultades en el desarrollo de la identidad, que se deben a la devaluación de imágenes de identificación; también hay señales de problemática de socialización. Se discuten similitudes y diferencias entre las distintas formas de violencia sufrida o ejercida. El simposio abre un espacio de discusión acerca de las consecuencias de las experiencias de violencia y sugiere propuestas de prevención e intervención que tienen en cuenta el sufrimiento de todos los agentes involucrados.

## CS513

### Factorización Exploratoria de la Escala de Exposición Infantil a la Violencia de Edleson

Jesús García Martínez<sup>1</sup>, Antonio Augusto Pinto Junior<sup>2</sup> y Leila Salomao de la Plata Cury Tardivo<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Sevilla, Sevilla, España

<sup>2</sup>Universidade Federal Fluminense (Río de Janeiro, Brasil), Volta Redonda, RJ, Brazil

<sup>3</sup>Universidade de Sao Paulo, Sao Paulo, Brazil

**Introducción** Aunque en la actualidad ya se consideran víctimas de la violencia de género a los hijos de las mujeres que la sufren, hay muy pocos instrumentos que permitan valorar el impacto que la violencia observada tiene en estos. Una de las pocas pruebas disponibles es la Child Exposure to Domestic Violence Scale (CESVS) desarrolla por Edleson, Johnson & Shin (2007). La prueba no está adaptada en España. En este trabajo presentamos la factorización de la escala con población brasileña. **Método** Se utiliza una muestra de 489 menores, 238 residentes en el Estado de Rio de Janeiro y 251 en Sao Paulo, el rango de edad es 9-16 años, 277 niñas y 212 niños, son blancos 313 y el resto pertenecen a otras etnias, entre las que predomina la ascendencia afroamericana. 238 miembros de la muestra han estado expuestos a violencia en sus casas y la muestra ha sido recogida en instituciones de acogida o de intervención, los otros 251 restantes son una muestra control recogida en centros escolares y para la que no hay sospechas de violencia. La escala original constaba de 42 preguntas, agrupadas en 6 subescalas, pero no se conoce ninguna factorización de la misma. En la versión brasileña se añadieron seis preguntas relacionadas con la violencia ejercida por la madre. **Procedimiento.** Dado que las puntuaciones no siguen criterios de normalidad, se utilizan procedimientos factoriales de mínimos cuadrados no ponderados y con criterios de rotación oblicua tipo promax, ya que se no hay estudios factoriales previos de la prueba y se asume la interdependencia entre los componentes. Se utiliza el programa SPSS 23.0, incluyendo una rutina que permite el análisis paralelo. Se realizan varios análisis factoriales, uno con un número libre de factores, y otros estimando estructuras de 6 y 7 factores, en función del número de componentes de la escala original o asumiendo que la violencia de la madre es un factor adicional. Se eliminan todos los ítems con saturaciones inferiores a .300. El criterio de retención de factores es el valor propio



superior a 1 para los factores estimados como viables en el análisis paralelo y que estén compuestos por tres o más ítems. Conclusiones. La estructura factorial más estable es la que corresponde al modelo de 6 factores, en el que sólo se retienen 5 en el análisis paralelo. Una vez eliminados los ítems con baja comunalidad o baja saturación en los factores, la prueba queda reducida a 28 ítems. La varianza explicada es 44.62%. Los factores obtenidos corresponden a violencia general, violencia con arma del padre, violencia con arma de la madre, violencia comunitaria y violencia paterna como control. Aunque la estructura resulta poco explicativa de la varianza, la prueba puede resultar útil para exploraciones en muestras comunitarias. Se formulan recomendaciones de mejora para la prueba.

## CS969

### Experiencia de violencia doméstica en niños y aspectos emocionales: a partir del test de apercepción temática infantil con figuras humanas (CAT-H)

María Cecilia de Vilhena Moraes<sup>1</sup>, Leila de La Plata Cury Tardivo<sup>2</sup>, Silesia Delphino Veneroso Tosi<sup>3</sup> y Adele de Miguel Marques<sup>4</sup>

<sup>1</sup>PUC-SP, São Paulo, Brazil

<sup>2</sup>Universidade de São Paulo (USP), São Paulo, Brazil

<sup>3</sup>Vetor Editora Psicopedagógica, São Paulo, Brazil

<sup>4</sup>UNIESP, São Paulo, Brazil

La violencia contra niños es cualquier acto u omisión cometido por los padres o tutores, contra niños o adolescentes que causa dolor o daño físico, sexual o psicológico a la víctima; y es una transgresión del poder/deber de protección de los adultos y en una "objectalización" de la infancia. O sea, una negación del derecho de niños y adolescentes de atención como personas en condición peculiar de desarrollo. Violencia contra niños y adolescentes es hoy en día un problema de salud pública, y muchos estudios han resaltado las numerosas pérdidas al desarrollo psicológico y social de los niños abusados en el hogar, y un mayor riesgo de las víctimas presentaren graves consecuencias psicológicas, alcoholismo y drogas, autoestima negativa, trastornos del humor, comportamiento sexual de riesgo, obesidad, problemas de aprendizaje, agresividad y conducta criminal, que pueden persistir incluso hasta la edad adulta. Objetivos: presentar aspectos de personalidad y aspectos emocionales en niños y adolescentes víctimas de violencia en la familia. Método: El Test de Apercepción Infantil es un método proyectivo aperceptivo que objetiva revelar la estructura de la personalidad del niño y la manera de reaccionar y hacer frente a las situaciones de vida. El CAT-H, versión del test con figuras humanas, fue propuesta por Bellak (1965) como más adecuada para niños mayores de que la original con figuras de animales. Consta de 10 láminas, con figuras humanas dibujadas en diversas situaciones que se refieren a alimentación, lenguaje, rivalidad, temores, fantasías, agresividad etc., y se les pide a los niños un cuento a cada una. El test ha sido aplicado a 95 niños, 46 varones y 49 niñas con edades entre 7 y 12 años de edad; divididos en dos grupos: clínico (niños víctimas de abuso físico, sexual o ambos) y control (niños que no presentan historia de violencia). Se realizó un análisis de contenido de los cuentos, evaluando de forma cuantitativa los aspectos: autoimagen; relaciones; ambiente; necesidades y conflictos; ansiedades; defensas; superyo; integración del yo; datos tratados estadísticamente. Resultados: Hubo diferencias significativas en las comparaciones entre los dos grupos en todos los aspectos y en el total. Se confirman las dificultades de los niños víctimas: el medio ambiente y las figuras son percibidos como hostiles, y ellos con problemas en la calidad de las relaciones; los niños víctimas no se sienten valorados, acogidos y seguros; tienen más sentimientos de inseguridad e insuficiencia; no sienten sus necesidades satisfechas; viven el abandono, no sienten el apoyo; los sentimientos de incompetencia se refuerzan; no son capaces de dar un final adecuado; denotan autoestima baja y dificultades en la integración del yo. Esas percepciones pueden traer graves consecuencias para la forma como esos niños se relacionan y se relacionarán en sus vidas. Se confirman las dificultades graves del desarrollo de los niños víctimas de violencia doméstica y la necesidad urgente de comprensión de estos efectos, con intervenciones lo más precoz posible.



## CS977

### Niños con trastornos de conducta: aspectos de personalidad a partir del test de apercepción infantil con figuras de animales (CAT-A)

María Cecilia de Vilhena Moraes<sup>1</sup>, Leila de La Plata Cury Tardivo<sup>2</sup>, Silesia Maria Veneroso Delphino Tosi<sup>3</sup> y Adele de Miguel Marques<sup>4</sup>

<sup>1</sup>PUC-SP, São Paulo, Brazil

<sup>2</sup>Universidade de São Paulo (USP), São Paulo, Brazil

<sup>3</sup>Vetor Editora Psicopedagógica, São Paulo, Brazil

<sup>4</sup>UNIESP, São Paulo, Brazil

El trastorno de conducta es frecuente en la infancia.(Bordin e Offord,2000). Tiene relaciones con problemas de autocontrol de las emociones, se manifiesta en las actitudes que violan los derechos de terceros y ponen al individuo en conflicto con las normas sociales o figuras de autoridad; es un comportamiento repetitivo y persistente. Y no es apropiado para la edad de niño, según el DSM V (APA, 2014): Sabese que tal conducta puede tener relaciones con la privación afectiva, y la vivencia de condiciones adversas en el ambiente. Es muy importante buscar la comprensión de lo que se pasa con esos niños, e intervenir para poder evitar el desarrollo para la delincuencia, u otras condiciones. El objetivo de esa investigación fue hacer un estudio de las condiciones emocionales de niños con trastorno de conducta. Método: El CAT es uno de los instrumentos más importantes para el diagnóstico psicológico. Se compone de diez láminas con animales en diferentes situaciones, a partir de los cuales los niños deben desarrollar relatos. Se debe utilizar con niños de ambos sexos, y entre de 3 y 10 años. Han participado de la investigación 50 niños de 6 a 10 años de edad (promedio de 8,96 años); con diagnóstico de trastorno de conducta dado por el médico responsable (atendidos en un servicio especializado). Y un grupo control compuesto por niños sin ese diagnóstico de misma edad y sexo. Los cuentos han sido evaluados a partir de aspectos de contenido: autoimagen; relaciones; ambiente; necesidades y conflictos; ansiedades; defensas; superyó; integración del yo. Los resultados han sido sometidos a estudio estadístico. Resultados: Principales resultados entre los niños con trastorno de conducta han sido: el personaje más débil, en los cuentos, se convierte, por astucia del niño, en el agresor que ataca, engaña, mata, roba o devora, y si torna más fuerte. Los personajes y las situaciones identificadas no permiten que los niños se sientan aceptados y entendidos. El medio es percibido como hostil y los niños proyectan sus sentimientos de agresión y hostilidad y no sienten en las figuras del entorno el apoyo necesario.Sin referencia y soporte, los niños se sienten paralizados y dominados por la hostilidad. Presentan angustias primitivas, defensas inadecuadas, aspectos sádicos, muchas peleas y muertes, en los finales; o aun muestran insuficiencia y deficiencia. Los niños aun demuestran fuertes sentimientos de desamparo, flaca integración del yo . También mostraron dificultades para conciliar las exigencias del superyó (de censura y control) con los impulsos y las exigencias de la realidad. La investigación refuerza la necesidad de que el diagnóstico de trastornos de conducta y otros transtornos de niños alcance aspectos más allá de los señales y síntomas, o sea, la experiencia y los sentimientos de los niños (Caixeta et al, 2003). Y se evidencia como en las otras investigaciones del simposio, que se debe diagnosticar, trabajar en programas de prevención e intervención que puedan incluir familia y escuela, junto con los niños .

## CS1224

### Niños victimas e violencia doméstica: aspectos de personalidad en el test del dibujo de la casa-árbol-persona (HTP)

Leila Cury Tardivo

Universidade de São Paulo, São Paulo, Brazil

Introducción: La violencia doméstica contra niños y adolescentes es una forma de violencia interpersonal y subjetiva, en la cual el adulto transgrede su poder disciplinar y descuida de las





necesidades del niño, negándole los derechos, y la libertad, poniéndolo así en una posición de un mero objeto de los deseos del adulto; representa un verdadero factor de riesgo al proceso de desarrollo; con consecuencias en la perturbación de la noción de identidad y trastornos de personalidad y adaptación social (Tardivo e Pinto Junior, 2010). La violencia doméstica tiene efectos sobre la salud mental, como el uso de alcohol y de drogas, el comportamiento sexual de riesgo, obesidad y comportamiento criminal que persiste en la edad adulta. La evaluación psicológica de las víctimas debe ir más allá de la identificación del fenómeno, es esencial la comprensión de las experiencias emocionales que se derivan de la experiencia de violencia doméstica. Las técnicas proyectivas, incluyendo las gráficas muy útiles en el proceso diagnóstico; también pueden ser un medio de expresión, ya que la violencia doméstica muchas veces es mantenida en secreto por las víctimas. (Pinto Junior 2006). Destacase entre las técnicas proyectivas gráficas, el Test del Dibujo de la Casa-Árbol-Persona (HTP), que permite la proyección de los aspectos más primitivos del yo, en el dibujo de la casa, su estructura en el árbol y los más actuales en la figura humana. (Hammer, 1981). También los señales presentes en los dibujos corresponden a los aspectos de la imagen corporal (registro imaginario del cuerpo, inconsciente y la base afectiva). Esa investigación, que es parte de un amplio proyecto en el desarrollo en Brasil, pretende señalar signos en el HTP de las víctimas de la violencia doméstica, a fin de conocer con mayor profundidad las experiencias resultantes de esta vivencia, y la presencia de depresión. Método Han participado 100 niños y adolescentes entre 6 y 16 años de edad, víctimas de violencia doméstica comprobada, con los consentimientos y aprobaciones necesarias, y un grupo control, con 100 participantes. Han sido sometidos a aplicaciones individuales del HTP evaluado según los aspectos adaptativos y expresivos, y los proyectivos (de contenido); y el Cuestionario de Depresión Infantil (Kovacs 1985); con estudios estadísticos. Resultados: En los niños víctimas fueron: ubicación derecha superior; trazado grueso, transparencia, cabeza y brazos dañados, figuras incompletas, no de acuerdo a la edad y omisiones; presencia de aspectos bizarros en los tres temas, más en las personas. Son indicadores de problemas emocionales como impulsividad, inseguridad, inmadurez y ansiedad; dificultades de estructuración de la imagen corporal y de la personalidad. Los resultados del CDI indican que los niños víctimas de violencia doméstica son más deprimidos que los niños del grupo control, con relevante diferencia (15,05 y 8,72 de promedio para cada grupo). Se han evidenciado el sufrimiento y las consecuencias de la violencia doméstica. A partir de los resultados de la investigación se buscó aportar una contribución al área de Psicodiagnóstico. Se reitera la necesidad de desarrollar programas de prevención e intervención.

## CS1739

### Indicadores en el test del dibujo de casa-árbol-persona (HTP) en adolescentes infractores: autoimagen y relaciones sociales.

Hilda Capelão Avoglia

Universidade Metodista de São Paulo, São Bernardo do Campo - São Paulo, Brazil

Introducción: La adolescencia es una etapa crítica en el desarrollo humano descrita por la literatura como un período vulnerable, contradictorio, confuso y conflictivo (Tardivo 2013), y, para entenderla es necesario tener en cuenta los factores biológicos, psicológicos y sociales. Los menores delincuentes, en conflicto con la ley, revelan dificultades en el desarrollo de la identidad y presentan un comportamiento antisocial. La tendencia antisocial es debida a dificultades en el desarrollo emocional y se relaciona con la privación y la falta de cuidado del ambiente, (Para Winnicott (1958 [1999])). La Secretaría Nacional de Derechos Humanos (SDH, 2014) muestra que hay en São Paulo, más de 60 000 adolescentes cumpliendo penas en semi o en restricción de libertad, por delitos graves y violentos. El Estatuto de los Niños y Adolescentes (1990) establece pautas para atención al adolescente infractor destinado a garantizar el cumplimiento de los derechos y deberes en todas las etapas procesales. Estas consideraciones apuntan a la necesidad de mejorar los instrumentos de evaluación con el fin de hacer el proceso de diagnóstico más preciso. Destacase la técnica proyectiva -el HTP, basada en el diseño, lo cual constituye un reflejo de la personalidad del autor (Di Leo, 1985; Hammer, 1981). Las señales en los dibujos corresponden a aspectos de la imagen corporal (Van Kolck, 1984). Objetivo: Esta investigación, parte de un proyecto más amplio de validación de la técnica en Brasil, tiene como objetivo presentar indicadores en el HTP de características de personalidad de



adolescentes infractores, en relación con auto imagen, depresión y relaciones sociales. Método: Han participado 100 adolescentes de ambos sexos, con edades entre 12 y 18 años, 50 delincuentes (han cometido crimen y cumplían medidas socioeducativas o restricción de la libertad - Grupo Clínico) y 50 de la población escolar (Grupo Control) La investigación contó con los consentimientos necesarios y fue aprobada por el Comité de Ética . El HTP ha sido aplicado de forma individual, y se evaluaron los aspectos formales (adaptativos y expresivos) y de contenido (proyectivos) para cada dibujo producido; y el Cuestionario de Depresión Infantil (CDI) (Kovacs 1983; 1985). Resultados: Los resultados fueron sistematizados y sometidos a análisis estadístico y demostraron que los aspectos de la historia de vida marcados por exclusión social y violencia se añaden a las características de la adolescencia. Han sido identificados indicadores en los dibujos de los delincuentes : como infantilización, regresión, ansiedades primitivas, dificultades en las relaciones sociales, en la maduración de la personalidad (figuras más extrañas, cabezas dañadas, incompletas, trazos gruesos, rotos, sombreado, ojos y brazos deteriorados entre otras características); más dificultades en los dibujos de personas y niveles más altos de depresión. También se evidencia la importancia de considerar la adolescencia como una etapa que consiste en la construcción de la identidad a fines de entrar en el mundo adulto. Dicha etapa debe ser investigada cuidadosamente con instrumentos válidos y precisos, evitando el énfasis en la patología, buscando la comprensión y se discute bases para el desarrollo de prevención que implica a toda la sociedad.

## S507

### Atención a la salud mental infantil en el Servicio Andaluz de Salud

María Muñoz Morente

Servicio Andaluz de Salud, VELEZ MALAGA, España

El Programa de Atención a la Salud Mental de la Infancia y la Adolescencia en Andalucía (PASMIA) tiene como objetivo el servir de apoyo a la red sanitaria de atención a la salud mental, para garantizar la continuidad asistencial y de cuidados; y mejorar la salud y bienestar de niñas, niños y adolescentes. Dicha red sanitaria comienza por la atención que niños y niñas reciben en Pediatría de Atención Primaria y en estas consultas se define la demanda que llegará posteriormente a Psicología Clínica. De aquí la importancia de la coordinación que se establezca entre dichos dispositivos. En este simposio queremos presentar un modelo de colaboración que garantice la mejor atención y continuidad asistencial a la población infantil. El cambio hacia un modelo de activos en salud supone abordar aspectos no contemplados en el actual modelo del déficit, como son todos aquellos factores de protección que posee la persona y que inciden en una mejoría de su salud. Las actividades de promoción y de protección parten de este enfoque salutogénico, están orientadas a conocer y potenciar los recursos generales del desarrollo de la persona: autoestima, resiliencia, redes sociales de apoyo, activos externos de la comunidad..., aspectos que consideramos de extraordinaria importancia para que los niños, niñas y jóvenes se sientan responsables y desarrollen competencias en salud. Presentaremos un programa de intervención grupal no definido en torno a la atención a una posible homogenización diagnóstica; ya que , frente a ciertas propuestas a veces muy imperantes, de diagnóstico y etiquetación precoz de dichas problemáticas que derivan en una rápida medicalización de las mismas; nuestro planteamiento se centra en el propio proceso de desarrollo, madurativo y de aprendizaje en el que se hallan inmersos los niños y niñas, y que lleva implícitas multitud de dinámicas adaptativas de gran variabilidad, consustanciales a las dificultades de adquisición de las diversas metas evolutivas que han de alcanzar nuestros infantes, claramente sobredeterminadas por su contexto socio/relacional y familiar de crianza. En paralelo al trabajo grupal con la población infantil se realiza un trabajo psicoterapéutico con sus madres y padres, en el que se plantean las dificultades que están encontrando en el contexto familiar.



## CS652

### Valoración de dos modelos de Coordinación entre Pediatría de Atención Primaria y Salud Mental Infanto-juvenil: Modelo de Referente versus Modelo de Proximidad. Análisis de resultados

José David Seguí Durán<sup>1</sup>, María Muñoz Morente<sup>2</sup> y Pedro Vega Vega<sup>2</sup>

<sup>1</sup>SAS, Antequera, España

<sup>2</sup>SAS, Vélez Málaga, España

En nuestro contexto sanitario se pueden describir 3 tipos o modelos de coordinación-colaboración entre los diferentes niveles asistenciales: modelo de derivación, de referente y de proximidad. El modelo de derivación se refiere a la mera transmisión de pacientes a través de la hoja de derivación escrita o parte de interconsulta, recogiendo datos mínimos del paciente referidos a los antecedentes, motivo de consulta e intervenciones previas realizadas. En el modelo de referente la coordinación es directa y más estrecha, dándose un contacto físico puntual con una frecuencia periódica entre el facultativo de salud mental y el médico referente de atención primaria. Se basa en el diálogo compartido entre los dos profesionales con el objetivo de discutir sobre los casos clínicos propuestos, analizar las derivaciones y consensuar las decisiones terapéuticas a tomar. En el modelo de proximidad se da un importante salto cualitativo, realizándose una labor asistencial por parte del especialista en atención primaria en estrecha relación con el médico referente. De este modo, el especialista se desplaza al centro de salud para atender los casos propuestos previamente en AP. Se presenta en este simposio la experiencia de un modelo de colaboración basado en el concepto de "contexto de proximidad" con pediatría de atención primaria para la atención a las demandas por problemas de salud mental de la población infanto-juvenil previa a su derivación a la Unidad de Salud Mental Comunitaria, mostrándose su mayor eficacia. En general, y partiendo de los resultados en las variables analizadas, se puede concluir que el modelo "de proximidad" es una alternativa de coordinación válida y con resultados cuantitativos significativos en cuanto a sus efectos. Se introduce, con este estudio, la metodología cuantitativa en el análisis de los modelos de coordinación entre Pediatría de Atención Primaria y Salud Mental Infantil, complementando de esta manera a las metodologías cualitativas más extendidas y utilizadas en otros estudios.

## CS653

### Construyendo identidades en la infancia desde la pertenencia familiar

Pedro Vega Vega<sup>1</sup>, María Muñoz Morente<sup>2</sup> y José David Seguí Durán<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio Andaluz de Salud, Caleta de Vélez, España

<sup>2</sup>Servicio Andaluz de Salud, Vélez Málaga, España

<sup>3</sup>Servicio Andaluz de Salud, Antequera, España

En paralelo, y complementario al trabajo grupal con la población infantil que es traída por sus madres y padres a las consultas de Psicología Clínica por diversas problemáticas de salud mental; se realiza un trabajo psicoterapéutico con sus madres y padres, alternando semanalmente las sesiones grupales con la población infantil con las de sus madres y padres. El desarrollo emocional de la niña o el niño y su proceso de aprendizaje, se produce desde el nacimiento hasta la vida adulta dentro del contexto familiar. Los padres como figuras principales, transmiten a sus hijas y a sus hijos a través de lo que son, de lo que sienten por ellos y de los cuidados que les prodigan, los modelos educativos de referencia para aprender el manejo de sus propios sentimientos. La vida familiar es la primera escuela de aprendizaje para el desarrollo psíquico y emocional del niño/a. En el ámbito familiar las dificultades más frecuentes en la actualidad son: diferencia de criterios educativos entre las personas adultas de la familia con responsabilidad en la crianza, desconocimiento de pautas y estrategias educativas adecuadas, tendencia a la satisfacción y gratificación inmediata de los hijos y las hijas, ausencia de límites claros y firmes (que no están en contradicción con la necesaria tolerancia y negociación) y escaso entrenamiento en la tolerancia a la frustración. La prevención, información y



atención a las familias, así como el trabajo con padres y madres como elementos esenciales de la alianza terapéutica, son la pieza principal del trabajo con niños/as y adolescentes en los dispositivos de salud mental. Aunque las posibilidades de abordaje, y la trascendencia disruptiva de algunas conductas, hacen inevitable (incluso aconsejable a veces) que una buena parte de esta problemática continúe el arduo camino de la complejización y especialización en la intervención, y la etiquetación diagnóstica del niño; consideramos de suma importancia establecer mecanismos correctores y de activación de las capacidades y los recursos, en los verdaderos protagonistas, y las figuras que deben seguir siendo las de referencia, para estos niños; que como tales, y por encima de su problemática concreta, van a seguir necesitando de unos padres capaces, que sigan siendo las personas claves de su desarrollo humano. Pretendemos intercalar en los inicios de profesionalización de la intervención, un espacio de aprendizaje mutuo, de mutua capacitación; que trate de, más allá de la necesaria valoración de la problemática, traspasar al campo de los recursos, de las necesarias colaboraciones en la búsqueda de soluciones, y que favorezca la construcción común de herramientas para el mejor abordaje de la tarea común de criar, educar y sanar a estos nuestros niños.

## CS655

### Abordando las dificultades en la infancia desde la validación grupal entre iguales

María Muñoz Morente<sup>1</sup>, José David Seguí Durán<sup>2</sup> y Pedro Vega Vega<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio Andaluz de Salud, Vélez Málaga, España

<sup>2</sup>Servicio Andaluz de Salud, Antequera, España

<sup>3</sup>Servicio Andaluz de Salud, Caleta de Vélez, España

El programa psicoterapéutico está diseñado para niños y niñas con un rango de edad entre 6 y 10 años, ya que se trata de la etapa infantil donde empiezan a definirse y consolidarse toda una serie de problemáticas de salud mental que se detectan e interfieren de manera significativa, y a veces irreversible, en el proceso de aprendizaje e incorporación a la escolarización. Es en esta etapa donde, tras el inicial proceso madurativo de desarrollo y coordinación psicomotriz, de la primera exploración sensitiva del contexto cercano, del desarrollo de las capacidades comunicacionales a través del lenguaje, y del desarrollo de los vínculos afectivos con el entorno familiar; se inicia la incorporación al mundo escolar, a los procesos de relación con figuras de iguales y de extraños al medio familiar, a la exigencia y competitividad sobre los procesos de aprendizaje y desarrollo cognitivo. Sobre la valoración inicial individual y de su contexto familiar y escolar, se lleva a cabo un abordaje grupal de las dificultades más asociadas al momento evolutivo, con un modelo de intervención en clave de facilitar o desbloquear la adquisición de las habilidades y capacidades en juego en esta etapa. La intervención sigue un programa estructurado que se lleva a cabo durante 3 meses, en aproximadamente 15 sesiones, en sesiones de hora y media, una vez a la semana. Se alternan las sesiones con los niños y niñas y con las madres y padres. En las primeras, se llevan a cabo tareas a modo de juego que estimulen a los niños y les permitan compartir y relacionarse con sus compañeros en la implicación de las mismas, y el interés por la buena realización. Se plantean una serie de normas y se hace responsable a cada niño o niña de sus materiales y se pone en práctica un programa de contingencias que resulte pertinente según el caso. Tres son los objetivos a trabajar en el grupo: compromiso con la tarea, área social y relacional, y el manejo de normas, límites y logros.

## CS665

### Procesos de psicopatologización, psiquiatrización, psicologización y sociopsicopatologización en la infancia

Pedro Vega Vega<sup>1</sup>, María Muñoz Morente<sup>2</sup> y José David Seguí Durán<sup>3</sup>

<sup>1</sup>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD, Vélez Málaga, España

<sup>2</sup>Servicio Andaluz de Salud, Caleta de Vélez, España

<sup>3</sup>Servicio Andaluz de Salud, Antequera, España



Se definen una serie de procesos en el entorno asistencial de los problemas de salud mental, que empiezan a operar en la infancia y que van construyendo inexorablemente el cada vez más pujante universo de la Psicopatología Infantil. PROCESO DE PSIQUIATRIZACIÓN: Patologización del sufrimiento y las emociones, colocándolos en la categoría de enfermedades biomédicas susceptibles de tratamiento farmacológico (medicalización). Este fenómeno contribuye a la despersonalización del individuo de sus problemas, dentro de un modelo biológico reduccionista del comportarse y enfermar. PROCESO DE PSICOLOGIZACIÓN: Ubicación de los problemas de índole socio-contextual en el espacio interno-subjetivo desde donde pensamos/explicamos el mundo. Colocando al individuo y a los aspectos individuales en un campo aislado y cosificado descontextualizado de su entorno. Y responsabilizando a los procesos psicológicos INTERNOS de la significación y sentido de la conducta humana. PROCESO DE PSICOPATOLOGIZACIÓN: Responsabilizando a supuestos procesos psicológicos “disfuncionales” de la causalidad de la conducta humana desadaptada o “enferma”. Expresada en síntomas de síndromes psicopatológicos o en características de la personalidad permanentes. PSICOPATOLOGÍA Ciencia básica que da fundamento a las prácticas de la Psiquiatría y la Psicología Clínica, a través de una SUSTANCIALIZACIÓN del síntoma, delimitando conceptos generales con validez universal en el campo de la patología psíquica. Trata de hacer distinciones en el enfermar que sirvan para poner en marcha distintos procedimientos, y hacer predicciones sobre los resultados obtenibles con ellos. SOCIOPSICOLOGIZACIÓN DE LA ENFERMEDAD Y LA SALUD Area de programas de: - Prevención de la Enfermedad. - Participación Ciudadana. - Y Promoción de la Salud. Implementados por otros profesionales no médicos también instalados en el sistema sanitario con funciones de valorar y atender a la repercusión social, y de proveer los recursos materiales y/o el apoyo social necesario para los pacientes y la población.

## S509

### Intervenciones del psicólogo/a educativo/a ante la realidad educativa del s.XXI

Pilar Calvo Pascual

Consejo general de la Psicología de España, Logroño, España

En la sociedad del S.XXI, en el ámbito educativo aparecen problemas relacionados con el abandono o fracaso escolar, con la convivencia escolar, con el acoso, con conductas disruptivas y desafiantes, trastornos emocionales que derivan en depresión y ansiedad, violencia filio parental. Hay un elevado número de profesores que encuentran dificultades para impartir clases, que se sienten desbordados por las situaciones que presenta gran parte del alumnado. Familias desorientadas por las conductas que adoptan sus hijos/as y que demandan información y orientación para afrontar la situación. Diferentes tipos de familias, cuya realidad vital requiere apoyo para disminuir la problemática que están viviendo. Responder eficazmente a esos problemas, a los que presenta el alumnado, el profesorado y las familias son algunos de los desafíos que podemos y hemos de afrontar. La sociedad está pidiendo respuestas y que haya profesionales competentes para ello. Prevenir desde las primeras etapas educativas, que consiste en reducir o eliminar la aparición de problemas psicológicos a lo largo del desarrollo, detectando los factores de riesgo y/o potenciando los factores protectores, es clave para ser eficaces en la respuesta a los desafíos. Cuanto antes se ponga en marcha las actuaciones preventivas, más eficaces serán. Integrar programas de intervención psicológica optimizadora y/o terapéutica en los centros educativos permite desarrollar una atención integral, que produce mejoras en el bienestar psicológico y en el rendimiento educativo de los muchachos y muchachas a lo largo del tiempo. Además, las intervenciones y los programas de tratamiento son más eficaces si son multisistémicos, es decir, incluyen componentes dirigidos al niño, a la familia, a la escuela, al grupo de compañeros y a la comunidad. El profesional Psicólogo/a Educativo/a dispone del conocimiento y la competencia que aportan las Ciencias del Comportamiento para comprender, evaluar, diagnosticar e intervenir en el desarrollo de los diferentes procesos que conforman la persona. Intervenir con el alumnado y con los diferentes agentes de la Comunidad Educativa, profesores y familias. Los participantes mostrarán las diferentes intervenciones que desarrolla el/la psicólogo/a educativo/a. El diagnóstico Psicoeducativo para la prevención y la intervención El análisis de los diferentes protocolos de informes psicoeducativos y sus implicaciones en la intervención Intervenciones con el



alumnado en problemas múltiples con raíz emocional Un modelo de intervención psicoeducativa formativa y preventiva con familias en el entorno escolar Papel de la Psicología Educativa en la tutoría con familias en conflicto

**CS666**

## El papel del psicólogo educativo y la tutoría de familias en conflicto

Elena Cubero

Colegio Oficial Psicólogos del principado de Asturias, Oviedo, España

Una de las funciones primordiales del psicólogo educativo es el asesoramiento y apoyo especializado al profesorado, para facilitar el aprendizaje de competencias en el ámbito social y afectivo-emocional de sus alumnos y orientar la acción tutorial con las familias hacia el desarrollo integral de los mismos. La diversidad familiar a la que el entorno escolar debe hacer frente hoy es muy variada. Uno de los contextos que afrontará la escuela, es el cambio en la estructura familiar tras el divorcio y las implicaciones que se supone la pervivencia del conflicto largo tiempo, en diferentes ámbitos de la vida de los hijos La situación de ruptura familiar en España es una realidad que afecta a un gran número de familias. La preocupación más generalizada de los distintos profesionales que se ven inmersos y cercanos a estas situaciones familiares, consiste en tratar de favorecer la adaptación de los menores a la nueva situación y prevenir, en la medida de lo posible, la aparición de dificultades o trastornos psicopatológicos que interfieran en su correcto desarrollo y evolución (Arch, 2008) La APA considera el divorcio de los padres una experiencia muy estresante para los hijos, que puede tener consecuencias negativas a corto, medio y largo plazo, pero una de las razones por las que el divorcio puede ser particularmente estresante para los niños es la probabilidad de que sea precedida y seguida por un período de conflicto interparental (Amato y Keith, 1991). Al objeto de minimizar y lograr un ajuste postruptura, desde la década de los 80, se han venido estableciendo diferentes programas de carácter psicosocial para intervenir con estas familias, mayoritariamente, dirigidos a los progenitores o a los hijos. Fariña, Novo, Arce y Seijo (2002) propusieron intervenir con la familia al completo y señalan que la intervención preventiva debe incluir entre otras variables el apoyo social. Como psicólogos educativos hemos querido poner el foco de atención en el apoyo social que constituyen de forma significativa los profesores, que comparten con los menores y los padres afectada una estrecha relación, que se prolonga en el tiempo y en la que se establecen vínculos de cooperación padres/alumno/tutor. Presentaremos un programa psicoeducativo de intervención con los equipos docentes, que les dote de conocimientos y recursos de afrontamiento ante los procesos postruptura que viven sus alumnos, haciendo especial hincapié en aquellos en los que se mantiene el conflicto. El objetivo principal es contribuir al ajuste de la nueva situación familiar, minimizar las consecuencias que la misma tiene sobre los menores y promover en las familias buenas prácticas parentales de cooperación tras la separación.

**CS1412**

## Intervenciones con el alumnado en problemas múltiples con raíz emocional

Hipólito Puente Carracedo

Colexio Oficial de Psicoloxía de Galicia, Santiago de Compostela, España

Las dificultades de aprendizaje y/o conducta (fracaso escolar, acoso, absentismo, déficits de atención, impulsividad/hiperactividad...), en la mayoría de los casos, no encuentran respuesta en el ámbito cognitivo, de acuerdo con los datos que expondremos a continuación. Pero en la actualidad, se sigue primando los aspectos cognitivos sobre los emocionales, interrelacionales, vivenciales...aunque abunden datos que cuestionan esa primacía y evidencian la incidencia de los factores emocionales en el aprendizaje, en las relaciones sociales, en las conductas disruptivas, etc. El Psicólogo/a Educativo incidiría en: La prevención y detección del sufrimiento psíquico: estados de ansiedad, depresión,



extrema inseguridad, sentimientos de inferioridad, sentimientos de culpa, acoso... La intervención con programas ajustados a los problemas detectados dirigidos al alumnado, bien directamente, o a través del profesorado y/o familias. En concreto, los datos que exponemos a continuación han sido obtenidos mediante una evaluación psicológica (observación profesorado, entrevistas, pruebas psicométricas, pruebas proyectivas, cuestionarios...) para diagnosticar dificultades de aprendizaje e/o conducta, entre otras. Cuando ya conocemos el diagnóstico, la intervención se materializa en un tratamiento individual, grupal y/o familiar de carácter orientador y/o terapéutico (sesiones individuales con el alumnado, entrevistas con los padres, sesiones conjuntas, programas colectivos -autoestima, habilidades sociales- ...). Los casos más complicados son derivados a una intervención psicoterapéutica externa. Los diagnósticos realizados evidencian que los aspectos emocionales inciden en la mayoría de los problemas de aprendizaje que presenta el alumnado, ya en Primaria, pero especialmente en Secundaria; o por lo menos, eso lo que nos indican los datos que exponemos a continuación. ? Datos de investigación. ? Evaluación psicológica de 304 alumnos/as de varios centros de Primaria. ? Valoración de 1172 alumnos/as, desde primero de la ESO hasta 2º de Bachillerato. ? La mayoría de la demanda procede de los profesores y padres, pero también del alumnado y el equipo directivo. ? Los motivos de la demanda son muy variados y para poder sistematizar los datos, los hemos agrupado en tres apartados: Dificultades de aprendizaje, dificultades emocionales, relacionales, vivenciales..., y una combinación de las dos (dificultades de aprendizaje y emocionales...). ? Se realizaron un total de 4.764 entrevistas. ? El setenta y siete por ciento del alumnado informado evidencia unas capacidades cognitivas medias e por encima de la media. ? Se detectan dificultades emocionales, relacionales, vivenciales..., en el 93,5 por ciento. ? Solamente un 6,5 por ciento del alumnado presenta déficits cognitivos que podrán explicar las dificultades de aprendizaje.

## CS1428

### El Análisis de los diferentes protocolos de informes psicoeducativos y sus implicaciones en la intervención

Andrea Ollero Muñoz y Manuel Peretó Soriano

Colegio Oficial de Psicólogos de la Comunitat Valenciana, Valencia, España

Los protocolos de evaluación psicoeducativa, nombrados en todas las Comunidades Autónomas como "evaluación psicopedagógica", se encuentran dentro de las normativas dirigidas a la atención a la diversidad del alumnado en los centros docentes. La LOGSE y posteriormente la LOE definen el alumnado con necesidades educativas especiales y el alumnado con necesidades de apoyo educativo, derivadas de discapacidad, historia personal o dificultades específicas de aprendizaje. Los diferentes decretos definen el procedimiento de la identificación y determinación de las necesidades educativas que presenta el alumnado, iniciando el proceso con la evaluación psicoeducativa, seguida por la realización del informe, el cual incluye la con correspondientes propuestas y decisiones sobre la intervención a realizar. La evaluación psicopedagógica es un proceso sistematizado de recogida, análisis y valoración de la información relevante del alumnado (competencias curriculares, capacidades cognitivas, desarrollo evolutivo, etc.), de su contexto escolar y sociofamiliar que intervienen en el proceso de enseñanza y aprendizaje. La determinación de las necesidades educativas supone el uso de instrumentos técnicos de valoración para realizar un diagnóstico que va determinar las medidas educativas y recursos de apoyo necesarios. El informe psicopedagógico está definido en un protocolo con un formato diferente según las diferentes comunidades autónomas. Tanto la evaluación como la realización del informe son competencias solo del Orientador/a Educativo de los centros educativos de los servicios especializados de orientación educativa y profesional. Un estudio sobre los diferentes modelos de informes nos puede permitir visualizar los diferentes modelos de intervención que subyacen, desde un modelo clínico al modelo "psicopedagógico". Intervenir como un profesional de la psicología educativa o como un profesional docente. Palabras clave: Evaluación psicoeducativa. Necesidades educativas especiales. Informe Psicopedagógico. Psicología educativa. Orientación educativa.





## CS1467

### Un modelo de intervención psicoeducativa formativa y preventiva con familias en el entorno escolar

Jesús de la Fuente

España, La Cañada de San Urbano s/n (Almería), España

**Introducción.** La evidencia empírica previa ha mostrado la importancia y necesidad de llevar a cabo una intervención formativa y preventiva con las familias, de carácter psicoeducativo. El objetivo de esta comunicación es presentar los objetivos, formato y estructura de una acción preventiva de estas características. **Método.** La muestra estuvo formada por un total de 40 progenitores que participaron en esta experiencia, durante dos cursos académicos. El procedimiento consistió en una actividad formal con una estructura mantenida a lo largo de las ocho sesiones anuales. Para la evaluación se utilizó una escala validada del grado de satisfacción e importancia formativa de la actividad realizada. Se efectuaron análisis descriptivos y correlacionales de los datos obtenidos. **Resultados.** Aparecieron índices consistentes del grado de satisfacción y de valoración positiva de la necesidad de esta actividad, como elemento formativo para los padres. **Discusión y conclusiones.** Se discuten los resultados y se concluyen con las aportaciones de la experiencia, de cara a una línea estratégica de intervención de los Psicólogos Educativos en el contexto escolar, habida cuenta de las problemáticas actuales que requieren un abordaje psicoeducativo de las mismas, por parte de los progenitores en sus familias.

## CS1686

### Evaluación y diagnóstico: competencias imprescindibles en la práctica profesional de la psicología educativa

Carmen Montes Reguera

División de Psicología Educativa, Jerez de la Frontera, España

El marco competencial actual de la Psicología Educativa en nuestro país se ha venido definiendo a partir del consenso logrado en la Jornada Técnica del Área celebrada en Valencia en 2014 y ratificado en posteriores encuentros (Alicante 2015, Madrid 2016). El desarrollo competencial de las psicólogas y psicólogos educativos da respuesta a las diferentes demandas que en el ejercicio de la profesión se le puedan presentar, desde la prevención primaria y secundaria hasta la intervención, pasando por el diagnóstico psicoeducativo. Una evaluación diagnóstica de calidad es imprescindible para llevar a cabo una intervención de calidad y requiere, a su vez, competencia en el dominio de instrumentos de evaluación generales y específicos: • Instrumentos generales que nos permitan valorar el funcionamiento del sujeto en aspectos tales como la inteligencia, la conducta, la competencia social, la autonomía y autodirección, la capacidad de resolver problemas de la vida cotidiana... • Instrumentos específicos que nos permitan valorar con precisión las implicaciones educativas de trastornos como el autismo, el TDAH, los trastornos específicos del lenguaje.... Muchos de estos instrumentos de evaluación psicológica son compartidos por las diferentes áreas de la psicología, sin que ello suponga, ni pueda ser interpretado como, intrusismo entre distintas áreas de especialidad. Al igual que en el ámbito médico un instrumento como el bisturí es propio de la Cirugía, pero no por ello dejan de usarlo en otras unidades -como Ginecología, Otorrinolaringología, o Traumatología-, los instrumentos de evaluación psicológica pueden ser utilizados de modo diferente y con propósitos diagnósticos distintos por profesionales de la psicología de distintas áreas. Por ejemplo, las escalas de Wechsler, que pueden utilizarse en el ámbito clínico para determinar un diagnóstico clínico, en la práctica psicoeducativa se usan con el objetivo de identificar los procesos que requieren la implementación de medidas específicas de carácter educativo adecuadas a la capacidad intelectual del sujeto. En esta comunicación se presenta una concreción de esta competencia profesional en el área de la Psicología Educativa. Con una muestra de 1462 escolares de 3 a 11 años se desarrolló una estrategia de evaluación que contempla desde una prevención primaria -que abarca a la totalidad de la muestra- hasta un diagnóstico muy específico de los casos que presentan necesidades educativas





especiales asociadas a determinados trastornos (TDAH, TEA, AACC, Discapacidad Intelectual...), pasando por las intervenciones, tanto puntuales y de carácter urgente, como estructuradas y con cronograma de intervención, con alumnado, familias, y profesorado.

**S544**

## **Pasado, presente y futuro del coaching**

Elena García-Vega

Universidad de Oviedo, Urb. La fresneda- Siero, España

Coaching es el arte de acompañar, apoyar y potenciar a las personas para que logren sus objetivos. Para ello recurre a una serie de estrategias psicológicas de eficacia contrastada, cuyo objetivo es contribuir a motivar, reflexionar, comprometerse a establecer objetivos, tomar decisiones, mejorar relaciones interpersonales, cambiar comportamientos, aceptar la realidad, etc. En este simposio se pretende por una parte dar una visión global sobre el pasado, presente y futuro del coaching y por otra delimitar la relación entre coaching y psicología y sus respectivos campos de actuación. Se apuesta por una regulación de la profesión de coach, que evite el intrusismo profesional.

**CS575**

## **El coaching y su relación con la psicología**

Elena García-Vega

Universidad de Oviedo, Urb. La fresneda- Siero, España

En la actualidad se han divulgado toda una serie de diferencias entre coaching y psicología, que si bien a cierto nivel pueden resultar prácticas, no es menos cierto que han llevado a una confusión. En esta comunicación se intentará desmontar algunos tópicos sobre las supuestas diferencias, así como de delimitar los campos de actuación de cada uno. En todo caso, el coaching es una realidad, y parece que ha llegado para quedarse. Siendo así las cosas, parece necesaria una reflexión sobre el coaching como elemento independiente. Se argumentará que el coaching es una técnica interdisciplinar que puede ser utilizada en campos muy diversos, una técnica transversal a muchas disciplinas que se valen de este para abordar ciertos problemas y situaciones. Por eso para comprender la diferencia fundamental entre el coaching y la psicología, hay que entender el hecho de que la psicología es una ciencia aplicada mientras el coaching es una disciplina técnica que ha sido elaborada como una especie de metodología estratégica.

**CS576**

## **La cortesía estratégica en las relaciones interpersonales: aportaciones de la pragmática al coaching**

Luis Andrés Castejón Fernández

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

La pragmática estudia el uso que las personas hacen de la lengua en distintos contextos y de ese modo convierte la estructura formal de la lengua en discurso, en acto de habla, en un instrumento de gran eficacia que se sitúa en las relaciones interpersonales. El enfoque pragmático ofrece un fundamento psicolingüístico a los procesos de coaching. De manera concreta, la cortesía estratégica es un fenómeno pragmático de gran interés para el coaching porque estudia el uso de mecanismos discursivos para conseguir objetivos respetando el territorio y cuidando la imagen del otro. Mediante la cortesía estratégica el coach mejora su habilidad para aproximarse al otro de una manera oportuna. Al mismo tiempo esta cortesía permitirá al coach orientar a las personas a partir del análisis de conversaciones a mantener relaciones sociales más satisfactorias. En este trabajo se presentan algunos ejemplos en los que se pone de manifiesto el arte de acercarse y aproximarse al otro con especial atención al cuidado de la imagen, el territorio y la pertenencia. Finalmente, se



plantea una propuesta formativa básica cuyo contenido es la cortesía estratégica. Esta propuesta se basa en el análisis de conversaciones con el fin de desarrollar conciencia de lo cortés, una forma de metacognición social que promueve la oportunidad en la conversación y da lugar a relaciones sociales satisfactorias.

## CS993

### Coaching: ayer, hoy y mañana

Ana Torga González  
G+2, Oviedo, España

Coaching como conversación en la que a través de preguntas el coach lleva al cliente/coachee a la reflexión del conocimiento, para que desde una perspectiva consciente y distante decida hacer o no hacer con respecto al tema sobre el que estamos conversando. El Coaching tiene sus orígenes en la filosofía antigua, ya en Sócrates o Aristóteles podemos encontrar recursos que en el Coaching se retoman como el diálogo y el descubrimiento, pero no es hasta 1980 cuando se acuña el término Coaching como técnica nacida en el ámbito deportivo y con una representación diferenciada en tres escuelas que por razones de ideología y distancia partían de concepciones diferentes. Hoy en día estas tres escuelas han acercado posiciones y entendemos el Coaching más preocupado en lo que las une que en lo que las separa, aportando una visión global. Como garantía de buenas prácticas existen Asociaciones de reconocido prestigio y Universidades que instruyen en el desempeño del Coaching, aunque también han proliferado asociaciones, empresas o profesionales con poca representación o poco o ningún rigor técnico. En un futuro apostamos por la regulación de la profesión, por la clara distinción entre lo que es Psicología y Coaching evitando el intrusismo profesional, es por esto que desde hace cinco años y con cuatro promociones a nuestras espaldas ofrecemos en la Universidad de Oviedo y desde la Facultad de Psicología, el Título de "Experto en Coaching" con una doble titulación; el propio de la Universidad y la aprobación ACSTH de la Asociación Internacional de Coaching (ICF).

## CS1452

### Pasado, presente y futuro del coaching

Luis Picazo Martínez  
Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, Madrid, España

Pasado: Origen (global y en España). Actualidad: nº de coaches, Asociaciones, Centros y Organizaciones formadoras, Asociaciones. Psicólogos coaches. Situación de la formación y las acreditaciones en los COP's. Actualmente en el mercado las actividades de coaching están siendo ofrecidas por todo tipo de profesionales y personas de diferentes ámbitos, incluidos los Psicólogos/as. Ahora bien, cabe destacar que la Psicología es una ciencia y una profesión, que cuenta con el correspondiente reconocimiento legal, académico y social, como es sabido. Futuro:¿Hasta cuándo así? ¿Se necesita una regulación legal? ¿Se podría conseguir? ¿O es el mercado (o sea, los clientes y con qué criterios) el/los que 'regularán' la actividad? Experiencias de éxito.

## S553

### El papel de la Neurociencia en la violencia de género

Miguel Pérez-García  
Universidad de Granada, Granada, España

En los últimos años se ha producido un aumento considerable en la toma de conciencia tanto de la sociedad como de profesionales, respecto a la necesidad de erradicar la violencia de género. En nuestro país, según los datos del Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad a fecha de Junio de 2016, el 12% de las mujeres ha presentado denuncia por violencia de género en los dos últimos años y asciende a casi al 1% el número de víctimas mortales por violencia de género. Es la



primera causa de muerte en mujeres de edades comprendidas entre 16 y 44 años en el mundo, por encima del cáncer y los accidentes de tráfico. El abordaje de este grave problema debe ser multidisciplinar y, en ese contexto, la neurociencia es la última disciplina que se ha incorporado para ayudar en este grave problema. Su contribución se está realizando desde dos perspectivas: el estudio de las víctimas y de los maltratadores. En el caso de las víctimas, la Neuropsicología se está centrando en el estudio de las secuelas neuropsicológicas consecuencia de la violencia sufrida. Estudios internacionales recientes han mostrado que hasta un 90% de las heridas relacionadas con la violencia de género entre mujeres que acuden a urgencias se presentan en la cabeza, cuello, y cara (Wong et al., 2014). Como cualquier otro traumatismo craneo-encefálico (TCE), estos golpes pueden producir tanto daño cerebral como neuropsicológico en mujeres víctimas. Por otro lado, estas alteraciones neuropsicológicas pueden tener importantes implicaciones forenses vinculadas a la valoración del testimonio de mujeres víctimas y a la evaluación de los daños causados (Alvarez-Bello, 2013; Marín et al., 2016). En el caso de los maltratadores, la Neuropsicología se está centrando en el estudio del funcionamiento cerebral y neuropsicológico de dichos maltratadores. Los escasos estudios de neuroimagen han mostrado que los maltratadores activan zonas cerebrales diferentes cuando están procesando imágenes de violencia general en comparación con imágenes de violencia contra la mujer (Bueso-Izquierdo et al., 2016). En el caso de los estudios neuropsicológicos, los resultados han mostrado que los maltratadores son más inflexibles pero menos impulsivos que otros delincuentes (Bueso-Izquierdo et al., 2015). En este simposium se realizarán cuatro presentaciones. En la primera se presentarán las secuelas neuropsicológicas que se han encontrado en mujeres víctimas, dependiendo del tipo de violencia sufrida. Además se presentará un protocolo de evaluación neuropsicológica desarrollado específicamente para mujeres víctimas de violencia de género (Protocolo BELIEVE). En la siguiente presentación, se presentarán resultados de las implicaciones que estas secuelas tienen en el contexto forense, incluyendo la presentación de la prueba "Coin in Hand" para la evaluación del esfuerzo. En la tercera presentación, se mostrarán los hallazgos de los estudios sobre el funcionamiento cerebral de los maltratadores, enfocándonos en las diferencias de las áreas cerebrales que se activan cuando procesan imágenes de violencia de género y de violencia general. En la última presentación, se mostrará el perfil de funcionamiento neuropsicológico de los maltratadores, con especial interés en su funcionamiento ejecutivo.

## CS809

### Secuelas neuropsicológicas en mujeres víctimas de violencia contra la pareja

Natalia Hidalgo-Ruzzante<sup>1</sup> y Julia Daugherty<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Dpto. Psicología Evolutiva y de la Educación, Granada, España

<sup>2</sup>Universidad de Granada, Granada, España

Las mujeres que han sufrido violencia de género por parte de su pareja (o ex pareja) padecen una multitud de problemas físicos, psicológicos, neurológicos y cognitivos. La mayoría de la investigación sobre las secuelas que sufren estas mujeres se centra en los trastornos de la salud física y psicológica. Sin embargo, existe un escaso número de trabajos que hayan estudiado como el maltrato puede afectar al cerebro. En nuestra opinión, dicha afectación se puede producir a través de tres vías: el daño directo como consecuencia de golpes en la cabeza; el daño indirecto a través de las alteraciones cerebrales que producen las secuelas psicológicas, especialmente, el estrés postraumático, consecuente con la relación de violencia; y el daño indirecto a través del efecto que el cortisol, segregado en situaciones de estrés crónico, produce en el cerebro. Todas estas formas de afectación del Sistema Nervioso Central pueden ocasionar alteraciones neuropsicológicas, como está ampliamente documentado en otras afectaciones cerebrales. Sin embargo, hasta donde nosotros conocemos, apenas existen estudios acerca de las secuelas neuropsicológicas ligadas al maltrato físico, y menos aún las vinculadas a las alteraciones emocionales consecuentes con la relación de violencia psicológica. Se ha intentado demostrar la compleja relación existente desde el número de lesiones cerebrales y tiempo transcurrido desde las mismas, la severidad del abuso de la pareja, el funcionamiento cognitivo y la psicopatología desarrollada en los casos en que se cometió abuso físico en exclusividad. Los estudios encontrados sobre la prevalencia de déficits neuropsicológicos



hallan dificultades cognitivas graves que tienen una clara relación con el funcionamiento cotidiano actual de las mujeres, como son los trastornos de memoria, atención y concentración (ser fácilmente distraídas, dificultades en la concentración, de recuerdo de acontecimientos cotidianos, atención dividida y atención sostenida), habilidades visoconstructivas, velocidad de procesamiento motor, velocidad de fluidez y función ejecutiva (toma de decisiones e inhibición de respuesta) concurrentes tras las situaciones de maltrato físico. Además, la lesión cerebral traumática sufrida como consecuencia de la violencia de género, a menudo, se produce con el tiempo, lo que puede aumentar el riesgo de deterioro para la salud y de síndrome posconmocional. Teniendo en cuenta la información aportada, cabe destacar que en la actualidad, las mujeres maltratadas no son rutinariamente evaluadas para el diagnóstico de las secuelas neuropsicológicas, y menos aún cuando ha existido maltrato psicológico en exclusividad. Además, si bien es conocida la repercusión de dichos déficit cognitivos en la calidad de vida y funcionamiento cotidiano (social, laboral, personal), los tratamientos que se realizan sobre las mujeres víctimas y supervivientes de violencia no reflejan la intervención sobre este tipo de secuelas neuropsicológicas.

## CS1002

### Confluencia de la Psicopatología y la Neuropsicología en el perfil del agresor de pareja

Carlos Burneo-Garcés

Universidad de Granada, Granada, España

El abordaje multidisciplinar de la Violencia de Género (VG) ha promovido el desarrollo de estrategias de prevención, evaluación y tratamiento, dirigidas tanto a la víctima como al agresor (Ag) desde distintos enfoques. Justamente porque la víctima debe ser foco prioritario de atención, resultaría imprudente omitir la presencia del Ag, cuya conducta representa una amenaza latente para la víctima y para futuras parejas. Por esta razón, el estudio del perfil del Ag pretende, principalmente, descubrir los mecanismos adecuados para prevenir la ocurrencia o disminuir la frecuencia e intensidad de cualquier manifestación de violencia contra la mujer. Sin embargo, las limitaciones de las estrategias convencionales y los resultados discretos obtenidos por los programas de intervención para AG siguen siendo un desafío para la investigación. Por lo tanto, se impone la necesidad de diseñar modelos que incorporen medidas que incrementen la precisión y la eficacia de las aproximaciones actuales. En este sentido, la Neuropsicología puede aportar indicadores que contribuyan a enriquecer los conocimientos que se posee actualmente sobre las características distintivas del Ag (Bueso-Izquierdo et al., 2015). En esta presentación queremos explicar algunos resultados preliminares de dos estudios llevados a cabo en dos contextos culturales y legales diferentes, donde convergen la Psicopatología y la Neuropsicología en el análisis de la violencia. El primer estudio se desarrolló con una muestra ecuatoriana de sentenciados por diferentes delitos ( $N=675$ ;  $M=35.58$ ;  $SD=10.57$ ), a quienes se les administró el Inventario de Evaluación de la Personalidad (Ortiz Tallo et al., 2011). El propósito fue determinar, por medio de Path Analysis, los indicadores sociodemográficos, judiciales, psicológicos y psicopatológicos de la Agresión actitudinal, Agresión verbal y Agresión física. Se encontró que el modelo más robusto fue el de Agresión física, cuyo principal indicador específico fueron los problemas con las drogas. La estrecha relación entre el consumo de sustancias y la agresión física entre delincuentes, dio lugar a un segundo estudio con una muestra española de individuos condenados por delitos relacionados con la VG, al tratarse de una población específica y de delitos que implican necesariamente el ejercicio de la violencia. Esta vez, la finalidad fue establecer el alcance del efecto del consumo de sustancias en el funcionamiento neuropsicológico del Ag. El planteamiento asumido fue que las posibles diferencias entre Ag consumidores y Ag no consumidores permitirían configurar perfiles neuropsicológicos característicos de ambos, posibilitando el análisis de su relación con distintas expresiones de agresión, entre otras variables de interés. Con este propósito se conformaron dos grupos, uno de Ag consumidores ( $N=38$ ;  $M=38.46$ ;  $SD=7.17$ ) y otro de Ag no consumidores ( $N=39$ ;  $M=35.36$ ;  $SD=8.08$ ). Se empleó la prueba de  $t$  de Student para comparar el desempeño de ambos grupos en Memoria de Trabajo, Control Inhibitorio, Flexibilidad y Toma de Decisiones. Los Ag consumidores mostraron más inflexibilidad, menos control inhibitorio y peor memoria de trabajo que los Ag no consumidores. A modo de



conclusión, se puede decir que el diseño de modelos que incorporen medidas potentes podrían garantizar mejores resultados en los ámbitos clínico y forense. En este sentido, la contribución de Neuropsicología es prometedora.

## CS1393

### Implicaciones de la evaluación neuropsicológica forense en mujeres víctimas de violencia de género

Julia Daugherty<sup>1</sup>, Natalia Hidalgo-Ruzzante<sup>2</sup> y Miguel Pérez-García<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Granada, Granada, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología Evolutiva y Educación, Facultad de Psicología, Universidad de Granada, Granada, España

<sup>3</sup>Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico, Facultad de Psicología, Universidad de Granada, Granada, España

La presentación propuesta pretende mostrar 1) las implicaciones de los tests de esfuerzo en la evaluación de las mujeres víctimas de violencia de género, 2) así como los datos preliminares sobre el uso de dos tipos diferentes de tests de esfuerzo en esta población. Las mujeres víctimas de violencia basada en el género sufren múltiples problemas relacionados con su salud física y mental, así como secuelas cognitivas (Valera & Kucyi, 2016). Estas alteraciones neuropsicológicas pueden tener importantes implicaciones forenses vinculadas a la valoración del testimonio de mujeres víctimas y a la evaluación de los daños causados (Alvarez-Bello, 2013; Marín et al., 2016). Como parte del protocolo de dicha evaluación, los profesionales siempre deben administrar pruebas de esfuerzo (esfuerzo insuficiente o disimulación) cuando realizan una evaluación forense, con el objeto de garantizar que los daños detectados no han sido exagerados o inventados (Vilar & Aliaga, 2013). En procesos forenses hay distintos tipos de instrumentos empleados en la detección del bajo esfuerzo de acuerdo a Larrabee's (2012). Estos se pueden agrupar en los symptom validity test (SVT), que evalúan la presencia de síntomas autoinformados, y los performance validity test (PVT) que permiten validar el rendimiento. Además, los PVT pueden ser clasificados de la siguiente forma: pruebas basadas en el efecto suelo; pruebas basadas en la producción de respuestas inusuales; pruebas de validación del síntoma e instrumentos de uso clínico (Vilar & Aliaga, 2013). En el presente trabajo, expondremos los diferentes SVT empleados en España en la valoración de simulación en evaluaciones forenses del daño psíquico en mujeres víctimas de violencia. Actualmente, la mayoría de estas pruebas no están disponibles de forma gratuita para los profesionales, y no existen de forma computerizada, lo que facilitaría su aplicación en una variedad de contextos. Hasta donde sabemos, no existen estudios previos que hayan comparado PVT y SVT en mujeres víctimas de violencia de género. Sin embargo, existe evidencia que muestra que las pruebas PVT presentan mejores resultados de sensibilidad y especificidad que las SVT en otras poblaciones, obteniendo mejores resultados aún cuando se combinan ambas (Copeland et al., 2016). Presentamos datos preliminares del primer estudio que compara la tasa de falsos positivos de una prueba PVT (TOMM) con una prueba SVT (SIMS) en una muestra de mujeres víctimas de violencia de género no simuladoras (honest) y otra de mujeres controles sanas.

## CS1451

### El funcionamiento cerebral de los maltratadores

Miguel Pérez-García

Universidad de Granada, Granada, España

La violencia de género es una pandemia mundial que se ha convertido en un grave problema de salud pública. En nuestro país, según los datos del Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad a fecha de Junio de 2016, el 12% de las mujeres ha presentado denuncia por violencia de género en los dos últimos años y asciende a casi al 1% el número de víctimas mortales por violencia de género. Aunque numerosas medidas y políticas están intentando reducir o eliminar este grave problema, sin embargo, no se ha conseguido reducir considerablemente las cifras de



víctimas en los últimos años. Esto ha motivado que se consideren nuevas líneas de investigación que incluyen el estudio del comportamiento del maltratador para intentar predecirlo. En ese contexto, la neurociencia es una nueva disciplina que se ha incorporado para ayudar en este grave problema. Su contribución se está centrando en investigar el funcionamiento cerebral y neuropsicológico de los maltratadores. A día de hoy se han realizado un escasísimo número de estudios de resonancia magnética tanto estructural como funcional. En el único estudio de neuroimagen estructural se ha encontrado que los maltratadores con consumo de alcohol presentan un menor tamaño de la amígdala comparado con otros consumidores de alcohol y con controles (Zhang et al 2013). En el caso de los estudios funcionales, Lee et al (2009) mostró una mayor activación en maltratadores comparados con participantes no delincuentes de las zonas cerebrales relacionadas con la amenaza como el precuneus cuando observaban imágenes de violencia contra la mujer en comparación con imágenes de violencia general. En otro estudio, Bueso-Izquierdo et al (2016) han mostrado que los maltratadores comparados con otros delincuentes muestran mayor activación del cortex cingulado anterior y posterior, el cortex prefrontal medial cuando ven imágenes de violencia comparados con imágenes neutrales y mayor activación del cortex prefrontal medial, el cortex cingulado posterior y el giro angular cuando ven imágenes de violencia contra la mujer comparados con violencia general. Estos escasos estudios muestran un funcionamiento cerebral diferente en maltratadores y estos hallazgos deben ser integrados con el resto de variables culturales, sociales y psicológicas que se ha relacionado con el comportamiento del maltratador. En cualquier caso, estos resultados nunca deberían ser utilizados para justificar el comportamiento del maltratador.

## S567

### **Perfil profesional y ambitos de intervención en psicología del tráfico y de la seguridad: transporte por carretera y vías urbanas, transporte ferroviario, marítimo y aéreo y seguridad**

Fernando García Sanz

COP Andalucía Occidental. Consejo General de la Psicología, Sevilla, España

El Área de Psicología del Tráfico y de la Seguridad del Consejo General de la Psicología pretende, en este Simposio, ofrecer una panorámica sobre el Perfil Profesional de la Psicología del Tráfico y de la Seguridad en los distintos ÁMBITOS de Intervención. Tal y como se hace en la Mesa Redonda propuesta por este Área, trataremos sobre el Factor Humano como medida de la Seguridad. Específicamente se expondrán: Comenzaremos exponiendo las líneas maestras del Perfil Profesional de nuestra Área de especialización. Siguiendo con la exposición de los orígenes históricos del Área centrado básicamente en la Circulación Vial. La Psicología en el ámbito del Transporte Ferroviario se dirige a garantizar la idoneidad del comportamiento humano en las actividades que tengan relación con la circulación ferroviaria, centradas, fundamentalmente, en la evaluación psicológica. Asimismo, existen otros ámbitos de actuación que van a depender de la auto-exigencia de cada una de las empresas ferroviarias, (operadoras, gestoras de infraestructura, mantenimiento de material rodante y/o resto de fabricantes y proveedores ferroviarios). Este tipo de intervención se dirige directamente a minimizar el error humano y tiene que ver con la formación en actitudes y concienciación hacia la conducta segura. La Psicología en el ámbito del Transporte Marítimo se dirige a promover la seguridad en actividades profesionales y deportivas tan variadas como las marítimas, náutico-pesqueras y subacuáticas, que se desarrollan en Compañías Marítimas, Puertos, Federaciones Náuticas y de Vela, Organizaciones de pesca o Federaciones, Compañías y Centros de Buceo. Los Psicólogos/as debemos ser competentes principalmente en acciones de evaluación de aptitud psicológica, pero también para intervenir en formación, prevención, rehabilitación, asesoramiento e investigación. La Psicología en el ámbito del Transporte Aéreo tiene como objetivo promover y potenciar el desarrollo científico, técnico y profesional de la Psicología en el campo de la aviación que implica el estudio de los procesos psicológicos de los individuos, grupos y organizaciones que integran el sistema socio-técnico, aeronáutico y espacial (SSE), en definitiva la aplicación científica de los Factores Humanos en dicha actividad para la mejora de la seguridad y eficiencia de la actividad aérea interviniendo en aquellos procesos del sistema necesarios para hacerlo más fiable. La Psicología en el ámbito de Armas y Seguridad Privada pretende promover la revisión psicológica de la portabilidad y uso



de armas, creando con profesionales de la psicología acreditados/as, intervenciones (formación, prevención, rehabilitación, asesoramiento e investigación) dirigidas a optimizar el uso controlado del arma. Todas estas intervenciones pretenden garantizar la excelencia en el Área para optimizar la SEGURIDAD. Estas competencias profesionales deben ser reconocidas, acreditadas y exigidas por la Administración Modera: Jesús S. Cabezas Fernández Col. CV-00740 jcabezofs@cop.es Intervienen: Joaquín Colodro Plaza Col. MU-01965 joaquin.c.p@um.es Óscar Abellón García Col. CV-06036 oabellon@cop.es Adela González Marín Col. MU-01013 adelaglez@cop.es Ricard Cayuela i Dalmau Col. COPC-00938 rcayuela@copc.cat

## CS1527

### Intervención psicológica en el ámbito marítimo

Joaquín Colodro Plaza  
Universidad de Murcia, Murcia, España

Las actividades marítimas, náutico-pesqueras y subacuáticas presentan un especial interés psicológico, debido a la influencia del medio sobre la conducta y rendimiento humanos y su incidencia en la seguridad. Las normas de seguridad para el tráfico portuario y marítimo y para el ejercicio de las actividades subacuáticas establecen la necesidad de títulos profesionales que permitan afrontar las exigencias del medio marítimo. En esta línea, la regulación del reconocimiento de aptitud psicofísica de los trabajadores del mar contempla la evaluación psicológica con objeto de garantizar la compatibilidad de las características personales con las condiciones del medio; además, los currículos para obtención de titulaciones de formación profesional marítimo-pesquera y de enseñanzas deportivas incluyen contenidos de naturaleza psicológica que facilitan la concienciación sobre los peligros ambientales. Por otro lado, se considera necesario establecer intervenciones psicológicas de investigación, asesoramiento, prevención y rehabilitación en relación con la salud y seguridad de los trabajadores del mar. La evaluación de aptitud en el ámbito marítimo históricamente ha estado reservada a los servicios médicos de la Armada y del Instituto Social de la Marina (ISM), pero recientemente se han producido avances importantes en la regulación de las actividades humanas en el mar: - La idoneidad para profesiones de la navegación portuaria y marítima y del sector náutico-pesquero aún exige la superación del reconocimiento médico para embarque marítimo del ISM, pero se contempla la opción de acreditar la aptitud mediante certificado de un Centro de Reconocimiento para obtener los títulos profesionales de pesca marítima, para desarrollar actividades náuticas deportivas y para ejercer actividades del servicio portuario de manipulación de mercancías y la realización de un examen psicotécnico para desempeñar otras actividades profesionales. - La regulación nacional sobre evaluación de aptitud para el buceo profesional y deportivo establece un examen médico especializado. En el buceo militar se ha aplicado un modelo integral de evaluación médica, física y psicológica que ha propiciado que las normativas autonómicas contemplen el examen psicotécnico o las pruebas psicológicas como requisito para certificar la aptitud para el ejercicio profesional del buceo. El buceo deportivo no ha experimentado una evolución normativa similar, manteniéndose el requisito del certificado médico de aptitud física. Debido a que están reglamentariamente definidos los contenidos curriculares en las titulaciones marítimo-pesqueras, subacuáticas, náuticas y de enseñanzas deportivas que se desarrollen en el medio marino, se debe potenciar la acción formativa del psicólogo en temas relacionados con estrés y fatiga, factores de riesgo, supervivencia de naufragos, apoyo a víctimas, uso de drogas y, en especial, los contenidos de Psicología aplicada al buceo. Además de la intervención evaluadora y formativa, debería promoverse la participación de los psicólogos en actuaciones asesoras en instituciones que desarrollan, modifican o aplican la legislación marítima y en intervenciones de asistencia a víctimas de accidentes náutico-pesqueros y subacuáticos, además de favorecer el desarrollo de una investigación específica, como se contempla en el perfil profesional de Psicología del tráfico y de la seguridad. Todas las competencias deben realizarse con el nivel de excelencia que requiere la seguridad marítima.





## CS1564

### Psicología Aeronautica

Adela González Marín

Centro Universitario de la Defensa, Santiago de la Ribera, España

La psicología en el ámbito del Transporte Aéreo o Psicología Aeronáutica es una especialidad más dentro de la Psicología, en este caso aplicada al estudio de los procesos psicológicos de los individuos, grupos y organizaciones que integran el sistema socio-técnico, aeronáutico y espacial (SSE). La Psicología Aeronáutica (PA) aporta conocimientos teóricos y técnicas en el análisis psicológico de la integración y predice comportamientos que contribuyen a un óptimo funcionamiento de la actividad aeronáutica, interviniendo en aquellos procesos del sistema para hacerlo más fiable; teniendo la necesidad de valorar y entrenar de forma continua, los factores humanos (FFHH) que desarrollan seguridad en el sistema. Los objetivos de esta especialidad son pues promover y potenciar el desarrollo científico, técnico y profesional de la psicología en el campo de la aviación así como la aplicación científica de los FFHH en dicha actividad y, en definitiva, la mejora de la seguridad y eficiencia de la actividad aérea, promoviendo la seguridad y la salud e interviniendo en aquellos procesos del sistema para hacerlo más fiable y adaptado a las necesidades de las personas. Los primeros vuelos fueron realizados por Orville Wright en 1903 y Santos Dumont en 1906, y ya en 1910 se produce el primer vuelo de carácter comercial, teniendo también una inmediata aplicación a lo militar gestándose el inicio de la psicología aplicada a la propia evolución aeronáutica. Aunque el peso de la investigación se desarrollo en el campo militar, en seguida tuvo una aplicación práctica también en lo civil. En su inicio se centró la atención en las destrezas necesarias para el vuelo. Los años veinte fueron años de expansión muy favorables para la Psicotecnia. La psicología se vuelve cada vez más activa en el ámbito del desarrollo de los estudios de los FFHH en la aviación, las Universidades pasan a actuar con programas de investigación en psicología de la aviación. Los setenta -malos años para la aviación por el número de accidentes-fueron, en consecuencia, años de consolidación de la PA, las cabinas de los aviones empezaban a ser muy diferentes y la coordinación entre los tripulantes era el "nuevo" problema. En consecuencia, podemos constatar la existencia de gran actividad de la PA en la gran mayoría de países, tanto en el ámbito civil como militar, a través de innumerables artículos sobre PA en publicaciones periódicas, Cursos, Congresos, Simposio, Reuniones y Seminarios por todo el mundo. Resumiendo, son funciones específicas del Psicólogo Aeronáutico todas las actividades relativas al mantenimiento y desarrollo de la seguridad en las operaciones aéreas (safety) a través del desarrollo de habilidades cognitivas, clínicas y de personalidad, así como el desarrollo de competencias laborales que tanto las normativas Nacionales como Internacionales, determinan como seguras. A las que se añaden el conocimiento de las Normativas aeronáuticas Nacionales y Europeas, así como de la Organización de la Aviación Civil Internacional (OACI), sobre el mantenimiento de la seguridad de las operaciones aéreas y competencias que la desarrollan en sus distintos campos. Es decir, funciones Preventivas, Organizativas, Formativas, Sociales y de Salud.

## CS1572

### Perfil profesional y ámbitos de intervención de la Psicología del Tráfico y de la Seguridad

Jesús S. Cabezas Fernández

CMP Manises, Manises, España

Cuando en 1982 se publicó el Real Decreto 1467/1982 la Psicología española se despertó con los albores de una nueva área de especialización profesional, la Psicología del Tráfico y de la Seguridad. Esa disposición recogía el término de "evaluación psicológica"; apareciendo por vez primera una indicación específica de "Aptitudes psicológicas para la obtención de permisos de conducción". Mucho ha pasado desde entonces. Esta presentación ofrece una panorámica histórica centrándose en dos hitos, la publicación en 1997 del primer Perfil Profesional de esta área, y la reciente elaboración de su segunda versión. Se exponen en detalle las doce competencias detectadas en la actualidad y sus ámbitos de intervención. También se realiza una semblanza de aquellas competencias específicas de





la Seguridad Vial. Así, se presentarán: Funciones Específicas ("Competencias exclusivas"): 1. Efectuar la evaluación para verificar la aptitud psicológica (reconocimiento psicológico) de personas que conducen vehículos, manejan armas, tienen animales potencialmente peligrosos, patronean embarcaciones de recreo, realizan actividades de transporte ferroviario, aeronáutico y marítimo o cualquier otra actividad de riesgo. Así como de vigilantes de seguridad privada y de porteros de discotecas, así como de Policías Locales, en su caso. 2. Realizar intervenciones de rehabilitación de conductores (poli-infractores, poliaccidentados, con disfunciones transitorias, etc.) u otras personas que realizan actividades de riesgo que presentan actitudes negativas ante la seguridad. Realizar intervenciones en el cumplimiento de las medidas administrativas alternativas. Funciones no Específicas ("Competencias concurrentes"): 3. Dirección y gestión no solo de los Centros de Reconocimiento, sino también de los organismos e instituciones públicas o privadas relacionadas con el transporte (terrestre, ferroviario, aéreo y marítimo) y la seguridad pública. 4. Diseño y ejecución de intervenciones sobre Seguridad Vial. 5. Participación en la formación de los diversos colectivos implicados en el tráfico terrestre, ferroviario, aéreo o marítimo o en la seguridad, de vigilantes de seguridad, escoltas privados y porteros de discoteca, incluida la formación de formadores. 6. Intervención en situaciones de conflictividad de pasajeros en aeropuertos y estaciones para transporte de viajeros (marítimas, ferroviarias o por carretera). 7. Participación en Campañas de prevención de los accidentes. 8. Participación en la atención a las víctimas de accidentes (exceptuando catástrofes/emergencias). 9. Participación en las Oficinas de atención a víctimas de tráfico, u otros tipos de víctimas del transporte. 10. Rehabilitación de las personas accidentadas. 11. Asesoramiento en el diseño de los medios de transportes terrestres, aéreos y marítimos y de los entornos por donde se desplazan; así como sobre la supervisión policial y en el desarrollo de normativa de aplicación. 12. Realización de Investigaciones sobre tráfico y seguridad. Se finalizará la exposición presentando las intervenciones de otros colegas respecto a los ámbitos del transporte terrestre ferroviario, el transporte marítimo y el transporte aéreo, y las actividades de seguridad privada, y otras. Y, como señala nuestro Perfil, incidiendo en que los trabajos que realizamos estos profesionales, de evaluación, formación, seguimiento y rehabilitación de todos los ciudadanos comprometidos en esas actividades, están siempre dirigidas a la implementación de comportamientos seguros para el actor y su entorno.

## CS1651

### Perfil profesional y ámbitos de intervención en psicología del tráfico y de la seguridad: transporte por carretera y vías urbanas, transporte ferroviario, marítimo y aéreo y seguridad

Oscar Abellón García

Qualia Consultores, Ribarroja de Turia (Valencia), España

La Psicología en el ámbito del transporte ferroviario se dirige a garantizar la idoneidad del comportamiento humano en las actividades que tengan relación con la circulación ferroviaria, centradas, fundamentalmente, en la evaluación psicológica. Asimismo, existen otros ámbitos de actuación que van a depender de la auto-exigencia de cada una de las empresas ferroviarias, (operadoras, gestoras de infraestructura, mantenimiento de material rodante y/o resto de fabricantes y proveedores). Este tipo de intervención se dirige directamente a minimizar el error humano y tiene que ver con la formación en competencias y concienciación hacia la conducta segura. Hasta hace muy poco, cada empresa ferroviaria, dependiente de los organismos públicos, regulaba, de forma interna, dichas condiciones, disponiendo de metodologías y recursos propios. Sin embargo, a partir de 19 de diciembre de 2015 entra en vigor la Agencia Estatal de Seguridad Ferroviaria que está encargada de velar por el cumplimiento de estos reglamentos. En dicho ámbito ejercerá como autoridad responsable de la seguridad ferroviaria, tal y como establece la Ley 39/2003, de 17 de noviembre, del Sector Ferroviario, realizando la ordenación y supervisión de la seguridad de todos los elementos del sistema ferroviario: infraestructuras, material rodante, personal ferroviario y la operación ferroviaria, así como la homologación de los centros de formación y reconocimientos médicos (incluyendo la aptitud psicológica) y su Estatuto fue aprobado mediante el Real Decreto 1072/2014. Otro de los ámbitos de actuación del psicólogo en seguridad ferroviaria viene dado a través de La Directiva 2004/49/CE1 (Directiva de seguridad ferroviaria) que establece claramente,



en su artículo 4, que las empresas ferroviarias (EF) y los administradores de la infraestructura se responsabilizarán de una explotación segura, y, para cumplir con esta responsabilidad, tendrán que establecer un sistema de gestión de la seguridad (SGS). El objetivo general del SGS consiste en garantizar que la organización logre sus objetivos empresariales de forma segura. Tales objetivos deben satisfacerse y demostrar que la organización cumple con todas las obligaciones de seguridad que le incumben. Además, el sistema debe ser compatible con el resto de sistemas implantados: Calidad, Gestión Ambiental, PRL, innovación, Itil, etc. Su propósito consiste en elaborar una serie de manuales de referencia para todas las partes interesadas en la implementación del SGS y facilitar la comprensión del enfoque sistémico y de los requisitos de la Directiva de Seguridad Ferroviaria. Además, brinda apoyo a tales partes ofreciendo explicaciones adicionales y otros datos de interés. Teniendo en cuenta lo anterior, la Agencia Ferroviaria Europea ha diseñado Guía de aplicación del diseño y la ejecución de un sistema de gestión de la seguridad en el ferrocarril donde pone de manifiesto la necesidad de incorporar un sistema de gestión por competencias para garantizar que todo el personal con responsabilidad en el sistema de gestión de la seguridad sea competente para garantizar una consecución segura, eficaz y eficiente de sus objetivos en todas las circunstancias, así como el mantenimiento de las competencias y los conocimientos del personal, donde el papel del psicólogo es fundamental en los procesos de selección, evaluación y formación.

## CS1653

### Comunicación en el ámbito de Armas y Seguridad

Ricard Cayuela Dalmau

Colegio oficial de Psicología de Cataluña, Barcelona, España

Esta comunicación pretende promover a nivel de otras autonomías españolas, la revisión psicológica de la portabilidad y uso de armas, creando con profesionales de la psicología acreditados/as, intervenciones especializadas en el ámbito de: la evaluación, formación, prevención, rehabilitación, asesoramiento e investigación, orientadas a garantizar una tenencia y uso óptimo y controlado del arma en el ámbito policial. La comunicación prevista presenta el reglamento del TIP de armas convenido con el Instituto de Seguridad pública de y el Colegio Oficial de Psicología de Cataluña que rige desde 2011. Dicho TIP (Turno de intervención profesional) se conforma como una específica intervención de psicólogos y psicólogas acreditados mediante un curso de formación "ad hoc", que los habilita para evaluar la vigencia de la tenencia y uso de armas de fuego por parte de la policía local catalana, cuya ley determina la obligatoriedad de someterse a esta evaluación cada dos años. Esta intervención se amplía en la actualidad en el mismo ámbito en procesos de selección y promoción policial. El Instituto de Seguridad Pública de Cataluña tiene otorgada la facultad para llevar a cabo la revisión de armas de fuego de los cuerpos de policía. En el convenio con el Colegio, firmado en febrero de 2010 y sus posteriores renovaciones hasta el actual 2017, el Instituto delega en esta institución la prescriptiva revisión de armas de las policías locales de Cataluña. El Colegio Oficial de Psicología de Cataluña es una entidad privada de interés público que agrupa a los profesionales de la Psicología residentes en Cataluña. La misión del COPC contempla velar por la calidad de sus intervenciones preservando y apoyando las prácticas más adecuadas en cada intervención específica, garantizando al mismo tiempo al ciudadano el mejor servicio en cada uno de los numerosos y delicados ámbitos de su actuación. La revisión evaluativa de la tenencia y portabilidad de armas de fuego se conforma como una tarea diagnóstica de alta sensibilidad y riesgo para el psicólogo experto al que se le exige una decisión final estrictamente unilateral que determina la posibilidad de retirar el arma de fuego al agente, quien queda fuera de patrulla y adscrito al ámbito administrativo, disponiendo de seis meses para optar de nuevo a la evaluación y recuperar la tenencia del arma volviendo solo entonces a ocupar su actividad profesional original. Esta evaluación es sin embargo de libre contratación aunque la recomendación expresa del ISPC señala que se lleve a cabo bajo la tutela y garantías del Colegio de Psicología de Cataluña firmante del convenio o en su lugar con psicólogos psicólogas que hayan realizado el curso de acreditación que es el que los habilita para ejercer apropiadamente esta intervención, aunque estos psicólogos al no formar parte del tip pierden las garantías institucionales ante cualquier incidencia derivada de la evaluación que pudiera producirse.

**S580**

## **Psicología y género: logros y retos**

M<sup>a</sup> Rosa Álvarez Prada

Consejo General de la Psicología de España, Santiago de Compostela, España

Se propone un punto de encuentro en el que reflexionar sobre la psicología y el género: cuál es el camino recorrido y cuáles son las oportunidades y retos que quedan por delante. La intención es obtener un crisol desde diferentes perspectivas, como la educación, la investigación o el liderazgo, para obtener una foto fija de la dicotomía "psicología y género", a la vez que proponer visos de futuro por los que debe transitar como disciplina científica aplicada. Moderadora: M<sup>a</sup> Rosa Álvarez Prada (COP Galicia) [copgalicia@copgalicia.gal](mailto:copgalicia@copgalicia.gal) Participantes: · Luisa Velasco, que se centrará en la prevención en la adolescencia - [luisavelasco@gmail.com](mailto:luisavelasco@gmail.com) · Santiago Boira Sarto, que abordará las nuevas tendencias y avances de la perspectiva de género en la investigación psicológica - [santiago.boira@gmail.com](mailto:santiago.boira@gmail.com) / [sboira@cop.es](mailto:sboira@cop.es) · M<sup>a</sup> Concepción Rodríguez Pérez, que reflexionará sobre las violencias invisibles contra la mujer - [concha.rousia@gmail.com](mailto:concha.rousia@gmail.com) · Coto Taléns, que abordará la estrategia de las complicidades - [cototalens@gmail.com](mailto:cototalens@gmail.com)

**CS1454**

## **Nuevas tendencias y avances de la perspectiva de género en la investigación psicológica**

Santiago Boira Sarto<sup>1</sup> y Alba Orteu Aubach<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

<sup>2</sup>Psicóloga. Sección de Psicología de las Mujeres, Géneros y Diversidades del Colegio Oficial de Psicología de Cataluña (COPC), Barcelona, España

La perspectiva de género representa un ámbito de investigación creciente en psicología (Cala y Barberá, 2009). Dicha investigación se están desarrollando desde diferentes perspectivas que incluyen entre otros estudios comparativos, aproximaciones a las implicaciones sexo/género o estudios en relación con la violencia entre hombres y mujeres. El propósito de este trabajo es analizar cómo se ha abordado el género en las publicaciones científicas dentro de la psicología desde una perspectiva temporal. Para ello se ha optado por una revisión de la base de datos PSICODOC identificando aquellas publicaciones en las que se presentan cuestiones relacionadas con el género, analizando el tratamiento que reciben así como su alcance. En esta comunicación se presentan y se discuten los resultados obtenidos en relación a diferentes variables como las áreas de mayor presencia, las revistas en las que publican los trabajos, y también el género, la filiación y la distribución geográfica de los investigadores y las investigadoras. A modo conclusión, se exponen los avances y nuevas tendencias que se han dado en la perspectiva de género en la investigación psicológica en los últimos años y se valorará su acercamiento a la realidad social actual.

**CS1488**

## **Violencias Invisibles**

Maria Concepción Rodríguez Pérez

COP Galicia, Bertamirás, España

"La violencia de género, y especialmente los asesinatos de mujeres a manos de sus parejas o ex parejas, son la más clara expresión del machismo en la sociedad y centra las principales actuaciones de la Administración en cuanto a políticas públicas. Sin embargo, otras formas de violencia más sutiles, más invisibilizadas, son ignoradas -deliberadamente o no- tanto por las autoridades como por los medios de comunicación y la ciudadanía, contribuyendo a perpetuar el modelo patriarcal de la sociedad, consolidando el status quo del género masculino y relegando el género femenino a un plano de inferioridad. Sobre estas violencias invisibles contra la mujer es sobre lo que se pretende



reflexionar en la intervención. Sin embargo para erradicar la violencia de género es necesario que se produzca un cambio de modelo en nuestra sociedad, y no solo la erradicación de la violencia física y visible que sufren las mujeres. Es necesario crear una sociedad mas igualitaria, con mayores índices de democracia y bienestar; dicho de otro modo, es necesario visibilizar y transformar la base de la pirámide que sostiene la violencia contra las mujeres”.

## CS1647

### Cambio de actitudes hacia el género y la violencia en estudiantes de educación secundaria tras la aplicación de un programa de intervención

Luisa Velasco Riego  
Clínica Fisiomed, Salamanca, España

En esta comunicación presentamos los resultados referidos al cambio de las actitudes hacia el género y la violencia, obtenido tras la aplicación de un programa de prevención de la violencia de género en estudiantes de Educación Secundaria. La muestra, compuesta por alumnos y alumnas de 3º y 4º de la ESO y 1º curso de Bachillerato de nueve centros educativos públicos (IES), incluyó un total de 432 estudiantes. El programa de intervención, que hemos denominado 'Te quiere si te trata bien', aplicado en diferentes sesiones, incluía tres tipos de actividades: (a) Presentación de conceptos básicos sobre el género y la violencia, (b) Visionado de un cortometraje sobre violencia entre parejas adolescentes y (c) Debate guiado. Se realizó una evaluación antes y después de la aplicación del programa empleando el Cuestionario de Actitudes hacia el Género y la Violencia -CAGV- (Aguado, 2002) que considera la evaluación de 4 factores: 'Creencias sexistas' (F1), 'Creencias sobre la fatalidad biológica' (F2), 'Conceptualización de la violencia doméstica' (F3) y 'Valoración del acceso de la mujer al trabajo remunerado fuera del hogar y a puestos de poder y responsabilidad' (F4). El análisis comparativo de las respuestas correspondientes a las evaluaciones pre-post nos permite concluir la evidencia de una mejora significativa de la actitud hacia la violencia de género, en los 4 factores mencionados reflejándose, como corresponde, en un descenso de las puntuaciones en la mayoría de los ítems. Concretamente, la mejora en el Factor 1 ( $p<.001$ ) refleja la importancia del cambio de actitud constatado, considerando el peso de las creencias sexistas en la perpetuación de la violencia de género. El cambio positivo obtenido en el Factor 2 ( $p<.001$ ) alude al efecto de disolución de presupuestos deterministas que mantienen prejuicios sobre las características diferenciales entre mujeres y hombres. La mejora en el factor 3 ( $p<.01$ ) evidencia la disminución de las creencias sobre el mito de que la violencia pertenece al ámbito privado. Por último, la efecto positivo constatado en el factor 4 ( $p<.01$ ) pone de manifiesto la relevancia del acuerdo con valores como la independencia económica de la mujer y su derecho a la realización personal. Podemos añadir que este efecto de mejora se constata con un perfil uniforme, no apareciendo diferencias significativas ni en relación al sexo, ni a la edad de los sujetos. Los resultados permiten concluir el ajuste y la eficacia del programa de intervención para este grupo de edad, por lo que se refiere al cambio de actitudes logrado en relación a aspectos que subyacen a la desigualdad y la violencia de género. Concluimos la importancia de la detección precoz de creencias y actitudes estereotipadas en adolescentes, mediante el empleo de cuestionarios específicos, así como la pertinencia de implementar prácticas que se aproximen al contexto educativo con el fin de fomentar el aprendizaje cooperativo en el aula, como procedimientos idóneos para suscitar y evaluar el cambio que oriente hacia la plena educación en igualdad y la prevención de la violencia de género.

## CS1698

### La estrategia de las complicidades

Coto Taléns García  
Col·legi Oficial de Psicòlegs de la Comunitat Valenciana, Algemesí, España



En la IV Conferencia Mundial de las Mujeres de Beijing (1995) se acuñó el término de empoderamiento para referirse a la necesidad de participación de las mujeres en los procesos de toma de decisiones. El acceso a los espacios de poder político y el refuerzo de los liderazgos en los diversos movimientos asociativos se presentaban como elementos clave en la búsqueda de una utopía: una nueva cultura de paz y desarrollo basada, entre otras cosas, en la construcción de relaciones de género igualitarias. Pero el debate estaba servido. Los nuevos retos del siglo XXI evidencian la necesidad de un enfoque diferente: la toma de conciencia del poder que, tanto individual como colectivamente, acumulan las mujeres y que tiene que ver con la restitución de su autoridad. Aparece entonces el enfoque multidimensional del empoderamiento. Beauvoir, Foucault, Lagarde, Maturana, Saucedo, Freire, Puigvert, Bauman, Arendt, Max-Neef, Pinkola, Montero... nos inspiran procesos individuales que, al abrigo de los grupos de apoyo, terminan por confluir en los espacios del poder asociativo. Las redes y plataformas que conforman el movimiento feminista representan con efectividad, tanto su capacidad propositiva como el poder de la reivindicación y la denuncia. Las mujeres que lideran en los ámbitos de la política, economía, tecnocracia, etc... tendrán que decidir si quieren asumir su poder... entretejiendo complicidades...

## S603

### Avances en Investigaciones Observacionales

Angel Blanco Villaseñor

Universidad de Barcelona, Barcelona, España

La observación directa del comportamiento en situaciones naturales se refiere a una metodología usada en las ciencias del comportamiento para evaluar el comportamiento humano y otros muchos factores o facetas utilizando procedimientos sistemáticos de inspección visual. La observación directa es probablemente la forma más antigua de evaluación- La capacidad de observar y evaluar sistemáticamente el comportamiento habría sido anterior a todas las otras formas de evaluación psicológica que requieren lenguaje, comunicación escrita o instrumentación. La observación directa puede ocurrir en entornos naturales. La observación en entornos naturalistas ocurre cuando se evalúa el comportamiento objetivo en situaciones cotidianas, sociales, ocupacionales, educativas, clínicas, deportivas o domésticas. La observación naturalista proporciona el tipo de información de evaluación más ecológicamente válida. Esto significa que la información recopilada se aproxima más al comportamiento de "vida real" en situaciones de "mundo real". Los objetivos principales de la observación directa del comportamiento humano son proporcionar información precisa y cuantificable sobre el comportamiento, así como los factores y facetas a estudiar y las relaciones entre ellos. Por esta razón, este Simposio es útil para enfatizar las posibilidades que la metodología observacional aporta en un amplio espectro de investigaciones de Psicología aplicada. Desde la década de los ochenta, la metodología observacional ha ofrecido una estructura interesante para los estudios que pretenden analizar el comportamiento desde contextos naturales y sin intervención. Por ello, , nuestro interés se centra en contribuir a mejorar las nuevas áreas relevantes en la investigación psicológica básica y aplicada donde la característica común es la observación directa del comportamiento, e introducir nuevos desarrollos metodológicos, como por ejemplo el análisis secuencial mediante coordenadas polares, el análisis de patrones y las estructuras de la Teoría de la Generalizabilidad.

## CS604

### Aportaciones de la Teoría de la Generalizabilidad a la Metodología Observacional

Angel Blanco Villaseñor

Universidad de Barcelona, Barcelona, España

La Teoría de la Generalizabilidad (TG) (Cronbach, Gleser, Nanda, & Rajaratnam, 1972) es una estructura teórica acerca de la dependencia o fiabilidad de nuestras mediciones. En cierto modo estamos modelando, conceptualmente, la forma en que planteamos nuestros diseños de medida en investigaciones observacionales. Para ello, vamos a identificar todas las potenciales fuentes de



variabilidad de esas medidas. De la misma forma, estimaremos la magnitud de estas fuentes de variabilidad en nuestras mediciones. La TG nos permite llevar a cabo estas estimaciones dentro de una estructura estadística que presupone que una medición conductual es una muestra del comportamiento extraída de un universo. Y es entonces cuando podemos generalizar de las poblaciones obtenidas en la muestra a las puntuaciones del universo de interés. De esta forma la TG nos permite responder a cuestiones cómo la siguiente: ¿Podríamos optimizar la fiabilidad de nuestras mediciones si aumentamos el número de participantes, el número de sesiones, el número de tareas, el número de observadores... y en definitiva cualquier mezcla de todas estas facetas en interacción? Una de las fases esenciales de la TG que nunca fueron tratadas por Cronbach, Gleser, Nada y Rajaratnam (1972) fueron los planes o diseños de medida y que sí han sido tratadas con un notable interés por Cardinet, Johnson y Pini (2010), que suponen una extensión del trabajo de Cardinet en los últimos 25 años en lo que respecta a la intercambiabilidad de los diseños o planes de medida. Este concepto, según Cardinet, Johnson y Pini (2010), ha sido denominado con el término de simetría y permite que las facetas sean intercambiables, en algunos casos serán el objeto de medida y en otros el error de medida y así poder determinar en cada caso la magnitud de la variabilidad atribuible a cada posible fuente de variabilidad. Ilustraremos en este Symposium diferentes ilustraciones del ámbito de la Psicología con la aportación de las diferentes fases desarrolladas por Cardinet.

## CS669

### Complementariedad de análisis entre la detección de T-Patterns y las coordenadas polares

M. Teresa Anguera<sup>1</sup>, Gudberg K. Jonsson<sup>2</sup> y Pedro Sánchez Algarra<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Barcelona, Barcelona, España

<sup>2</sup>Iceland University, Reykjavík, Iceland

En cualquier ámbito de aplicación de la metodología observacional convergen las características esenciales de espontaneidad del comportamiento, contexto natural, construcción de instrumento a medida, y perceptividad. A partir de este perfil, que presenta una elevada aplicabilidad en muchas áreas psicológicas, cada objetivo que se especifique dará lugar a la propuesta de uno de los ocho diseños observacionales existentes (Anguera, Blanco-Villaseñor y Losada, 2001). El estudio observacional que se lleve a cabo requerirá un adecuado análisis de datos, y en cualquiera de los diseños observacionales es posible proponer de forma complementaria la detección de T-Patterns y el análisis de coordenadas polares. Se trata de dos técnicas de análisis de datos con algoritmo diferenciado, pero que comparten un interés común por detectar relaciones existentes entre códigos (categorías/conductas del instrumento de observación) o entre bloques de ellos previamente recodificados. La detección de T-Patterns implica el descubrimiento de relaciones ocultas que conforman la estructura de los comportamientos observados, pero que no son directamente perceptibles. En los episodios de conducta que registramos subyacen estructuras de estabilidad variable que podemos analizar con todo detalle, e interpretar mediante filtros cuantitativos y cualitativos. La obtención de los T-Patterns se realiza mediante el programa libre THEME Edu. El análisis de coordenadas polares nos ofrece una representación de relaciones entre códigos (conducta focal con cada una de una serie de conductas condicionadas, propuestas en función de los objetivos) mediante una representación gráfica vectorial, que se obtiene a partir del cálculo previo de la longitud y ángulo del vector, basados a su vez en la obtención del parámetro Zsum desde las perspectivas prospectiva y retrospectiva en un mismo número de retardos. La ubicación de cada uno de estos vectores nos ofrece una interesante información acerca de la naturaleza simétrica/asimétrica de dichas relaciones estadísticas de asociación, además de las relaciones de excitatoriedad/inhítoriedad que se evidencian entre la conducta focal y cada una de las conductas condicionadas, en función del cuadrante en que se halla cada conducta condicionada. Los parámetros correspondientes y la representación gráfica de los vectores se realiza mediante el programa libre HOISAN, v. 1.6.3.3. Esta comunicación pretende mostrar la complementariedad de ambas técnicas de análisis. Método Se ha trabajado con una base de datos anonimizados, con el fin de analizarlos comparativamente mediante ambas técnicas de análisis, mostrar su complementariedad, y establecer bases para su interpretación conjunta. Resultados Hemos comparado el grado de semejanza entre los resultados obtenidos al aplicar cada

una de estas dos técnicas: Detección de T-Patterns y análisis de coordenadas polares. Descriptores T-Patterns, coordenadas polares, parámetros, variabilidad de relaciones.

## CS714

### Cómo la simulación mejora la observación sistemática directa

José Luis Losada López

Facultad de Psicología/ Universidad de Barcelona, Barcelona, España

La observación directa sistemática entendida como una opción dentro de la Metodología Observacional, es una forma de recogida de comportamientos de la conducta en contextos naturales y habituales. Cada uno de estos procedimientos de registro de la observación sistemática y siguiendo a Bakeman y Gottman (1989), quienes la definen como una vía específica de acceso a la cuantificación de la conducta directa, implica que a partir de una secuencia observada de la conducta percibida por el observador, se reduzca a una medida resumen más simple. En este proceso, la validez y fiabilidad de la observación directa son acciones fundamentales a considerar en las distintas etapas del proceso de investigación (Martin & Bateson, 2007; Thompson, Symons y Felce, 2000), dado que los investigadores deben tener un buen conocimiento de los mismos. Para ello, se puede utilizar información de otras investigaciones metodológicas ya realizadas con el procedimiento de observación directa, o bien basarse en resultados de estudios de simulación. En este caso, en lugar de trabajar con datos de la secuencia de comportamiento reales, los estudios de simulación implican generar datos conductuales hipotéticos de la secuencia utilizando un modelo teórico. Se utilizan programas para simular comportamientos de diferentes duraciones, comparando la sensibilidad de grabación de diferentes tipos de intervalo para detectar cambios en el comportamiento. Estos estudios de simulación tienen la ventaja de que los tamaños de muestra son ilimitados, de modo que se pueden examinar una variedad mucho más amplia de secuencias de comportamiento. El objetivo de este trabajo es simular secuencias de comportamiento mediante el uso de generadores de números aleatorios para determinar secuencialmente la longitud de cada evento conductual y la longitud de tiempo entre eventos conductuales. Se utiliza el paquete de software disponible gratuitamente llamado ARPobservation, incluido en el paquete estadístico R, que proporciona un conjunto de herramientas para simular flujos de comportamiento y procedimientos basados en el modelo de ARP, facilitando así diversos tipos de investigación metodológica útil en la grabación de observación directa sistemática. Estos procedimientos representan casos concretos de un modelo general que se conoce como el proceso de renovación alternado (ARP) y sirve como un marco organizador para la mayor parte de la investigación de simulación en la observación directa sistemática.

## CS926

### Observación de la Actividad Física Infantil: Aproximación desde la Teoría de la Generalizabilidad

Elena Escolano Pérez<sup>1</sup>, Angel Blanco Villaseñor<sup>2</sup> y María Luisa Herrero Nivelá<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

<sup>2</sup>universidad de Barcelona, Barcelona, España

Los beneficios que conlleva la actividad física para la salud biopsicosocial del individuo son de sobra conocidos. Más aún si aquellos que la practican son menores que se encuentran en pleno desarrollo. Además, se ha comprobado que la actividad física en niños repercute de manera positiva también en su aprendizaje y rendimiento académico. Si a ello se le añade que esta actividad física además es realizada en equipo, son múltiples los beneficios que esto supone en numerosos ámbitos del desarrollo infantil con efectos perdurables también en su desarrollo posterior. A pesar de todo ello, son todavía muchos los padres y tutores que continúan considerando la actividad física como un "premio" para los niños y no como un elemento indispensable y potenciador de su salud biopsicosocial. Así, son frecuentes los padres que "castigan" a sus hijos sin "ir a entrenar" ante un mal comportamiento o ante las malas calificaciones escolares, sin ser conscientes de que ello más que





ayudar perjudica a sus hijos por los beneficios de los que les están privando. Esta situación hace que en las investigaciones desarrolladas en el ámbito de la actividad física infantil, frecuentemente las muestras sean de tamaño pequeño, más aún cuando se trata de estudios longitudinales de medidas repetidas, por la inconsistencia con la que acuden los menores a la actividad. Ello conlleva dificultades metodológicas asociadas. Sin embargo, la teoría de la generalizabilidad supone una estructura metodológica que contribuye a superar tales limitaciones. La metodología y técnicas utilizadas en investigación observacional tienen una característica común: sólo observamos y registramos una muestra del comportamiento de los individuos. Así, el error muestral surge como resultado de observar tan solo una fracción de todas las ocasiones posibles. Ello forma parte de la estimación de la precisión de los datos registrados mediante la observación sistemática. El muestreo que tiene lugar, usualmente en diferentes etapas (observadores, sesiones, días, momentos, técnicas, etc.), requiere la estimación de los componentes de variancia, que pueden ser combinados entre sí para producir una o más estimaciones de coeficientes de precisión. La estimación de la precisión ha sido desarrollada en la teoría de la generalizabilidad, asumiendo que hay otras fuentes de variación además de las diferencias individuales e integrando cada una de estas fuentes de variación en una estructura global, que permite aplicaciones particulares de la teoría estadística del muestreo. La teoría de la generalizabilidad reconoce explícitamente las múltiples fuentes de error de medida (individuos, observadores, sesiones, días, técnicas, ...). Optimizar dicha medida es adaptar nuestro diseño para reducir al máximo la variancia del muestreo debida a estas facetas. Hemos seleccionado para ello una estructura de diseño multifaceta cruzada que incorpora diferentes partidos y sesiones de distintos equipos. En concreto, en relación al trabajo que se presenta, interesa conocer si los resultados obtenidos con una muestra de niños de Educación Primaria que juegan al fútbol y que demuestran una mejora en su aprendizaje pueden ser generalizables en el número de partidos y sesiones utilizados a una muestra de características similares pero de mayor tamaño.

## S607

### Avances en la medida y comprensión del TDAH

Mateu Servera Barceló  
Universidad de las Islas Baleares, Palma, España

El presente simposio pretende presentar avances actuales en la medida y la comprensión del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Por una parte se presentan dos comunicaciones centrados en la influencia de la dimensión del Tempo Cognitivo Lento (Sluggish Cognitive Tempo) sobre la medida del TDAH y sobre las diferencias que puede producir en su diagnóstico. Posteriormente se presenta una comunicación centrada en el análisis del perfil de EEG de niños con TDAH y finalmente la última comunicación hace referencia a un nuevo procedimiento para el análisis de una tarea de atención sostenida (en este caso la CSAT) en la detección de síntomas del TDAH. Todo en su conjunto ofrece una perspectiva amplia pero integradora de parte de la actividad actual en investigación centrada sobre el TDAH.

## CS613

### La definición del Tempo Cognitivo Lento como una dimensión independiente del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad

Mateu Servera Barceló, Belén Sáez Vicens y Cristina Trías Alcover  
Universidad de las Islas Baleares, Palma, España

La dimensión Tempo Cognitivo Lento (TCL, o Sluggish Cognitive Tempo, SCT) hace referencia a un comportamiento caracterizado por un exceso de lentitud, motora y de pensamiento, apatía, desmotivación, alerta inconsistente y cierta apariencia de confusión o somnolencia. Aunque propuesta desde finales de los años ochenta, su falta de validez discriminante frente a las conductas de inatención del Trastorno por déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) la mantuvieron en un segundo plano





hasta que un gran interés surgido en la última década ha permitido establecer nuevas conclusiones sobre su relevancia. Los objetivos del presente trabajo son: (1) analizar la validez de constructo del TCL frente a la medida de inatención (IN) del TDAH y (2) analizar los correlatos externos únicos del TCL en medidas de alteración comportamental en la infancia. Se realizó un estudio longitudinal de niños evaluados por padres y maestros desde los 6/7 años (N = 758) hasta los 8/9 años (N = entre 718 y 585), con cuatro puntos de evaluación. El principal instrumento de evaluación fue el Child and Adolescent Disruptive Behavior Inventory (CADBI) que incluye las siguientes medidas de conductas de: TCL, inatención (IN), hiperactividad/impulsividad (HI), trastorno negativista desafiante (TND), ansiedad (AN), depresión (DEP), rendimiento académico (RA) y problemas de relación e interacción social (RS). Se solicitó que el cuestionario fuera respondido por los padres por separado, por el tutor y por otro maestro. Los análisis de validez convergente y discriminante de los 8 dominios para evaluar el TCL y las 9 conductas definitorias de la IN permitieron definir 5 ítems para medir el TCL que presentaban una elevada validez convergente y discriminante especialmente para padres y también para maestros, si bien en este caso dos de los cinco ítems presentaban alguna limitación. A partir de estos resultados se definió una escala de TCL que tanto desde el punto de vista transversal (validez concurrente) como longitudinal (validez de pronóstico), y de forma independiente a la IN, mostró como elevadas puntuaciones en TCL explican de forma significativa puntuaciones elevadas en DEP, AN y problemas de RA y de RS. Por el contrario, se relacionan de forma negativa con HI y TND. Los resultados fueron relativamente consistentes tanto en casa como en la escuela. En el presente trabajo hemos observado que padres y maestros son capaces de evaluar síntomas de TCL en la infancia con una adecuada validez convergente y discriminante frente a los síntomas de IN del TDAH. Además, tanto desde el punto de vista transversal como longitudinal estos síntomas presentan unos correlatos externos diferentes y únicos en comparación a la propia IN. Se discute, sin embargo, si este tipo de resultados son suficientes para considerar al TCL como un posible "trastorno de atención puro" o si es más conveniente y prudente considerarlo como una dimensión psicológica, diferenciadora del comportamiento humano, cuyas implicaciones puedan tener fundamentalmente un carácter mediador, similar, por ejemplo, al papel de la regulación emocional en los trastornos internalizados.

## CS693

### La influencia de la medida de Tempo Cognitivo Lento en niños diagnosticados de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad

Belén Sáez Vicens, Cristina Trías y Mateu Servera Barceló

Universidad de las Islas Baleares & IUNICS (Instituto Universitario de Investigaciones en Ciencias de la Salud), Palma de Mallorca, España

**Introducción** La relación de la dimensión Tempo Cognitivo Lento (TCL, o Sluggish Cognitive Tempo, SCT) con el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es controvertida. Para algunos autores el TCL refleja la presencia de un subtipo de TDAH, el "restrictivo atencional", para otros un trastorno con entidad independiente y, para otros, es una dimensión mediadora en diferentes problemas comportamentales. El objetivo del presente trabajo ha sido comprobar la influencia de una medida de TCL en las diferencias entre niños con diagnóstico TDAH y controles en distintas medidas comportamentales. **Método** Se realizó un estudio en una muestra comunitaria del ámbito escolar, entre los 8 y los 13 años, en la cual padres (N = 1358), madres (N = 1648), tutores (N = 1774) y niños (N = 1980) cumplieron un amplio protocolo de evaluación que incluía medidas de TCL, de TDAH (inatención (IN) e hiperactividad/impulsividad (HI) según los ítems del DSM-5), de ansiedad (AN), de depresión (DEP) y de negativismo desafiante (TND). Además, en el caso del autoinforme de los niños, se incluían medidas de sensación de soledad, de problemas de sueño y de preferencia social (actividades con iguales vs solo). Se constató que 81 de los niños (5,1% de la muestra válida) tenían un diagnóstico oficial en TDAH. Resultados Se analizaron las diferencias entre el grupo de niños con diagnóstico en TDAH vs el resto de la muestra en las medidas IN, HI, AN, DEP y TND en padres y maestros, y luego en las medidas de autoinforme de los niños. Se observaron diferencias altamente significativas en todas las medidas de padres y maestros y, en el caso del autoinforme de los niños, en soledad, depresión y problemas de sueño y no lo fueron en ansiedad y preferencia social. En



segundo lugar se repitieron los análisis por procedimientos multivariantes definiendo como variable de control la puntuación en TCL. En el caso de los padres, con alguna diferencia, desaparecieron las diferencias en AN y DEP y se mantuvieron en IN, HI y en TND-padres. En el caso de los maestros las diferencias desaparecieron en DEP y TND y se redujeron en AN. Finalmente, en el caso de los niños desaparecieron las diferencias en depresión y problemas del sueño, se atenuaron bastante en soledad y aparecieron por primera vez en ansiedad. Conclusiones Los resultados muestran que la presencia de elevadas puntuaciones en TCL condiciona las características del diagnóstico en TDAH. En el caso de padres y maestros, aunque con alguna diferencia, la presencia de altas puntuaciones en TCL afecta a la presencia en mayor grado de la sintomatología internalizada (ansiedad y depresión). En el caso de los niños el TCL también condiciona los resultados puesto que de modo significativo explica los problemas que ellos autoinforman en conductas depresivas y de problemas de sueño y provoca la aparición de problemas de ansiedad. Se recomienda la inclusión de la medida de TCL en los protocolos de evaluación del TDAH.

## CS708

### Estudio de las propiedades psicométricas del test CSAT a partir de ecuaciones estructurales. Comparación con el IVA/CPT

Carlos Camacho Martínez Vara de Rey  
Universidad de Sevilla, Sevilla, España

El test CSAT (Children Sustained Attention Task), en castellano Tarea de Atención Sostenida en la Infancia, ha sido desarrollado por Mateu Servera y Jordi Llabrés, en el Departamento de Psicología de la Universitat de les Illes Balears (UIB) El CSAT forma parte de una investigación de amplio alcance cuyo propósito general es el estudio de la eficacia del neurofeedback (NF), la terapia de conducta (BT) y la farmacología (PH) en la mejora de los síntomas relacionados con el TDAH. En este contexto se recurren a distintas pruebas diagnósticas tales como IVA, SNAP-IV, ADHD, ADDES Y CSAT cuya eficacia en la detección de los síntomas TDAH reviste especial interés. En términos más específicos, el trabajo que aquí se presenta, tiene como intención profundizar en la bondad psicométrica del CSAT. Para este propósito se toma como referencia el IVA, de similares características y probada solvencia. A efectos de determinar la validez de esta prueba así como su capacidad predictiva en el diagnóstico del TDAH, se recurre al procedimiento de ecuaciones estructurales, en este caso mediante mínimos cuadrados parciales (PLS) a través de la aplicación estadística SmartPLS versión 3. Este procedimiento, a diferencia de los modelos estructurales basados en la covarianza (SEM) optimiza la varianza de las variables dependientes, lo que muestra claramente su intención predictiva. Son menos restrictivos que los modelos SEM en relación a la distribución de las variables y permiten la creación de constructos tanto de carácter reflectivos como formativos, así como más indicados cuando el tamaño de la muestra es limitado, restricción existente en la presente investigación.

## CS735

### Influencia del tipo de tareas cognitivas realizadas en la actividad EEG de los niños con diagnóstico de TDAH

Inmaculada Moreno García<sup>1</sup>, Susana Meneres Sancho<sup>2</sup>, José Antonio Lora Muñoz<sup>1</sup> y Carlos Camacho Vara de Rey<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Sevilla, Sevilla, España

<sup>2</sup>Universidad de Sevilla, Sevilla, España

Introducción: Distintas investigaciones han analizado la relación entre diferentes estados cerebrales y actividad EEG, comparando niños hiperactivos con menores de desarrollo normal (Buy y Wiersema, 2014) y teniendo en cuenta las actividades cognitivas realizadas por los niños TDAH (Lansbergen et al., 2011). Mann et al. (1992) evaluaron a participantes en situación de reposo y realizando tareas que requerían atención sostenida. Observaron aumento de theta, predominantemente en la región frontal y disminución de la actividad beta en las regiones temporales y posteriores. Lubar



et al. (1995) examinaron la relación entre TDAH y ratio theta/beta en condición de ojos cerrados, ojos abiertos, lectura silenciosa, completando tareas visomotoras y escuchando. Monastrá et al., (1999) compararon la actividad EEG de niños con TDAH respecto a un grupo control mientras los participantes, en condición de ojos abiertos, miraban un punto fijo, leían, escuchaban y dibujaban. Los resultados indicaban que, independientemente del subtipo de TDAH, la ratio theta/beta era más elevada en la tarea de dibujar. También se ha investigado como responden las ondas alpha en relación a tareas cognitivas en sujetos TDAH (Escolano, Navarro-Gil, García-Campayo, Congedo y Minguez, 2014; Vollebregt et al., 2015). Método: Han participado 92 niños, con diagnóstico de TDAH, n= 77 (83,69%) varones y n=15 (16,30%) niñas. De éstos, n=74 (80,43%) tenían edades comprendidas entre 7 y 10 años y n=18 (19,56%) con edad entre 11 y 14 años. n=9 (9,78%) fue diagnosticado con subtipo hiperactivo/impulsivo, n= 37 (40,21%) con subtipo déficit atencional y n= 46 (50), con subtipo combinado. Los participantes fueron evaluados mediante un registro electroencefalográfico realizado con el equipo Atlantis II 2x2 Clinical System, con software Brainmaster 3.7i. El perfil electroencefalográfico analizado se determinó a partir de los ritmos cerebrales: theta, alpha, beta, y ratio theta-beta, lowbeta highbeta, delta, gamma. El registro EEG se llevó a cabo en condición de ojos abiertos mientras los sujetos realizaban las siguientes tareas: fijar la mirada en un punto fijo, lectura silenciosa de un texto adaptado al nivel académico de cada niño, escuchar activamente una lectura realizada en voz alta por el investigador y copiar figuras del Test Bender-Gestalt (Bender, 2009). Resultados: La tarea de copiar dibujos influye diferencialmente en todas las ondas evaluadas. En esta tarea, las ondas delta y theta tienen una amplitud significativamente mayor. Si se analiza la evolución de la onda delta, se aprecia diferencias significativas entre las tareas de observar y escuchar activamente. La actividad de theta difiere significativamente cuando los niños observan un punto fijo y leen. Respecto a la ratio theta/beta, durante la actividad de escuchar, se aprecia disminución de theta e incremento de beta. Conclusiones: Los resultados muestran que la actividad cognitiva distinta que realizan los menores repercute significativamente en el EEG. Observándose que el perfil estudiado difiere significativamente cuando se realiza la tarea de copiar.

## S611

### Necesidades Actuales y Retos de Futuro de la Psicología del Tráfico y de la Seguridad

María de los Ángeles Rodríguez García

Coordinadora estatal del área de Psicología del Tráfico y Seguridad, Oviedo, España

El Área de Psicología del Tráfico y de la Seguridad del Consejo General de la Psicología pretende, en este Simposio, llamar la atención sobre las necesidades y retos en los PROCESOS de Prevención, Evaluación y Rehabilitación de las personas. Específicamente se expondrán: Actuaciones destinadas a la prevención desde la Investigación, Educación, Información, Formación, Asesoramiento en el diseño de los espacios públicos... para una mejor adquisición de conocimientos, hábitos y actitudes más seguros en todo tipo de personas (niños y niñas, jóvenes, mayores, necesidades especiales...) y modos de desplazamiento (conductores/as, peatones y viajeros/as). En la Evaluación que se realiza en los Centros de Reconocimiento se determina la Aptitud Psicológica de conductores, tenentes de animales potencialmente peligrosos, portadores de armas, vigilantes de seguridad privada, gobierno de embarcaciones, buceo... El reto es evaluar a las personas que realizan actividades privadas que comprometen la Seguridad Pública con contenidos psicológicos considerando el Factor Humano como elemento esencial de la Seguridad (Safety) En la medida que aparecen resistencias en el cumplimiento de normas y en el cumplimiento correcto de nuestro proceder como protagonistas de la movilidad, también pretendemos dar respuesta al desafío de la multirreincidencia con programas de modificación de actitudes y rehabilitación de conductas, así como pautas de auto control, propuestas de cambio y planes de acción individualizados para lograr la reducción de la siniestralidad en el ámbito de la movilidad. Modera: M<sup>a</sup> de los Ángeles Rodríguez García. Col. del Principado de Asturias O-01579 angela.rguezg@gmail.com Intervienen: Ismael Pérez García Col. Santa Cruz de Tenerife T-1102 iepg65@telefonica.net M<sup>a</sup> Asunción Tárrago Ruiz Col. Andalucía Oriental AO-00152 atarrago@granada.org Eva Muiño Gomez Col. Galiza G-01281 evamuiño@yahoo.es



## CS1673

### Centros de reconocimiento

Ismael E. Pérez García

Colegio Oficial de Psicología de Santa Cruz de Tenerife (T-<sup>1102</sup>), EL Tablado (Güímar), España

En la evaluación que se realiza en los Centros de Reconocimiento (CR) se determina la aptitud psicológica de conductores, tenentes de animales potencialmente peligrosos, portadores de armas, vigilantes de seguridad privada, gobierno de embarcaciones, buceo... El reto es evaluar a las personas que realizan actividades privadas que comprometan la seguridad pública con contenidos psicológicos, considerando el factor humano como elemento esencial de la Seguridad (Safety). El ámbito, que compromete directamente a los profesionales de la Psicología, merece un análisis riguroso. El objetivo principal de la valoración psicológica, en este caso, es evaluar la aptitud psicológica en personas que realizan actividades de riesgo que puedan comprometer su seguridad o la de terceros. Es decir, prevenir la accidentalidad y el comportamiento negligente (incidentalidad). Esta labor conlleva la evaluación de conductores de vehículos, y de otras modalidades de transporte, trabajadores que manejan grúas, portadores de armas, dueños de perros de razas potencialmente peligrosas y buceo a pulmón. Por ende, la psicología del tráfico y de la seguridad, y su rol profesional, requiere la evaluación, como procesos, de competencias específicas (exclusivas), tales como detección de personas que, por sus variables actitudinales, de personalidad, aptitudes..., no pueden tener permiso de conducir, poseer armas y ejercer actividades de riesgo. Del mismo modo, supone la identificación de personas con tendencia a mayor accidentabilidad. Además, el reconocimiento psicológico conlleva la detección de secuelas psicológicas a partir de patologías físicas concretas, tanto crónicas como agudas. El reto de futuro es ahondar en las competencias no específicas (concurrentes). Sin olvidar la necesidad de mejorar los instrumentos de valoración exclusivos, el desafío para los centros de reconocimiento es identificar y saber derivar adecuadamente a otros profesionales (v.g., desarrollo de normativa de aplicación en restricciones de renovación por periodos de vigencia de los permisos de menos de un año). Por último, es fundamental el incremento de la inspección sanitaria, laboral y de las respectivas direcciones generales provinciales de Tráfico para que se realicen correctamente las valoraciones de control de calidad en los CR. Porque no son cuestiones baladí las presiones que reciben algunas y algunos profesionales de la Psicología en los centros; presiones que van desde el sometimiento a dictámenes médicos hasta la realización de labores administrativos y de limpieza en un contexto de precariedad laboral. Estas situaciones son frecuentes y requieren de manera indispensable de la aplicación de los principios deontológicos y colegiales. REFERENCIAS. - Código Deontológico del Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos (España), para su adaptación a la Ley 25/2009, de 22 de diciembre, de modificación de diversas leyes para su adaptación a la Ley sobre el libre acceso a las actividades de servicios y su ejercicio. (Ley Omnibus). -Real Decreto 170/2010, de 19 de febrero, por el que se aprueba el Reglamento de centros de reconocimiento destinados a verificar las aptitudes psicofísicas de los conductores.

## CS1676

### La Psicología del Trafico y la Seguridad Vial desde la Prevención

M<sup>a</sup> Asunción Tárrago Ruiz

Ayuntamiento de Granada, Granada, España

La Psicología del Trafico y la Seguridad Vial desde la Prevención La accidentalidad de tráfico ya no es solo un problema en los países desarrollados, que ya lo era, sino también, en los países emergentes. Se constata que más del 90% de los accidentes tienen alguna de sus causas en el factor humano, así como que 2 tercios de los accidentes tienen como única causa el factor humano (INSIA: Instituto Universitario Investigación del Automóvil). Las prioridades establecidas, en el marco conceptual de la Estrategia de Seguridad Vial 2.011-2020 (Dirección General de Tráfico) , son: 1. Proteger a los usuarios más vulnerables: Niños/as, Jóvenes, Mayores, Peatones, Ciclistas 2. Potenciar una movilidad segura en zona urbana 3. Mejorar la seguridad de motoristas 4. Mejorar la seguridad



en carreteras convencionales 5. Mejorar la seguridad en desplazamientos relacionados con el trabajo 6. Mejorar los comportamientos en relación al alcohol y velocidad en la conducción. La Psicología, disciplina con un gran compromiso social, tiene mucho que aportar de cara a la PREVENCIÓN, desde distintas Áreas de actuación: Investigación. Son numerosos los estudios que han contribuido a entender mejor la interacción persona-máquina y los distintos factores que la influyen: percepción del riesgo, distracciones, experiencia, variables cognitivo-emocionales y conducción, perfiles de conductores.... Educación. Programaciones dirigidas a todas las edades y modos de desplazamiento, con un enfoque propio de la educación y no estrictamente formativo (conocimientos, hábitos y actitudes). Cada edad y tipo de persona conlleva sus riesgos psicofísicos, así como diferentes modos de compensarlos según las capacidades y características: niños y niñas, jóvenes, profesionales de la conducción, mayores, personas con necesidades educativas especiales, menores en proceso de reinserción, reincidentes.... Formación de Formadores relativas al cambio de actitudes en los conductores/ y conductoras. Movilidad urbana segura. Los espacios urbanos han de ser diseñados como espacios no de paso de vehículos, sino de convivencia segura y sostenible entre los habitantes de la ciudad. Los Planes Urbanos de Seguridad Vial así como los Planes de Movilidad, deben reflejarlo. La Psicología puede contribuir para reflejar las necesidades que para una convivencia saludable y segura de todos y todas los habitantes de la ciudad, se deben contemplar en su diseño. Ej. Caminos Escolares Comunicación Social. Para disminuir el nivel objetivo del riesgo, así como incrementar las actitudes favorables a la seguridad, la población debe estar informada y reciclada: las campañas de comunicación son necesarias para ello. Son de gran importancia para la modificación de actitudes (con un idóneo diseño de las mismas) las campañas que informan a los conductores y conductoras, peatones y viajeros, de los factores de riesgo que conllevan errores humanos que desencadenan accidentes: alcohol, velocidad, distracciones, consumo de fármacos.... Seguridad Vial Laboral. Los accidentes "in itinere" o "in misión" cada día se han incrementado, los cursos de prevención en las empresas, alcanzan mayor relevancia. Contribución al diseño de la vía y de la ergonomía de los vehículos.... de manera que contribuyan a una mejor percepción y manejo de ambos. M<sup>a</sup> Asunción Tárrago Ruiz.

**CS1696**

## **Intervenciones psicologicas con infractores/as relacionados con la seguridad vial**

Eva Muíño Gómez

Colexio Oficial de Psicología de Galicia, Santiago de Compostela, España

La labor de los/as profesionales de la Psicología relacionada con movilidad se retrotrae muchos años atrás (1919 Instituto Profesional de Barcelona con la selección de conductores profesionales: ferroviarios, tranvías, correos, policías...). En 1968 aparece por primera vez en BOE el concepto de "aptitud psicofísica"; en 1982 (RD 1467/82) se recoge el término "evaluación psicológica" indicando además que serán los/as profesionales de la Psicología quienes efectúen tal evaluación; regulándose también en ese año la necesidad de evaluación psicológica para todos los conductores. Este hecho ha propiciado un primer nivel intervención para un gran número de psicólogos/as desarrollando su rol profesional en los Centros de Reconocimiento de Conductores (primeros centros registrados en Sanidad en los que ejercen psicólogos/as); resultando ser este ámbito de los pocos que aparecen regulados desde sus orígenes por disposiciones publicadas en BOE. Así continúan ampliándose las intervenciones con la regulación del sistema carnet por puntos y demás cambios legislativos como: introducción en el Código Penal de los delitos contra la Seguridad Vial junto, regulación de intervenciones rehabilitadoras con infractores penados por estos motivos. El sistema permiso por puntos (L 17/2005 del 19 julio, O.INT./2596/2005 del 28 julio) en vigor desde el 1/7/2006, establece cursos de sensibilización y reeducación vial diseñados como medidas reeducadoras para prevenir la reincidencia, esto ha propiciado un segundo nivel de intervención donde el psicólogo/a tiene solo un papel facilitador de la motivación para el cambio de actitudes, sin realizar intervenciones psicológicas encaminadas a rehabilitación de conductores en sus posibles patologías. Las cifras de reincidencia apoyan nuestro planteamiento sobre la necesidad de una mayor implicación del psicólogo/a, cambiando la orientación desde una perspectiva exclusivamente formativo/motivadora



al abordaje donde tenga más cabida la intervención psicológica con orientación rehabilitadora. Los cambios legislativos en el Código Penal de diciembre de 2007 (L 15/2007 del 30 noviembre modificada por L.5/2010 del 20 junio), en materia de seguridad vial, propiciarán el tercer nivel de intervención de los/as profesionales de la Psicología con objeto de actuar en rehabilitación/modificación de actitudes y conductas con infractores/as por delitos relacionados con Seguridad Vial. Estas intervenciones se realizan según art. 49 L.O.10/1995 que introduce en el sistema legal, dentro de las penas privativas, los Trabajos en Beneficio a la Comunidad (TBC) regulados por R.D. 515/05 del 6 mayo; desarrollados a través de talleres (TASEVAL/XORNADAS DE CONCIENCIACIÓN y SEVIME). Además el art. 19 del R.D.840/2011 del 17 junio establece con las penas obligación de seguir programas específicos de rehabilitación y tratamiento psicológico (PROSEVAL/PSICOVIAL), desarrollados por profesionales de la psicología con formación específica en Tráfico y Seguridad. Se trata de dar respuesta al desafío de la reincidencia con programas de rehabilitación que buscan cambio/modificación de actitudes y conductas, así como pautas de autocontrol, propuestas de cambio, planes de acción individualizados; para lograr la reducción de la reincidencia vial dando respuestas cada vez más eficaces ante el reto que plantea, en el presente y el futuro, la movilidad. Palabras clave Seguridad vial, aptitud, evaluación psicológica, reincidencia, intervención con infractores, cambio/modificación/rehabilitación de actitudes/conductas viarias.

## S616

### Patrones de aprendizaje: una exploración desde iberoamérica y perspectivas de investigación

José Reinaldo Martínez-Fernández

Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, España

**Introducción** En este simposio se presenta el modelo de Vermunt (1998) acerca de los patrones de aprendizaje que se identifican desde: las concepciones de aprendizaje, la orientación motivacional, las estrategias de procesamiento, y las estrategias de regulación. Se trata de factores clave que han sido analizados y fomentados desde diferentes tradiciones y modelos en el estudio de los procesos de aprendizaje. La aportación relevante de este modelo se puede recoger en tres puntos: a) una conceptualización del aprendizaje que integra los aspectos cognitivos y motivacionales en conjunto con la valoración de la concepción de aprendizaje y de la regulación metacognitiva (descripción de Vanthournout et al., 2014); b) una fuerza teórica que se fundamenta en unos claros vínculos direccionales entre los componentes principales; y c) una instrumentalización a partir del ILS (Inventory of Learning Style) que permite identificar las diferentes categorías en cada uno de los componentes con una alta aceptación y validez en el ámbito internacional. En la primera ponencia se describirá el modelo desde estos tres ejes, las ponencias centrales reportarán los logros de nuestro grupo y al cierre se plantearán diferentes proyectos actuales y las perspectivas de investigación que estamos gestando en torno al estudio y fomento de los patrones de aprendizaje.

**Metodología** Se presentan tres estudios amplios en diferentes contextos y niveles educativos en el territorio de Iberoamérica. El primero de ellos basado en el análisis de una muestra de 456 universitarios de Ciencias de la Educación en Colombia, España, México y Venezuela que responden al ILS en versión de Martínez-Fernández, et al. (2009). El segundo consiste en el estudio de los cuatro componentes del modelo de Vermunt empleando diferentes instrumentos (CONAPRE, MSLQ, ILS) adaptados a 54 infantes de educación primaria en Caracas (Venezuela) y Granollers (España). En el tercero de los estudios 229 estudiantes de educación primaria, en Sabadell (España), responden a una versión del ILS que ha sido diseñada y adaptada a educación primaria. Cabe señalar, además, que en los diferentes estudios se recogió información acerca de una serie de factores personales y contextuales tales como edad, género, esfuerzo, implicación familiar, vida laboral, etc. Resultados Los datos que se presentan demuestran la validez internacional del modelo de Vermunt y de los vínculos direccionales que postula en la explicación del rendimiento académico. Sin embargo, se identifican algunos interesantes matices que pueden tener su explicación en ciertos elementos culturales (alta presencia de la regulación externa, diferente conceptualización de la orientación motivacional intrínseca, diferentes combinaciones entre los factores). Conclusiones Los estudios que aquí se presentan nos permiten concluir que es altamente necesario que se revisen los modelos



de aprendizaje y sus implicaciones desde una dimensión intercultural. En específico, el modelo de patrones de aprendizaje parece tener una actual vigencia y clara pertinencia al contexto de Iberoamérica con ciertos matices. En tal sentido, se plantea un interesante reto al diseño de acciones formativas en pro de 'valorar' la regulación externa, pero fomentar la activación de la autorregulación.

## CS676

### Patrones de aprendizaje en educación primaria: identificación, seguimiento y fomento

Jordi García Orriols<sup>1</sup>, Lúdia Martí<sup>2</sup> y José Reinaldo Martínez Fernández<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Grupo de Investigación PAFIU, Barcelona, España

<sup>2</sup>Col·legi Mare de Déu de la Salut, Sabadell, España

<sup>3</sup>Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España

García-Orriols, J., Martí, L., & Martínez-Fernández, J. R. Introducción El modelo de Vermunt (1998), acerca de la identificación y discusión de los patrones de aprendizaje como configuración clave en los procesos de aprendizaje, ha sido discutido desde el territorio de Iberoamérica por Martínez-Fernández y Vermunt (2015). En tales indagaciones, se hallaron distintas configuraciones de patrones con especial interés en el rol de la regulación externa como parte del MD, paradójicamente declaran sus autores. Sobre la base de dichos estudios, y otras exploraciones en el contexto de la educación primaria, se diseñó una versión adaptada del ILS (Inventory Learning Styles) para niños. Además, se diseñó una triangulación de instrumentos para abordar la identificación de tales patrones. Método 229 participantes entre 9 y 12 años completaron la versión pre-test (2014/15) y post-test (2015/16) del ILS basada en 60 ítems sobre los distintos componentes del modelo (concepciones, orientación motivacional y estrategias) en una escala Likert del 0 al 2. Además, se realizaron cuatro observaciones en las clases con cada grupo; y una entrevista en profundidad con cada tutor. En un cuestionario de datos personales, se recogió información sobre autoconcepto académico, estilo parental, autoestima y datos personales (esfuerzo, género, etc.). Los datos se analizaron empleando medidas de fiabilidad, descriptivos, factorial, correlaciones y diferencias. Cabe señalar, que en un grupo específico ( $n = 15$ ) (2016/17) se ha iniciado una formación orientada al fomento de los mejores patrones de aprendizaje en el caso de infantes con las más bajas puntuaciones en MD, AD y en su rendimiento académico. Resultados Los análisis pre-test post-test evidencian diferencias significativas en función del grado o nivel de estudio en: MD ( $p < .01$ ), AD ( $p < .01$ ), RD ( $p < .01$ ) and UD ( $p = .03$ ). El análisis Scheffé mostró que las puntuaciones MD y AD de 4to grado eran mayores que en otros grados, aunque éstos también son los más RD. Los estudiantes que se consideraban excelentes tienen más puntuación en MD/AD. Los que tienen bajo autoconcepto académico tienen un patrón UD ( $p < .01$ ). En relación con el género, las niñas se identifican más con un patrón MD, y los niños más RD. Los estudiantes que más se esfuerzan muestran mayores niveles MD/AD y mejor rendimiento; mientras que aquellos que no, mayores niveles UD y peores calificaciones. Conclusiones En este estudio, se identifican los cuatro patrones de aprendizaje (MD, AD, RD y UD) según Vermunt (1998). Se hallan relaciones específicas entre los diferentes patrones y ciertas características personales. Sobre la base de los resultados, el Grupo de Investigación PAFIU ha diseñado una asignatura optativa DPA (Desarrollo Personal y Aprendizaje) con 15 estudiantes de 1ro de la ESO caracterizados con altas puntuaciones en los patrones RD/UD y/o con un bajo autoconcepto académico. La finalidad de esta propuesta es, a parte de fomentar las creencias y estrategias más propias de los patrones MD/AD, potenciar el desarrollo integral hacia un aprendizaje significativo.

## CS688

### Patrones de aprendizaje y factores asociados en universitarios iberoamericanos de ciencias de la educación

Laura B. García Ravidá<sup>1</sup> y José Reinaldo Martínez Fernández<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universitat Autònoma de Barcelona, Campus Bellaterra, Cerdanyola, España

<sup>2</sup>Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, España





Introducción En las últimas décadas se ha profundizado en el alcance del modelo de Vermunt (1998; 2005) en diferentes territorios. Así, se ha relacionado a los estudiantes europeos de éxito con el patrón dirigido al significado (MD), los asiáticos con características reproductivas (RD) (Ajisuksmo & Vermunt, 1999; Marambe et al., 2012); y en el caso de Iberoamérica altos niveles de regulación externa (Martínez-Fernández & Vermunt, 2015). Aún así, las investigaciones en Iberoamérica son escasas, por ello, el objetivo del presente estudio es analizar la relación entre los patrones de aprendizaje con ciertos factores asociados en muestras de estudiantes Iberoamericanos. Metodología La muestra son 456 estudiantes (335 mujeres y 121 hombres;  $M = 23.40$  años) de Ciencias de la Educación de Colombia, España, México y Venezuela. Se responde un cuestionario de datos socio-demográficos y académicos (edad, género, dominio específico, esfuerzo, rendimiento académico, percepción de la docencia y dedicación al estudio), y el cuestionario de Estilos de Aprendizaje (ILS) según versión de Martínez-Fernández, et al. (2009). El ILS se responde siguiendo una escala tipo Likert de 1 a 5 con ítems de estrategias y de motivos que corresponden a cuatro componentes: concepciones de aprendizaje, orientación motivacional, estrategias de procesamiento y regulación. Resultados En las muestras se identificaron cuatro patrones de aprendizaje: dirigido al significado con regulación externa (MD/er); dirigido a la reproducción con el no dirigido (RD/UD); un patrón pasivo idealista (PI); y un patrón vocacional (VO). Con respecto a la influencia de los factores se han hallado las siguientes relaciones: -Colombia, no hay relaciones significativas. -España, las mujeres se identifican con el patrón PI y los de mayor edad con el RD/UD. -México, el patrón MD/er muestra estudiantes con mejor rendimiento; el RD/UD correlaciona positivamente con la percepción de la docencia; el PI con una peor percepción de la docencia y con bajo rendimiento. -Venezuela, las mujeres muestran un mayor esfuerzo y mejores calificaciones en relación con un patrón MD/er; los estudiantes con menor edad, bajo rendimiento y buena percepción de la docencia se relacionan con un patrón RD/UD. Conclusiones En relación a los patrones de aprendizaje se hallaron dos (MD/er y RD/UD) similares a los de Vermunt (1998) con ciertos matices, tales como la relevancia de la regulación externa como vehículo para un aprendizaje profundo; y dos más propio de estudiantes de secundaria (PI y VO). Respecto a los factores asociados, es de destacar como los más cercanos a la persona (edad, esfuerzo) ejercen mayor influencia. Así, en general, estudiantes de menor edad con mejor percepción de la docencia y bajo rendimiento se asocian al patrón UD/RD. En cambio, un mayor esfuerzo y mejores calificaciones caracterizan a estudiantes MD/er. Estos datos plantean la necesidad de profundizar en la influencia cultural sobre los patrones de aprendizaje; y, en nuestro contexto, se define un reto a superar: la correlación positiva y necesaria de la regulación externa como parte del patrón MD.

## CS890

### Patrones de aprendizaje en estudiantes iberoamericanos: factores relacionados en educación primaria

Patricia García Martín<sup>1</sup> y Luisa Villar López<sup>2</sup>

<sup>1</sup>UAB Grupo de Investigación PAFIU, Barcelona, España

<sup>2</sup>Taller de Aprendizaje Integral, Caracas, Venezuela

Introducción El modelo de patrones de aprendizaje (Vermunt, 1998) ha sido analizado, con bastante énfasis, en estudiantes universitarios y en menos cantidad en secundaria. Los diferentes estudios demuestran su validez y pertinencia; sin embargo, en el caso de la educación primaria dicho modelo no ha sido explorado. Por ello, se han iniciado exploraciones en muestras del territorio de Iberoamérica, en este caso concretamente en España (Granollers) y en Venezuela (Caracas). Así que se presentan los hallazgos de ambos estudios. Metodología La muestra son estudiantes entre 9 y 10 años de edad; 30 niñas venezolanas (nivel socio-económico medio-alto) en el primer estudio y 24 infantes españoles (nivel socio-económico medio-bajo) en el segundo. Los participantes respondieron diferentes instrumentos: a) CONAPRE (Martínez-Fernández, 2004; 2007) para las concepciones de aprendizaje; b) ILS para estrategias de regulación (Martínez-Fernández et al., 2009); y MSLQ para estrategias de procesamiento y motivación (Martínez-Fernández & Galán, 2000). Resultados En el primer estudio se identificó el patrón UD basado en el modelo Vermunt (1998); y otros tres que caracterizan las concepciones y orientación motivacional (como los patrones PI y PM). Un análisis centrado en los sujetos (conglomerados) permitió identificar sujetos con patrones





disonante positivo (creencias RD con estrategias MD) y otros con un patrón consonante básico (RD) relacionado con un peor rendimiento. Cabe destacar las altas puntuaciones en regulación externa en conjunto con la autorregulación; una muestra más de la denominada Latin-American and Spanish Paradox (Martínez-Fernández & Vermunt, 2015). Finalmente, se confirma el poder predictivo de las concepciones sobre las estrategias y el rendimiento, los denominados vínculos direccionales. Los resultados del segundo estudio confirman la identificación de los cuatro patrones clásicos (MD, AD, RD, UD), aunque con ciertos matices en las combinaciones halladas. Adicionalmente, se concluyó que el tipo de implicación de la familia no jugaba un papel determinante en la definición de los patrones de aprendizaje de los alumnos. Conclusiones En ambos estudios se identificaron los cuatros componentes principales que definen los patrones de aprendizaje según el modelo de Vermunt (1998, 2005). Se destaca el papel relevante de las estrategias de procesamiento y de la regulación (tanto externa como autorregulada) en su relación con el rendimiento académico. Por otro lado, se identifica, en el caso de sujetos de clase social menos favorecida, el nulo impacto de la implicación familiar en relación con un patrón significativo (MD). Por ello, se destaca la importancia de que futuras investigaciones ahonden en el análisis de los procesos de resiliencia individual, o del efecto positivo del grupo de iguales (quizás co-regulación positiva) en contextos de educación primaria.



## SESIONES DE DISCUSIÓN

**SD664**

### ¿Qué aportaría realmente la psicología clínica a la atención primaria?

Pedro Vega Vega<sup>1</sup>, María Muñoz Morente<sup>2</sup>, Modesto Angel Ruiz Moreno<sup>3</sup> y José David Seguí Durán<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Servicio Andaluz de Salud, Vélez Málaga, España

<sup>2</sup>Servicio Andaluz de Salud, Caleta de Vélez, España

<sup>3</sup>Servicio Andaluz de Salud, Málaga, España

<sup>4</sup>Servicio Andaluz de Salud, Antequera, España

Uno de los temas más de actualidad en el campo de la Psicología sanitaria y del abordaje institucional de la problemática de salud mental son las propuestas de incorporación en el Sistema Nacional de Salud, en la sanidad pública, de la figura profesional del Psicólogo Clínico, a dicha atención en el primer escalón asistencial, la Atención Primaria. Asumida totalmente la necesidad de referirnos a un concepto de salud más integral, bio-psico-social; el mundo de la versión "psi" se ha extendido como un virus en las culturas posmodernas occidentales, contagiando incluso a los profesionales de lo corpóreo. Este primer asalto a las instituciones sanitarias públicas se ha saldado con escasas victorias pírricas como las exiguas plazas de Especialista en Psicología Clínica y la versión más extendida y no profesional de los consejos, las guías divulgativas, y las técnicas regladas y no regladas que a cualquier profesional y no profesional se les está permitiendo practicar. Podríamos decir que hemos ido pasando de un modelo biológico de la medicina, a un modelo bio(psico) social. El momento actual de apuesta de la Psicología por recuperar profesionalmente, como uno más de los especialistas sanitarios, la atención a la problemática psicológica, desde la atención precoz; antes de que se consolide irreversiblemente la construcción de la enfermedad mental, nos confronta con toda una serie de retos nada desdeñables, que conviene pensar desde sus previsibles consecuencias. 1. ¿Tiene una mínima consistencia propia la inmensa torre de Babel de la Psicología para ofrecer una propuesta coherente y compartida? 2. ¿Tiene una mínima consistencia propia la inmensa torre de Babel de la Psicología para ofrecer una propuesta asistencial eficiente e integrable con el resto de atenciones sanitarias? 3. ¿En qué medida nuestro campo competencial define un objeto de abordaje y unos conocimientos lo suficientemente precisos como para justificar un espacio profesional diferenciado; o se trata de un área de conocimiento divulgable e incorporable a las profesiones ya establecidas? 4. ¿Es la ciencia mensurable, las técnicas diagnósticas y terapéuticas, y las tecnologías lo que debe aportar la Psicología; o es el espacio de encuentro con el otro, de validación y capacitación lo que es su mayor y mejor aportación? 5. En relación con esto último, donde queda el paciente, catalogado de paciente, de usuario, de enfermo, o de persona capaz demandante de ayuda con la que establecer un encuentro de colaboración, donde la incertidumbre del resultado es inherente al propio encuentro? Lo que parece claro es que si en algún momento somos capaces de dar una mínima coherencia a nuestro confuso y variopinto mundo, e incorporarnos a la contribución institucional de la salud pública; tal vez sea nuestro máximo papel el de generadores de preguntas, más que de certezas.



## SIMPOSIOS

S673

**Vulnerabilidad al estrés, biomarcadores y rendimiento cognitivo**

Alicia Salvador Fernández-Montejo  
Universidad de Valencia, Valencia, España

A lo largo de los años, junto al reconocimiento de los efectos del estrés sobre la salud a nivel individual y social, se ha constatado la sensibilidad del sistema neuroendocrino a diferentes estresores procedentes del contexto, físico y social. La respuesta de estrés tiene un valor positivo con una finalidad adaptativa, pero también puede tener efectos nocivos, que conducen a una respuesta desadaptada, a la disregulación y a la patología. Una buena parte de la diferencia entre las consecuencias positivas y negativas viene dada por la duración de la respuesta para hacer frente al estrés, es decir, procede de la activación sostenida de los sistemas o de algunos mediadores de la respuesta. Por ello, es importante contar con biomarcadores que permitan monitorizar adecuadamente los efectos del estrés. En este simposio se presentan una serie de investigaciones que han empleado diferentes biomarcadores con el fin de avanzar en el conocimiento de los factores de vulnerabilidad a los efectos del estrés, los mecanismos subyacentes así como algunas de sus consecuencias a nivel individual.

CS1180

**Respuesta hormonal y afectiva al estrés psicosocial en niños con Dislexia**

Francisco Román Lapuente  
Universidad de Murcia, Murcia, España

Francisco Román<sup>1</sup>, Laura Espín<sup>1</sup>, María del Pino Sánchez<sup>1</sup>, Irene García<sup>1</sup> & Alicia Salvador<sup>2</sup>  
<sup>1</sup> Departamento de Anatomía Humana y Psicobiología, Universidad de Murcia, España. <sup>2</sup> Laboratorio de Neurociencia Cognitiva Social, Departamento de Psicobiología, Universidad de Valencia, España.  
Palabras clave: Dislexia; Estrés psicosocial; Respuesta hormonal  
Introducción: La asociación entre estrés y Dislexia ha sido ampliamente descrita en la literatura. Sin embargo, la investigación sobre el tema se ha centrado principalmente en el estrés crónico y contextual provocado por el entorno escolar, lo que plantea varios problemas para identificar qué factores contribuyen a los efectos del estrés en los niños disléxicos. Es importante la caracterización de la respuesta del eje HPA en niños con Dislexia, ya que nos permitirá comprender mejor los mecanismos subyacentes a la relación entre los eventos estresantes y la función cognitiva en una muestra particularmente vulnerable al estrés. Hasta donde sabemos, no existen estudios que examinen a niños disléxicos y no-disléxicos mientras realizan las mismas tareas cognitivas y se mida la reactividad del cortisol en respuesta a la exposición a un estresor psicosocial. El objetivo principal del presente estudio fue probar si las diferencias individuales en la reactividad del eje HPA de los niños disléxicos y no disléxicos, y las manifestaciones emocionales relacionadas, están asociadas con la exposición a un estresor psicosocial. Método: Ochenta y un niños (38 disléxicos) con edades comprendidas entre los 11 y los 14 años fueron sometidos a un estresor psicosocial de laboratorio, el Test de Estrés Social adaptado a niños (TSST-C, Kirschbaum et al., 1993) o a una condición de control en un diseño inter-sujeto. La respuesta del cortisol salivar al estrés se midió en varios momentos de la sesión experimental incluyendo las distintas fases del TSST-C. Tanto la ansiedad (evaluado utilizando el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo - STAIC) como el humor (evaluados mediante el cuestionario de Afecto Positivo y Negativo - PANAS) se midieron antes y después de las tareas TSST-C o Control. Resultados: Los resultados mostraron diferencias significativas en la respuesta hormonal al TSST-C entre niños con y sin Dislexia. Los niños disléxicos no mostraron la curva esperada de cortisol y el mayor porcentaje de niños no-respondientes al estrés lo encontramos en el grupo de niños disléxicos. Además, la



respuesta del cortisol al estrés se relacionó con niveles de ansiedad más altos y un menor afecto positivo en el grupo de niños no disléxicos. Conclusiones: Estos resultados sugieren un patrón de hipo-activación del funcionamiento agudo del eje HPA al estrés psicosocial en una muestra clínica de niños con Dislexia en comparación con un grupo control de referencia. Como tal, el trabajo futuro debe ampliar la comprensión de los mecanismos asociados con la reactividad al estrés en la Dislexia mediante el uso de indicadores distintos de la respuesta del sistema nervioso al estrés. Este trabajo ha sido financiado con un proyecto de investigación de la Universidad de Valencia en colaboración con la Universidad de Murcia (PSI2010-21343).

## CS1198

### Relación entre el patrón diurno de cortisol y la memoria en mayores sanos

Vanessa Hidalgo Calvo<sup>1</sup>, Matías M. Pulópulos Tripiñana<sup>2</sup> y Alicia Salvador Fdez-Montejo<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Zaragoza, Teruel, España

<sup>2</sup>Psychopathology and affective neuroscience lab. Department of Experimental Clinical and Health Psychology, Ghent University, Ghent, Belgium

<sup>3</sup>Laboratorio de Neurociencia Social Cognitiva, Universidad de Valencia, Valencia, España, Valencia, España

En los últimos años se ha sugerido que el funcionamiento del eje hipotálamo-hipofiso-adrenal (HHA), máximo indicador de la exposición a estrés, podría explicar, al menos en parte, las importantes diferencias individuales observadas en el declive cognitivo asociado a la edad. Las mismas estructuras que controlan la actividad y regulación del eje HHA, el hipocampo, la amígdala y el córtex prefrontal están implicadas en diferentes funciones cognitivas, entre las que destacan los procesos de memoria. El objetivo del presente estudio fue investigar si el patrón diurno de cortisol, estudiado a través de dos índices (i) la respuesta matutina de cortisol y (ii) la pendiente diurna de cortisol, estaba relacionado con el rendimiento en memoria en una muestra de adultos mayores sanos. Para ello, evaluamos el rendimiento en memoria visual, verbal y de trabajo de 32 hombres y 32 mujeres postmenopáusicas entre 57 y 76 años. Además, los participantes proporcionaron 14 muestras de saliva en dos días consecutivos entre semana con el fin de determinar el patrón diurno de cortisol. Los resultados indican que sólo la respuesta matutina de cortisol estuvo relacionada de forma negativa y lineal con el rendimiento en memoria verbal y visual, pero no con la memoria de trabajo en ambos sexos. Sin embargo, no se encontraron relaciones significativas entre la pendiente diurna de cortisol y ninguno de los dominios de memoria evaluados. Estos resultados sugieren que la relación entre el patrón diurno de cortisol y el rendimiento en memoria depende del componente del patrón diurno de cortisol y del tipo de memoria, siendo la respuesta matutina de cortisol más relevante que la pendiente diurna de cortisol. Además, la respuesta matutina de cortisol está relacionada con dominios de memoria más dependientes del funcionamiento del hipocampo (memoria declarativa), pero no con aquellos más dependientes del funcionamiento del córtex prefrontal (memoria de trabajo). Palabras clave: respuesta matutina de cortisol, pendiente diurna de cortisol, mayores sanos, memoria declarativa, memoria de trabajo Financiación: Ministerio de Educación y Ciencia (PSI2013-46889 y PSI2016-78763) y Generalitat Valenciana (PROMETEOII/2015/020)

## CS1214

### Psicopatía y estrés psicosocial: un enfoque fenotípico

Laura Espín López<sup>1</sup>, Tiago de Oliveira Paiva<sup>2</sup>, Alicia Salvador<sup>3</sup>, João Marques-Teixeira<sup>2</sup> y Fernando Barbosa<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Anatomía Humana y Psicobiología, Universidad de Murcia, Murcia, España

<sup>2</sup>Laboratorio de Neuropsicofisiología, Universidad de Oporto, Oporto, Portugal

<sup>3</sup>Laboratorio de Neurociencia Social, Departamento de Psicobiología, Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>4</sup>Laboratorio de Neuropsicofisiología, Universidad de Oporto, Portugal, Oporto, Portugal



**Introducción:** La personalidad psicopática se refiere a rasgos que incluyen características antisociales, interpersonales y conductuales (Lilienfeld y Widows, 2005). Estos rasgos se han asociado con la baja reactividad del sistema nervioso autónomo (SNA) evidenciado por la menor potenciación de la respuesta de sobresalto en una condición de estimulación aversiva (Benning et al., 2005). Sin embargo, se desconoce cómo se asocian fenotipos psicopáticos distintos con la reactividad del SNA al estrés psicosocial. Se pretende caracterizar los diferentes fenotipos psicopáticos (Osadía, Maldad y Desinhibición) del Modelo Triárquico de Psicopatía (Patrick et al., 2009) en términos de su influencia en la variabilidad de la frecuencia cardíaca (VFC) en respuesta a la exposición al estrés psicosocial (TSST, Kirschbaum et al., 1993). **Método:** Se evaluaron a 57 sujetos jóvenes sanos (28 mujeres), con edades entre 18-36 años ( $M = 23.00$ ,  $SD = 4.77$ ). La frecuencia cardíaca (FR) y la VFC se midieron continuamente como indicadores autonómicos. Los participantes fueron evaluados para los rasgos psicopáticos con la Medida Triárquica de la Psicopatía (TriPM, Patrick et al., 2010). Tras la fase de habituación los participantes fueron sometidos al TSST, seguido de una fase de recuperación. Se calcularon diferentes índices de VFC (FC, SDNN, RMSSD y LF/HF) para cada fase de la sesión experimental. El análisis estadístico se centró tanto en la Psicopatía global como en los efectos de los distintos fenotipos en la VFC. **Resultados:** Considerando los efectos globales de la Psicopatía, encontramos que la Psicopatía se asoció con una menor respuesta de la FC a las distintas fases del TSST. No fueron encontradas asociaciones significativas entre la Psicopatía global y los otros índices de VFC (SDNN, RMSSD y LF/HF). Considerando los diferentes fenotipos evaluados con el TriPM, encontramos que la Osadía se asoció positivamente con la respuesta RMSSD al TSST. Considerando las fases del TSST de discurso y aritmética de forma independiente, encontramos que la Osadía se asoció positivamente con la respuesta de RMSSD a la tarea aritmética y la Maldad se asoció positivamente con la respuesta de SDNN a la tarea aritmética. No se encontraron asociaciones significativas entre los rasgos psicopáticos y las respuestas de la VFC a la fase de discurso. **Conclusiones:** El presente estudio aclara la asociación entre la Psicopatía y la respuesta del SNA al estrés psicosocial. Se demuestra que distintos fenotipos psicopáticos están asociados con diferentes parámetros de la VFC, destacando la relevancia de la dimensión del bajo miedo para la comprensión de la Psicopatía. Trabajos futuros deben explorar cómo los rasgos psicopáticos están asociados con índices distintos del SNA, por ejemplo, a nivel neuroendocrino y extender el análisis a los posibles efectos del género en la asociación entre la Psicopatía y la respuesta del SNA al estrés psicosocial.

## CS1783

### La afectividad negativa como un disruptor de la respuesta de estrés en estados adaptativos y desadaptativos de salud: implicaciones clínicas en pacientes con epilepsia refractaria

Esperanza González Bono

IDOCAL/Psicobiología. Universidad de Valencia, Valencia, España

**Introducción:** En estudios previos con personas sanas se ha evidenciado que la ansiedad rasgo favorecía una hiperactivación del sistema nervioso autónomo frente a situaciones de estrés agudo que llegaba, en ocasiones, a interferir en la recuperación tras el estresor. Este mecanismo se ha propuesto como un desajuste en la respuesta adaptativa de estrés y ha hecho pensar en la ansiedad rasgo como una variable de personalidad que podía contribuir, al menos en parte, a explicar las diferencias individuales en el afrontamiento de las situaciones estresantes. Sin embargo, es complejo dilucidar el papel de la ansiedad rasgo en periodos prolongados de estrés, tal y como suelen presentarse con mayor frecuencia en el ámbito clínico. En una muestra, presumiblemente expuesta a un estado prolongado de estrés, de cuidadores no formales de personas diagnosticadas de esquizofrenia, la afectividad negativa favoreció una peor salud, y mayores disminuciones de cortisol y de respuesta de IgA ante estímulos estresantes. Otro modelo de estrés crónico en seres humanos lo constituye la incontrollabilidad y repetibilidad de las crisis en personas con epilepsia. Estos pacientes, además, presentan una alta comorbilidad con estados de ansiedad y depresión. Por ello, el objetivo de este estudio consiste en determinar si el efecto de la ansiedad observado en personas sanas y cuidadores no formales es extrapolable a las personas con epilepsia y qué factores asociados a la patología pueden tener un efecto ansiógeno. **Método:** La muestra del estudio



está compuesta por 53 personas diagnosticadas de epilepsia refractaria, 27 con afectación del hemisferio izquierdo y 25 con afectación del derecho. A todos ellos se les evaluó en una única sesión diferentes dominios cognitivos, además de la ansiedad rasgo y la depresión. Asimismo, se registraron síntomas percibidos de salud general no asociados con la patología y la calidad de vida percibida. Antes, durante y después de una tarea cognitiva atencional se registraron la frecuencia y la variabilidad cardíacas. Asimismo, durante toda la sesión de evaluación se midieron los niveles de glucosa. Resultados: Los pacientes con altas puntuaciones en afecto negativo mostraron peor rendimiento en memoria y aprendizaje que los pacientes con menor afecto negativo. Asimismo, informan de peor calidad de vida y mayor número de síntomas somáticos percibidos. Los pacientes con ansiedad rasgo alta presentaron mayores niveles de glucosa durante el desarrollo de las tareas. En el caso de la reactividad cardíaca, los resultados están modulados por el hemisferio afectado ya que, en pacientes con ansiedad rasgo alta, la frecuencia cardíaca es superior en los pacientes con el foco en el hemisferio derecho que en el izquierdo. Los años padeciendo la enfermedad inciden en estos efectos. Conclusiones: la afectividad negativa incide sobre la ejecución cognitiva, la calidad de vida y la activación simpática frente a estímulos de tipo cognitivo. Estos resultados enfatizan la importancia del afecto negativo y de su intervención en el abordaje terapéutico integral de estos pacientes. (\*) Financiación: Ministerio de Economía y Competitividad y FEDER [PSI2015-66600-P]; Generalitat Valenciana [PROMETEOII/2015/020] y Programa FPU del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte [FPU14/00471].

## S690

### Intervenciones desde la Psicología Positiva: por qué y para qué

Alba Carrillo Vega

Universitat de València, Valencia, España

En su ya clásico trabajo, Seligman y Csikszentmihalyi (2000) defendieron la necesidad de estudiar, comprender y potenciar los factores que hacen que las personas sean felices y estén satisfechas con su propia vida. A partir de ahí surge la Psicología Positiva como el campo científico que se ocupa precisamente de estos aspectos, y desde sus inicios, se ha desarrollado de manera exponencial. Existen ya numerosos trabajos sobre por qué y cómo emergen las emociones positivas y cómo contribuyen al bienestar general de los individuos. Una de las aplicaciones más importantes en este sentido son las Intervenciones Positivas: actividades intencionales cuyo objetivo es cultivar las emociones positivas (Sin & Lyubomirsky, 2009). Se han desarrollado y validado muchas de ellas en diferentes ámbitos de aplicación. Sin embargo, la Psicología Positiva es todavía un área relativamente joven que necesita más investigación. El objetivo de este simposio es reflexionar sobre las potencialidades de la Psicología Positiva en el campo de la Psicología general, a través de diferentes trabajos de diferentes ámbitos, como por ejemplo la aplicación de Intervenciones Positivas en distintas poblaciones. En suma, reflexionar sobre qué hace felices a las personas, y cómo hacerlas felices.

## CS701

### Pasado, presente y futuro: resultados preliminares de una Intervención Positiva online

Ernestina Etchemendy Kasten<sup>1</sup>, Alba Carrillo Vega<sup>2</sup> y Rosa María Baños Rivera<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Zaragoza, Valencia, España

<sup>2</sup>Universitat de València, Valencia, España

Desde el nacimiento de la Psicología Positiva, se han desarrollado numerosos trabajos con el objetivo de estudiar, pero también de promocionar, el bienestar de los individuos. En este contexto, el campo de las Intervenciones Positivas (IP) ha sufrido un crecimiento exponencial. Una de las IP más utilizadas y que ha sido ampliamente validada es la llamada "Mejor yo posible" o "Best Possible Self" (BPS). Se trata de una IP en la que las personas se imaginan a sí mismas en el mejor futuro posible, y ha demostrado ser eficaz en la mejora de diversos aspectos de bienestar en población



general, principalmente en las variables asociadas al futuro (i. e. optimismo) (e.g. Meevissen et al., 2011). Sin embargo, esta IP puede tener un gran potencial para trabajar otros aspectos del bienestar más allá de las variables relacionadas con este eje temporal. El objetivo de este trabajo fue realizar una variación del original BPS para crear una intervención más completa que incluyese los tres ejes temporales en lugar de solo uno: pasado, presente y futuro, y probar su eficacia en diferentes variables de bienestar. Como primer paso, se realizó un estudio controlado aleatorizado para evaluar y comparar dos nuevas versiones del BPS (centradas en el pasado y el presente), la versión original (futuro) y un grupo control. Todas ellas se aplicaron a través de Internet. La hipótesis principal es que las tres versiones de la IP mejorarán el bienestar en general en comparación en el grupo control, y que cada eje temporal contribuirá de manera diferente sobre diversas variables de bienestar. Este trabajo se encuentra actualmente en progreso, y el objetivo de esta presentación es mostrar los resultados preliminares.

## CS787

### Buscando en el baúl de los recuerdos: Eficacia de un programa de revisión de vida positiva en personas mayores con discapacidad intelectual

Ivan Blanco Martínez<sup>1</sup>, Noelia Monterde Serrano<sup>2</sup>, María Dolores Avia Aranda<sup>1</sup> y Gonzalo Hervás Torres<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología (Universidad Complutense de Madrid), Pozuelo de alarcón, España

<sup>2</sup>Facultad de Psicología (Universidad Complutense de Madrid), Madrid, España

Las técnicas de revisión de vida se han mostrado eficaces en el tratamiento de sintomatología depresiva, así como en el aumento del bienestar, satisfacción vital y calidad de vida de personas mayores. A pesar del creciente interés por los procesos de envejecimiento saludable y el bienestar en personas mayores con discapacidad intelectual, la literatura existente sobre la eficacia de las intervenciones de revisión de vida es aún escasa. Los pocos resultados previos muestran, sin embargo, que podrían ser técnicas útiles para la mejora del estado de ánimo, del interés, de las habilidades de socialización, y del bienestar (Puyembroeck y Maes, 2009; Bai et al., 2014; Crook, Adams, Shorten y Langdon, 2016). El presente estudio evalúa la viabilidad y utilidad de la técnica de revisión de vida centrada en sucesos específicos positivos para aumentar el bienestar y reducir la posible sintomatología depresiva en personas mayores con discapacidad intelectual leve/moderada. Un total de 102 personas con discapacidad intelectual leve-moderada fueron asignadas de forma aleatoria a un grupo de entrenamiento en revisión de vida positiva de 6 semanas de duración (REVISEP plus) y a un grupo control en lista de espera. Los resultados obtenidos parecen confirmar los cambios esperados. En comparación con los participantes del grupo control, los participantes del grupo de revisión de vida positiva mostraron una reducción en los niveles de depresión, un aumento del bienestar general y del bienestar emocional tras la intervención. Por lo tanto, el presente estudio parece confirmar la eficacia, utilidad y viabilidad de las técnicas de revisión de vida positiva en personas mayores con discapacidad intelectual. Las limitaciones e implicaciones del presente estudio serán discutidas.

## CS1092

### Potenciando el Bienestar de las Mujeres Embarazadas: un estudio de casos

Giulia Corno<sup>1</sup>, Ernestina Etchemendy<sup>2</sup>, Macarena Espinoza<sup>1</sup>, Rocío Herrero<sup>3</sup>, Guadalupe Molinari<sup>3</sup>, Alba Carrillo<sup>1</sup>, Constance Drossaert<sup>4</sup> y Rosa Baños<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>2</sup>Universidad de Zaragoza; Ciber-Obn ISC III, Valencia, España

<sup>3</sup>Universitat Jaume I, Castellón de la Plana, España

<sup>4</sup>University of Twente, Valencia, Netherlands



Existe un amplio consenso sobre el importante rol que juega el estado psicológico de la madre en el desarrollo del feto, el curso del embarazo y la salud física y psicológica tanto de la madre como del bebé. Los efectos negativos del bajo nivel de bienestar durante el embarazo han sido ampliamente estudiados, pero la investigación sobre el papel del afecto positivo y los factores protectores en la salud mental de las embarazadas, están todavía en sus inicios. La Psicología Positiva ha demostrado que la práctica de algunos ejercicios positivos breves ("intervenciones positivas"), puede maximizar el bienestar psicológico de las personas. El objetivo de este estudio es examinar la efectividad de una intervención online basada en la psicología positiva sobre indicadores de bienestar prenatal en mujeres embarazadas, utilizando un diseño de serie de casos. En concreto, se presentan datos de 6 mujeres que recibieron el programa "Embarazo y Bienestar", una intervención online positiva de 5 semanas de duración, que incluye un conjunto de intervenciones positivas adaptadas a las mujeres embarazadas. Antes y después de la intervención se evaluó el estado de bienestar psicológico, depresión, ansiedad relacionada con el embarazo, satisfacción con la vida y apoyo social. Además, una vez finalizada la intervención, se valoró el grado de adherencia a la misma y el nivel de aceptación/preferencia ante cada una de las intervenciones positivas realizadas. Los resultados de este estudio indican efectos potenciales positivos de la intervención en la mejora del bienestar psicológico y la reducción de la sintomatología depresiva en mujeres embarazadas. Además, los resultados obtenidos sugieren la utilidad de continuar desarrollando intervenciones positivas online para esta población particular.

## CS1163

### Patrones de cambio en variables clínicas y de bienestar durante el tratamiento para la depresión

Irene López-Gómez<sup>1</sup>, Covadonga Chaves<sup>2</sup>, Gonzalo Hervás<sup>2</sup> y Carmelo Vázquez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, Madrid, España

**Introducción** La investigación en psicoterapia tradicionalmente se ha centrado en analizar los cambios encontrados entre el inicio y el final del tratamiento, así como el mantenimiento de dichos cambios durante el seguimiento. Pocos son los estudios que abordan la trayectoria del cambio terapéutico durante el tratamiento. Estos estudios indican que la mejoría encontrada en la primera parte de la terapia es generalmente mayor que la encontrada posteriormente, aunque los pacientes continúen mejorando durante todo el tratamiento (Lutz, Lowry, Kopta, Einstein y Howard, 2001; Stulz et al., 2013). Sin embargo, la mayoría de estos estudios han empleado únicamente variables clínicas y no de bienestar. Tampoco existe evidencia sobre diferentes patrones de cambio en diferentes aproximaciones terapéuticas. El objetivo de este estudio fue examinar el patrón de cambio en variables clínicas y de bienestar durante un tratamiento cognitivo conductual (TCC) en comparación con una intervención basada en Psicología Positiva (IPP) para el tratamiento de depresión clínica. Resultados previos de este estudio han indicado que la eficacia de estas modalidades de tratamiento es equivalente, incluso para personas con depresión severa (Chaves et al., 2016). Método 128 mujeres (edad media = 52.02; DT = 10.58) con un diagnóstico de depresión mayor o distimia fueron asignadas al grupo TCC o IPP. Ambos programas de intervención consistieron en 10 sesiones semanales de 2 horas en un formato grupal. Se administró una medida de síntomas depresivos (i.e., BDI-II) y una medida de bienestar (i.e., PHI) en cuatro ocasiones: al principio, al final, así como durante el tratamiento (en la sesión 4 y 7). Resultados Mediante un ANOVA mixto de medidas repetidas, se encontró que tanto los síntomas depresivos como el bienestar mostraban una mejoría significativa en los 4 tiempos evaluados (pre, sesión 4, sesión 7, post). No se evidenciaron interacciones significativas entre el tiempo y la modalidad de tratamiento administrado. El porcentaje de mejoría en síntomas depresivos en el primer periodo de tratamiento fue mayor que en los posteriores. En cambio, no se encontró este efecto en el bienestar, presentándose una mejoría más paulatina. Del mismo modo, no se encontraron interacciones significativas entre el tiempo y la modalidad de tratamiento. Conclusiones Los resultados confirman una mejoría significativa en síntomas clínicos y bienestar durante los tratamientos, pero con un patrón diferente. La mejoría en síntomas en el primer periodo de tratamiento es mayor que en los siguientes mientras que la mejoría en bienestar



es más paulatina, sin diferencias relevantes entre las modalidades de tratamiento. Estos resultados enfatizan la importancia de evaluar la evolución de los síntomas y del bienestar psicológico de modo separado.

## CS1176

### El Sistema Inmune Emocional: Emociones Positivas Inesperadas frente a un Evento Negativo

Macarena Espinoza<sup>1</sup>, Guadalupe Molinari<sup>2</sup>, Ernestina Etchemendy<sup>3</sup>, Rocío Herrero<sup>2</sup>, Rosa Baños<sup>1</sup> y Jordi Quoidbach<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>2</sup>Universitat Jaume I, Castellón de la Plana, España

<sup>3</sup>Universidad de Zaragoza; Ciber-Obn ISC III, Valencia, España

<sup>4</sup>Universitat Pompeu Fabra, Barcelona, España

A pesar de la gran relevancia que tienen las predicciones emocionales a la hora de tomar decisiones personales (tanto decisiones cotidianas como las grandes decisiones vitales que afectan nuestra vida y nuestro bienestar), la evidencia científica muestra que las personas somos bastante imprecisas a la hora de predecir nuestra reacción emocional ante eventos futuros. En concreto, las personas tendemos a sobrestimar cuán felices (o desafortunados) seremos después de ser promovidos a un nuevo puesto de trabajo, ganar un premio o quedar discapacitados, error que se conoce como sesgo del impacto emocional (impact bias) (Gilbert & Wilson, 2009). Diversos factores pueden explicar este sesgo del impacto. Entre ellos se encuentra la tendencia de las personas a prestar demasiada atención al evento central sobre el que realizan la predicción, pasando por alto otros factores situacionales que podrían moderar el impacto emocional experimentado. Esto último a su vez se manifiesta en que cometamos errores a la hora de predecir la rapidez con la que nos adaptaremos a las situaciones. Más allá de estos mecanismos ya conocidos, una posible explicación adicional para el sesgo del impacto emocional podría estar relacionada con la incapacidad de las personas para anticipar cuán diversas y complejas serán sus emociones. En concreto, nuestra hipótesis es que las personas hacemos predicciones afectivas que tienden a ser emocionalmente más simples (por ejemplo, "si mi equipo favorito pierde, estaré triste") que las experiencias emocionales reales (por ejemplo, "estoy triste porque mi equipo perdió, pero también estoy enfadado con el árbitro y orgulloso por haber llegado tan lejos en la competición"). En otras palabras, la gente podría subestimar el nivel de emodiversidad (Quoidbach et al., 2015) que la situación futura podría producir, lo que a su vez podría mitigar lo bien o mal que se sentirían. Para poner a prueba esta hipótesis, evaluamos la predicción emocional y luego el estado emocional real de las personas ante la pérdida de su equipo en el Mundial de Fútbol realizado en Brasil (N = 812). En línea con nuestra hipótesis, los resultados muestran que los participantes predijeron significativamente menos emodiversidad emocional de la que posteriormente experimentaron ante el evento negativo, lo que se obtuvo habiendo controlado el nivel medio de emociones experimentado. Este estudio demuestra la riqueza (inesperada) de la mayoría de nuestras experiencias emocionales y señala la importancia de ir más allá de las escalas tradicionales de "felicidad-infelicidad" en la investigación de los procesos vinculados a la predicción emocional.

## S704

### Avances y colaboración de la Psicología Jurídica en Iberoamérica

Maria Asunción Tejedor Huerta

Asociación Iberoamericana de Psicología Jurídica en España, Mieres, España

El presente simposio versa sobre varias áreas de actualidad dentro del ámbito de la Psicología Jurídica y Forense, tanto en España como en el resto de Iberoamérica. Se pondrán en común las últimas actualizaciones y avances en estas áreas mencionadas así como las perspectivas de futuro en el ámbito de la Psicología Jurídica: - Análisis de situaciones y perfiles de riesgo respecto al sexismo y la violencia de género en los adolescentes españoles y colombianos. - Estudio y



avances de las situaciones de Interferencia Parental en España e Iberoamérica. - La obtención de huellas de memoria y psicológica a través del sistema de evaluación global (SEG) - Revisión de las Guías/directrices/estándares técnicos para la práctica pericial psicológica de familia existentes en Iberoamérica, Europa y Estados Unidos

## CS709

### Estudio y avances de las situaciones de Interferencia Parental en España e Iberoamérica

Maria Asunción Tejedor Huerta

Asociación Iberoamericana de Psicología Jurídica en España, Mieres, España

Desde hace más de 10 años he venido colaborando y participando activamente en el estudio de la interferencia parental tanto en España como en Iberoamérica, contactando con profesionales que también llevan trabajando muchos años para el reconocimiento de este grave problema y valorando las soluciones que se buscan en cada país. Desde España hemos hecho aportaciones a nivel de publicaciones y estudios que ha servido de base para futuras investigaciones y medidas que se han ido tomando en los distintos países miembros de nuestra Asociación. En el último congreso de la AIPJ internacional que se celebró en Lisboa en el año 2016 firmamos un manifiesto internacional que aúna los criterios de los países miembros y que nos ayuda a seguir estudiando y aportando soluciones para proteger a los menores implicados en estos conflictos.

## CS921

### Revisión de las guías/directrices/estándares técnicos para la práctica pericial psicológica de familia existentes en iberoamérica, europa y ee.uu.

Sonia Benítez Borrego

Práctica Privada. Universidad de Barcelona., Barcelona, España

La intervención de los peritos en España está regulada actualmente por la Ley de Enjuiciamiento Civil (LEC), en la reforma del 2015 vigente desde octubre del 2015 (Sección 5ª del libro II, artículos 335-352). Como señala la misma, la intervención del psicólogo en el contexto judicial se produce en base a su concepción de auxiliar de la justicia, siendo una de las tareas de los psicólogos más cargadas de responsabilidad. Desde la Junta de la Sección de Psicología Jurídica del Colegio Oficial de Psicología de Cataluña (COPC) valoramos la necesidad de llevar a cabo una revisión exhaustiva de las guías/directrices/estándares que se han publicado hasta la fecha en los diferentes países de Iberoamérica, Europa y Estados Unidos; bajo el objetivo de fomentar las buenas prácticas en la pericial psicológica forense, poniendo especial atención en la práctica en los procedimientos de familia. El objetivo de la revisión tiene su base en la valoración de los principios básicos y fundamentos técnicos en los que se recomienda llevar a cabo una buena práctica pericial psicológica. Asimismo, se destaca la necesidad de llevar a cabo una labor pedagógica de lo que se define como buena praxis pericial, tanto a Psicólogos como a otros profesionales y operadores jurídicos que intervienen en los procedimientos judiciales. Palabras clave: Psicología forense; evaluación forense; práctica pericial; familia; buenas prácticas.



## CS1137

### **Análisis de situaciones y perfiles de riesgo respecto al sexismo y la violencia de género en los adolescentes españoles y colombianos**

Ana Martínez Dorado

Instituto de Orientación Psicológico EOS, Madrid, España

La violencia entre la pareja es una forma de violencia que se produce en todos los estratos y edades de la sociedad. En edades tempranas, como lo es la adolescencia, pueden darse ciertas conductas y creencias que justifiquen la violencia, aparte de poder ser el germen de una violencia futura. Las creencias que tiene este sector de la población sobre las conductas que pudiesen ser de maltrato es muy importante para poder detectar líneas de actuación y/o prevención. En esta investigación, en el caso de los adolescentes españoles, de que de las 14 conductas que se describen, en 8 de ellas existe unanimidad por ambos sexos en considerarlas conductas de maltrato, tanto de hombre hacia mujer como de mujer a hombre. Se exponen, a su vez, las diferencias con la muestra de adolescentes colombianos analizada.

## CS1732

### **Evaluación psicológica forense mediante el sistema de evaluación global (S.E.G.) en víctimas de violencia de género**

Ismael E. Pérez García

Colegio Oficial de Psicología de Santa Cruz de Tenerife (T-<sup>11</sup>O<sup>2</sup>), EL Tablado (Güímar), España

El testimonio es la prueba determinante para la toma de decisiones judiciales. Del conjunto de técnicas científicas usadas para la estimación de la credibilidad del testimonio, las basadas en la Hipótesis Undeutsch (Undeutsch, 1967) son las que gozan de mayor aceptación en la sala de justicia. Esta hipótesis establece que la memoria de un hecho experimentado es diferente de un hecho inventado o inducido por terceros (Bensi et al., 2009; Blandón-Gitlin et al., 2009; Granhag et al., 2006; Masip et al., 2005; Sporer, 1997, 2004, Vrij, 2005, 2008). Para dar continuidad a estos estudios, el equipo dirigido por el profesor Arce (Arce y Fariña, 2009; Arce, Fariña y Vivero, 2007; Novo y Seijo, 2010; Vilariño et al., 2011) creó y validó el SEG (Sistema de Evaluación Global), una técnica de alto y frecuente uso en la práctica forense. Se trata de un sistema categorial metódico (i.e., exclusión mutua, homogeneidad, objetividad, adecuación o pertinencia, exhaustividad y productividad) resultante del añadido de categorías de los otros sistemas (i.e., RM, SRA) a las del CBCA (objetividad y adecuación o pertinencia), de una redefinición de las categorías cuando fue necesario (exclusión mutua y objetividad), y de la concreción de nuevas categorías por medio de un procedimiento por aproximaciones sucesivas (exhaustividad y pertinencia) (Bardin, 1996). La herramienta se completa con una evaluación de la huella psicológica que también creó y validó el propio grupo (Arce, Fariña, Carballal y Novo, 2009). Ambas pruebas avaladas científicamente, se enmarcan en un protocolo de actuación (SEG) para casos de violencia psicológica. El SEG posee valor de prueba forense al cumplir los Criterios Daubert; es única prueba de credibilidad del testimonio y de huella psicológica que los cumple. Ha sido avalado por el Consejo General del Poder Judicial de España o la Fiscalía Chilena. Pero diariamente, en todo el mundo, las mujeres son víctimas de violencia por sus parejas y exparejas. El aporte del SEG es de gran importancia científica para estudiar y comprender esta realidad mundial. Este protocolo consta de 10 fases (Arce, 2010). REFERENCIAS Amado, B. G., Arce, R., Farina, F., & Vilariño, M. (2016). Criteria-Based Content Analysis (CBCA) reality criteria in adults: A meta-analytic review. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 16(2), 201-210. Arce, R., & Fariña, F. (2013). Psicología forense experimental. Testigos y testimonio. Evaluación cognitiva de la veracidad de testimonios y declaraciones. S. Delgado (Dir. Tratado), y S. Delgado, y JM Maza (Coords. Vol.), *Tratado de medicina legal y ciencias forenses*, 5, 21-46. Arce, R., & Fariña, F. (2006). Psicología del testimonio: Evaluación de la credibilidad y de la huella psíquica en el contexto penal. Consejo General del Poder Judicial (Ed.), *Psicología del testimonio y prueba pericial*, 39-103. Beker, J., & Robin,



M. (2014). Assessing child maltreatment reports: The problem of false allegations. Routledge.

## S727

### ¿Cómo abordar la prevención del suicidio? diferentes perspectivas para un problema de salud pública

Susana Al-Halabí Díaz

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

El suicidio constituye uno de los problemas más importantes de la salud pública. El primer informe mundial de la OMS sobre el suicidio (WHO, 2014) pretende aumentar la sensibilización sobre la importancia del suicidio para la salud pública y otorgar a su prevención una alta prioridad en la agenda mundial de la salud. También tienen como objetivo alentar y apoyar a los países para que desarrollen o fortalezcan estrategias integrales de prevención del suicidio (Plan de Acción sobre Salud Mental 2013-2020). Según la OMS (2014), existen dos problemas o dificultades principales en la prevención del suicidio (que precisamente se pretenden abordar en este proyecto): la falta de sensibilización sobre su importancia y las barreras debidas al tabú que lo rodea, y la falta de fiabilidad en el registro y notificación de los datos sobre suicidio. En España, los datos aportados por el INE sitúan, desde el año 2008, el suicidio como primera causa no natural de defunción, superando a los fallecidos por accidentes de tráfico. Por un lado, la comunidad científica y las sociedades profesionales de nuestro país están sensibilizadas con el problema, como demuestra el número creciente de publicaciones sobre "suicidio" en revistas de impacto, así como las recomendaciones preventivas o la Guía de Práctica Clínica de Prevención y Tratamiento de la Conducta Suicida (M<sup>o</sup> de Sanidad). No obstante, dicha sensibilización no parece tener un suficiente anclaje a otros niveles por los siguientes motivos: (1) En nuestro país, la evaluación clínica del riesgo suicida se hace de modo deficiente no incluyéndose, en muchas ocasiones, aspectos como la existencia de antecedentes personales de tentativa suicida. (2) Carencia de programas preventivos estatales a pesar de que la Estrategia en Salud Mental del Sistema Nacional de Salud incluye, dentro de su línea estratégica 1, la prevención del suicidio como objetivo. (3) Ausencia de intervenciones específicas sobre población de riesgo. En España, en el momento actual, la preocupación es aún mayor si se tienen en cuenta los alarmantes datos, procedentes de algunos países, acerca de la influencia de la crisis económica sobre el comportamiento suicida. Se llevará a cabo un análisis detallado de la situación en nuestro país que permita comprender la complejidad de la relación entre estas variables, así como una exposición acerca de las estrategias clínicas para el abordaje de este problema. Así mismo, en relación con las poblaciones de riesgo, en el simposio se abordará el estudio de dos grupos específicos: los adolescentes y las personas con primeros episodios psicóticos. En el primer caso, se presentarán los resultados de uno de los proyectos europeos más ambiciosos en el estudio de los factores relacionados con el suicidio en los adolescentes (proyecto SEYLE), y en el segundo caso se presentará un estudio sobre la relación entre el insight y el riesgo de suicidio en personas con primeros episodios, un aspecto que aún no está claro en la literatura internacional.

## CS803

### ¿Qué relación existe entre el insight y el riesgo de suicidio en los pacientes con primeros episodios psicóticos?

Rosa Ayesa Arriola

CIBERSAM, Santander, España

Introducción Una revisión de más de 100 estudios llevados a cabo entre 1965 y 2010 confirmó el alto riesgo de suicidio en los pacientes con primeros episodios psicóticos (PEP). Las tasas más altas de suicidio ocurren en las primeras fases de la enfermedad. Entre el 15% y el 26% de los PEP han hecho al menos un intento de suicidio antes de su primer contacto con los servicios de psiquiatría y 2-11% lo hacen durante el primer año de seguimiento. En cuanto al insight, entre 50% y 80% de los pacientes con esquizofrenia no son conscientes de tener un trastorno mental. La falta de



conciencia de enfermedad es particularmente importante en los PEP, ya que conduce a una actitud más negativa hacia el tratamiento, un aumento de los ingresos involuntarios y a mayor deterioro en el funcionamiento psicosocial. Por tanto, un buen insight se asocia a una mejor evolución después de un primer episodio. Sin embargo, las tentativas autolíticas se relacionan tanto con un buen como con un mal insight al inicio de la enfermedad, y son muy pocos los estudios que han explorado longitudinalmente los cambios de insight. Método En una cohorte de 270 PEP se exploraron tres dimensiones del insight: 1-enfermedad mental, 2-necesidad de tratamiento, y 3-consecuencias sociales, en el momento basal, 1 año y 3 años después del inicio del tratamiento. Se llevaron a cabo análisis de supervivencia Kaplan-Meier con la información sobre las tentativas de suicidio de estos pacientes y el insight en el momento basal, el más próximo a la tentativa autolítica y con los cambios en el insight durante los 3 años de seguimiento. Resultados No se encontró ninguna asociación entre el insight basal y las conductas suicidas. Sin embargo, encontramos que un mal insight en la evaluación más próxima a la tentativa aumentaba el riesgo de intentos de suicidio. Además, observamos que la estabilidad en el insight (siempre malo o siempre bueno) no afectaba a las tendencias suicidas. Sin embargo, los cambios en el insight se relacionaban con un aumento del riesgo de suicidio. Conclusiones El insight en la psicosis es un aspecto dinámico y la relación entre el insight y el riesgo de suicidio es igualmente dinámica. Las causas de los cambios en el insight, por ejemplo el abandono de la medicación, los acontecimientos vitales estresantes, la exacerbación de los síntomas psicóticos, las recaídas y las rehospitalizaciones son información a tener muy en cuenta. Se destaca la importancia de una exploración adecuada del insight, con especial atención a los cambios, en la prevención del suicidio en los PEP.

## CS811

### ¿Es factible la prevención de suicidio en adolescentes? Lecciones aprendidas del proyecto europeo SEYLE

Susana Al-Halabí Díaz  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

El suicidio es la segunda causa de muerte en el grupo de edad de 15 a 29 años. Después de un intento de suicidio, al menos el 10% lo intenta de nuevo al cabo de un año. Además, por cada suicidio en personas de 15 a 24 años, hay unas 100-200 tentativas de suicidio (Wasserman et al., 2015). No existen muchas publicaciones que aborden la efectividad de intervenciones preventivas en la reducción de la conducta suicida. En la mayoría de esos estudios, las poblaciones objetivo son principalmente adultos, mientras que muy pocos se han enfocado en población adolescente. Esencialmente, no ha habido estudios controlados aleatorizados que comparen la eficacia, la rentabilidad y la adaptabilidad cultural de diferentes estrategias de prevención del suicidio en los centros escolares. También hay una falta de información sobre si estas intervenciones preventivas pueden, además de prevenir el suicidio, reducir comportamientos de riesgo, promover estilos de vida saludables o mejorar la salud mental de los jóvenes. El objetivo del proyecto SEYLE, financiado por la Unión Europea (7º Programa Marco de Salud), fue abordar estas cuestiones mediante la consecución de cuatro objetivos específicos: Recoger información sobre la salud de los adolescentes europeos; Intervenir para mejorar la salud mediante la reducción de conductas suicidas y factores de riesgo asociados; Evaluar 3 tipos de intervenciones frente a un grupo control; Recomendar modelos de promoción de la salud en adolescentes. Para ello se realizó un ensayo controlado aleatorizado con tres intervenciones preventivas de suicidio con el objetivo de analizar su eficacia en comparación con un grupo control. El estudio abarca 11.000 adolescentes (14-16 años) de centros escolares de 11 países: Austria, Estonia, Francia, Alemania, Hungría, Irlanda, Israel, Italia, Rumania, Eslovenia y España (y Suecia como centro de coordinación científica). Cada país realizó tres intervenciones activas y una intervención mínima como grupo de control. Las intervenciones activas incluyeron entrenamiento de adultos "guardianes" (gatekeeper) (QPR), entrenamiento en un programa de concienciación para promoción de la salud mental en adolescentes (YAM) y screening de adolescentes en riesgo por parte de profesionales de la salud mental (ProfSCREEN). Se utilizaron cuestionarios de evaluación estructurados al inicio, a los 3 y a los 12 meses de seguimiento. El programa YAM se asoció con una reducción significativa de la incidencia de tentativas suicidas (odds ratios [OR] 0-45, 95% CI 0-24-0-85;



$p=0.014$ ) y de la gravedad de la ideación suicida (0.50, 0.27-0.92;  $p=0.025$ ), en comparación con el grupo control. Se discuten las implicaciones preventivas de los resultados encontrados. Referencias Wasserman, D., Hoven, C., Wasserman, C., Wall, M., Eisenberg, R., Hadlaczky, G., Kelleher, I., ... Carli, V. (2015) School-based suicide prevention programmes: the SEYLE cluster-randomised, controlled trial. *Lancet*, 385, 1536-1544. doi: 10.1016/S0140-6736(14)61213-7.

## CS1237

### Suicidio, desempleo y crisis económica en España

Celso Iglesias García

Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA. Universidad de Oviedo. CIBERSAM, Sama de Langreo, España

Se trata de aportar datos sobre la asociación entre desempleo y suicidio e investigar si existen factores relacionados con el ciclo económico o sociodemográficos que influyan sobre la citada asociación. En España se encuentra una asociación positiva entre desempleo y suicidio en el periodo previo a la crisis en hombres. En ese periodo (1999-2007), en la población total, cada incremento del 1% en la variación anual de desempleo se asoció a un 6,90% de incremento en la variación anual de suicidio. En hombres en edad laboral, el 1% de variación anual de desempleo se asoció a un 9,04% de incremento en la variación anual de suicidio. La correlación entre desempleo y suicidio es relevante en periodos de estabilidad económica, y más débil durante la reciente crisis económica. Desempleo y suicidio tienen una relación compleja, modulada por la edad, el sexo y el ciclo económico.

## CS1370

### La prevención de suicidio en España: una necesidad clínica no resuelta

Pilar Alejandra Saiz Martínez

Universidad de Oviedo - CIBERSAM, Oviedo, España

El suicidio constituye uno de los problemas más importantes de la salud pública mundial. En España, los datos aportados por el Instituto Nacional de Estadística sitúan, desde el año 2008, al suicidio como primera causa no natural de defunción, superando a los fallecidos por accidentes de tráfico, y esta situación se mantiene invariable hasta el 2015, año con últimos datos oficiales, siendo la segunda causa de mortalidad en la población entre 14-19 años de edad. La trascendencia de lo previamente expuesto contrasta con algunos aspectos que se describen a continuación. Hasta la fecha sólo existe un fármaco cuyo potencial anti-suicida ha sido reconocido por alguna agencia sanitaria, en este caso la FDA y se trata de la clozapina, un fármaco de segunda línea terapéutica. Además, cabe señalar la práctica total carencia de programas preventivos estatales en nuestro país, a pesar de que la Estrategia en Salud Mental del Sistema Nacional de Salud, en su Línea Estratégica 1, incluye como objetivo la prevención del suicidio. De hecho, actualmente no existe en España un plan estatal de prevención del suicidio, como tal y, hasta ahora, sólo se han desarrollado algunas iniciativas locales, enmarcadas en muchas ocasiones dentro de proyectos europeos específicos, generalmente de duración y extensión geográfica limitada y dirigidas a poblaciones de características específicas, lo que sitúa a nuestro país muy por debajo del nivel de otros países europeos de similar desarrollo. El principal objetivo de la presente ponencia es realizar una puesta al día pormenorizada acerca de la efectividad de las diferentes estrategias no farmacológicas desarrolladas para la prevención de los comportamientos suicidas.

**S814****Psicología del deporte en la Delegación de Sevilla del COPAO**

Eugenio Antonio Perez Córdoba  
Universidad de Sevilla(COPAO), Sevilla, España

En este simposio se presentan trabajos de investigación en diferentes deportes y en diferentes niveles de competición y de actividad física y salud, realizados por investigadores de Sevilla, en su mayoría pertenecientes a la Delegación de Sevilla del COAPO. El primero de estos trabajos trata de evaluar el Tiempo de reacción que se produce en los deportistas tras un aprendizaje regular frente a uno irregular en Karate, partiendo de la hipótesis de que los entrenamientos con intervalos regulares producen un menor TR en los deportistas siempre que el intervalo de la evaluación posterior sea regular, pues, si es irregular, los más ajustados son los que han entrenado de esta forma. En el segundo de los trabajos se valora la influencia del género, la edad y la influencia social en la práctica de la actividad física. Los resultados muestran una relación significativa entre el género y los motivos por los que se lleva a cabo la práctica. Sin embargo, no se han encontrado diferencias significativas entre la edad y los motivos ni entre la influencia psicosocial y estos impulsos. Un tercer trabajo, versa sobre la influencia de diferentes condiciones de presión, simulando la competición deportiva, en el momento del saque en bádminton. Se midieron las respuestas psicofisiológicas y el rendimiento encontrándose que los sujetos con mayor nivel de experiencia poseen menor activación a nivel muscular que los menos experimentados. Una cuarta investigación trata de comprobar la eficacia de un procedimiento que incluye técnicas y procedimientos psicológicos (modelado, feedback y control de la activación a partir de la frecuencia cardíaca), frecuentemente empleados en el ámbito deportivo, en la mejora de las ejecuciones en solitario de dos músicos de viento metal, de 18 y 24 años respectivamente ( $n=2$ ). Los resultados muestran clara mejoría en la ejecución del vibrato en los participantes, siendo menor la mejoría en el ritmo y técnica al ejecutar las notas. Terminamos el simposio con una investigación sobre la ansiedad en deportistas pero comparando los deportistas individuales con los deportistas de equipo, en diferentes situaciones de estrés provocadas por el entrenador simulando la competición, encontrando que existe un leve aumento de la frecuencia cardíaca en los minutos que los sujetos están bajo la presión de la situación estresante, observándose, además, que una vez que termina tal situación, la frecuencia cardíaca desciende considerablemente.

**CS828****Entrenamiento del control emocional en el rendimiento musical**

Juan Gallardo Giménez  
Universidad de Sevilla, Sevilla, España

La psicología ha demostrado durante los últimos años los beneficios de su aplicación en el ámbito deportivo. Dada ciertas similitudes apreciadas entre los equipos deportivos y, las comúnmente denominadas, "bandas de música", esta investigación trata de acercar la ciencia psicológica aplicada al ámbito musical. De esta forma, se pretende comprobar la eficacia de un procedimiento que incluye técnicas y procedimientos psicológicos (modelado, feedback y control de la activación a partir de la frecuencia cardíaca), frecuentemente empleados en el ámbito deportivo, en la mejora de las ejecuciones en solitario de dos músicos de viento metal, de 18 y 24 años respectivamente ( $n=2$ ). Dichas ejecuciones en solitario se evaluaron, según tres aspectos de las mismas (notas, ritmo y vibrato), antes de la intervención y después de la misma. Ésta fue desarrollada en 8 sesiones, durante 4 semanas, dos días cada semana. Los resultados muestran: En el aspecto notas, una leve mejora de ambos participantes. En el aspecto ritmo, una leve mejora del participante 2, y un claro descenso en el rendimiento del participante 1. En el aspecto vibrato se produce el incremento en el rendimiento más significativo para ambos participantes. Se sugieren futuras investigaciones en este ámbito de aplicación, con el fin de aclarar, verificar y ampliar los resultados obtenidos en ésta. Palabras clave: Control de activación, modelado, feedback, rendimiento.



## CS838

### Condiciones de presión competitiva en el saque de Bádmin-ton

OMAR Estrada Contreras<sup>1</sup>, Nicolás Fernández Martínez<sup>2</sup>, Eugenio A. Pérez Córdoba<sup>3</sup>, Enrique Cantón Chirivella<sup>4</sup> y Pablo Jodra Jiménez<sup>5</sup>

<sup>1</sup>CEU Cardenal Spínola y COPAO, Sevilla, Mexico

<sup>2</sup>CEU Cardenal Spínola, Bormujos (Sevilla, España), España

<sup>3</sup>Universidad de Sevilla y COPAO, San Juan de Aznalfarache, Sevilla., España

<sup>4</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>5</sup>Universidad Alfonso X El Sabio, Villanueva de la Cañada, Madrid, España

En la investigación realizada por Estrada-Contreras, Barrios, Pérez-Córdoba, González, Álvarez y Morales (2013) en la cual se registró el nivel de activación psicofisiológica en esgrimistas puso de relieve el interés de medir las acciones reales de los deportistas. El objetivo de este trabajo fue medir el nivel de activación del saque en dos condiciones de mayor y menor presión en jugadores de Bádmin-ton. Participaron 30 deportistas (Mage= 19,81 años, SD= 7,88), divididos por nivel de rendimiento (alto y bajo). Se utilizó el equipo inalámbrico Biofeedback 2000, marca Schufried que midió las siguientes variables: respuesta galvanica de la piel, frecuencia cardiaca, temperatura periférica, motilidad y electromiografía. Se midió el nivel de activación subjetivo con una escala Likert. Otra escala Likert para la valoración subjetiva del rendimiento por parte del entrenador. Hubo diferentes condiciones para el saque: Calentamiento, Baja Presión y Alta Presión. En los resultados se encontró que las condiciones presentan diferencias en las siguientes variables: electromiografía  $F(2,28)= 4,29$ ,  $p=.024$ , siendo la Alta presión con mayor actividad que la baja presión ( $DM=2.36$ ,  $p=.028$ ). La temperatura periférica  $F(1,21.17.03)= 28.78$ ,  $p < .001$ . El nivel de Activación subjetiva  $F(2,28)= 28.78$ ,  $p < .001$ . El Rendimiento  $F(2,28)= 3.89$ ,  $p=.032$ . En general podemos comentar que el nivel de activación incrementa conforme aumenta la presión de las condiciones, pero solo en las variables de EMG y temperatura periférica, así como en la respuesta subjetiva de activación, siendo el equipo de alto rendimiento el que más se activa, pero que también muestra un mejor rendimiento. Posiblemente acostumbrados a altos niveles de presión. Palabras clave: Activación, bádmin-ton, saque, respuesta psicofisiológica, rendimiento.

## CS881

### Grado de beneficio del entrenamiento regular en laboratorio frente al irregular en el tiempo de reacción en el karate

Manuel Hervás García

Universidad de Sevilla, Dos Hermanas (Sevilla), España

Raymond Cattell (1895) consideró que el tiempo de reacción es válido para determinar la dificultad y la velocidad de los procesos mentales. A medida que se entrenan esos procesos mentales mejora el tiempo de reacción al estímulo. Por otra parte en otros estudios como el de Martínez de Quel (2003) o Torres Baena (1997) realizados en karate, observaron que el entrenamiento hacia mejorar la velocidad de reacción y que esta no estaba tan determinada por otros factores como el sexo, o la edad, sino que dependía más de los años de práctica y de la cantidad de entrenamiento. Esta investigación se realizó con 10 alumnos de karate de entre 10 y 15 años, los cuales se dividen en dos grupos. Un grupo control de 5 alumnos, a los que se les entrena de una forma irregular en cuanto a la presentación de estímulos, y otro experimental, también de 5, a los cuales se les entrena, mediante un programa de ordenador, de una forma muy regular en cuanto a dicha presentación. En ambos grupos, tras el entrenamiento, se produjo una mejora en el tiempo de reacción, siendo mayor la mejora en el grupo experimental. También se les presentó, al final, una variación en cuanto a la regularidad de dicha presentación, siendo ahora los del grupo control (entrenamiento en regularidad) los que presentaron un mayor tiempo de reacción. En este sentido afirmamos que, cuanto más se parezca el modo de presentación de estímulos de la evaluación final con la entrenada (irregular o regular), mejor será el tiempo de reacción. Palabras clave: TR, entrenamiento, regularidad, transferencia laboratorio





## CS902

### Estudio de la relación que ejercen el género, la edad y la influencia psicosocial sobre los factores que incitan a la práctica de actividad física o deportiva

Nerea Jiménez González  
Universidad de Sevilla, Sevilla, España

Existe una gran variedad de estudios en torno a los factores que se encuentran relacionados con la práctica de actividad física/deportiva, es por eso que se ha planteado esta investigación cuyo propósito se centra en conocer la posible relación que existe entre el género, la edad y la influencia psicosocial que recibe un individuo sobre los factores que lo incitan a llevar a cabo algún tipo de actividad física o práctica deportiva. En este estudio han participado 64 sujetos (35 mujeres y 29 hombres) divididos en tres grupos de edad (15-29 años, 30-49 años, 50-64 años) a los que se les aplicaron dos instrumentos: un Cuestionario sobre práctica de actividad física y deportiva y un Cuestionario sobre influencia psicosocial. Las diferentes variables y grupos de edad nos han llevado a plantear dos hipótesis: las mujeres cuya edad se encuentra comprendida entre los 15 y los 29 años reciben mayor influencia psicosocial que los hombres de la misma edad y los motivos que llevan a practicar actividad física-deportiva a las mujeres de entre 15 y los 29 años son mejorar y/o mantener su aspecto físico. Los resultados han mostrado una relación significativa entre el género y los motivos por los que se lleva a cabo práctica. Sin embargo, no se han encontrado diferencias significativas entre la edad y los motivos ni entre la influencia psicosocial y estos impulsos. Palabras clave: género, edad, influencia psicosocial, actividad física y práctica deportiva.

## CS1000

### Diferencias en el nivel de ansiedad en deportes de distinta modalidad

Lidia Lianes Torres  
Universidad de Sevilla, Sevilla, España

Hervás García, Manuel [manuelhervasg@hotmail.com](mailto:manuelhervasg@hotmail.com) Lianes Torres, Lidia [lilito\\_1994@hotmail.com](mailto:lilito_1994@hotmail.com) Vázquez Martínez, José Manuel [josvazmar@gmail.com](mailto:josvazmar@gmail.com) Universidad de Sevilla Hanin (1997) explicaba que existía una zona dentro del nivel de ansiedad en el que el deportista conseguía un mayor rendimiento (IZOF ó zona de rendimiento óptimo). Resultados de diversos estudios, como el realizado por Ruíz y Hanin, 2004, con karatekas corroboran este modelo. No obstante, pueden existir diferencias según el tipo de deporte (colectivo o individual) y la modalidad (técnico o táctico) ya que mientras que algunas investigaciones, sobre el tipo del deporte, encuentran niveles de estrés más altos en deportes individuales (Jones y Hanton, 2001) otras encontraban justo lo contrario (Abián et al, 2015). Respecto a la modalidad, la investigación de Gattás, Scipiao y Guillen (2004) encontraron también grandes diferencias entre deportes con contacto físico directo y deportes sin contacto físico directo. Por otro lado, investigaciones cómo la llevada a cabo por Hofman et al (1992) o Dupuy et al (2000) mostraban cómo una frecuencia cardíaca demasiado elevada afectaba negativamente al rendimiento deportivo. Los participantes del estudio fueron niños entre 10 y 12 años, que practican deporte a nivel colectivo (gimnasia rítmica) o a nivel individual (karate). Se registró la frecuencia cardíaca, como medida objetiva implicada en la ansiedad, utilizándose un pulsómetro conectado a una Tablet. De esta forma se tomaron cuatro medidas en diferentes situaciones: reposo, calentamiento, ejercicio neutro y ejercicio en situación de estrés. Para la medida subjetiva de la ansiedad los sujetos contestaron al cuestionario STAIC en dos momentos, pre y post a una situación de estrés inducida por el entrenador. Los resultados previos muestran un leve aumento de la frecuencia cardíaca en los minutos que los sujetos están bajo la presión de la situación estresante. Además, se observa que, una vez que termina tal situación, la frecuencia cardíaca desciende considerablemente. Palabras clave: Frecuencia cardíaca, activación stres, deportes colectivos, deportes individuales.



## S835

### Investigaciones sobre psicología y fútbol en el COPAO

Omar Estrada Contreras

COPAO y CEU Cardenal Spínola, SEVILLA, Mexico

En el Simposio presente, trata sobre una serie de investigaciones relacionadas con la psicología en el ámbito del fútbol. Es un tema relevante ya que el fútbol es un deporte que abarca a una gran parte de la sociedad y sus avances pueden ayudar a que una mayor cantidad de población se vea beneficiada. En la primera investigación cuyo objetivo fue describir la influencia que la actividad deportiva de los niños ejerce sobre el comportamiento de la familia. Se encontraron resultados interesantes ya que la mayoría de los padres se compromete en las actividades deportivas de sus hijos, así como cerca de la mitad modifica sus horarios por llevar a sus hijos al fútbol. En la segunda investigación se implantó un programa de economía de fichas para mejorar las conductas relacionadas con la atención en un equipo de fútbol de categoría pre benjamín B. En los resultados se puede demostrar la eficacia de la implantación de este programa a nivel individual en cada una de las conductas objetivo analizadas, obteniendo puntajes significativos en todas las comparaciones realizadas. La tercera investigación tuvo como objetivo comprobar si los resultados de las pruebas físicas de los árbitros se ven influenciados por sus estados de ánimo, así como el grado de relación que tiene con la ansiedad. En los resultados se encontraron una serie de correlaciones demostrando que los estados de ánimo se relacionan con la ansiedad de los árbitros. En el cuarto estudio se midió el impacto del feedback verbal en la respuesta de activación durante la ejecución de un circuito de fútbol. En los resultados se encontró que el feedback verbal tuvo influencia en el nivel de activación de los deportistas así como en el tiempo de ejecución de la actividad. En el último trabajo se ha analizado el liderazgo entre iguales o informales, comparando la calidad de dichos líderes con los estados anímicos precompetitivos y el rendimiento deportivo en el fútbol. Los resultados mostraron que existe una correlación positiva entre el liderazgo informal y el estado anímico competitivo, pero no con el rendimiento deportivo. Estos trabajos abarcan una serie de temas diferentes ya la vez relacionados con el fútbol, lo cual permite conocer más acerca de un tema tan importante en el deporte

## CS839

### El feedback verbal y el rendimiento en un circuito de futbol

Omar Estrada Contreras<sup>1</sup>, Macarena del Rosario Prado Salinas<sup>2</sup>, Sara García García<sup>3</sup> y José Ignacio Navarro Díaz<sup>4</sup>

<sup>1</sup>CEU Cardenal Spínola y COPAO, Sevilla, Mexico

<sup>2</sup>CEU Cardenal Spínola, Bormujos (Sevilla, España), España

<sup>3</sup>CEU Cardenal Spínola EU Cardenal Spínola, Bormujos (Sevilla, España), España

<sup>4</sup>COPAO y Sevilla FC SAD, Sevilla, España

Omar Estrada Contreras\*, Macarena del Rosario Prado Salinas\*\*, Sara García García\*\* y José Ignacio Navarro Díaz\*\*\*. \*CEU Cardenal Spínola, \*\*CEU Cardenal Spínola y COPAO, \*\*\* COPAO y Sevilla F.C. SAD En una investigación realizada por Barbero-Álvarez, Gómez, Barbero, Granda y Castagna (2008) midieron la frecuencia cardíaca en jóvenes futbolistas durante un partido de fútbol, usando pulsómetros. El objetivo de este estudio fue medir el impacto del feedback verbal en la respuesta de activación durante la ejecución de un circuito de fútbol. Participaron 30 deportistas universitarios (Mage= 20.66 años, SD= 1.83) divididos por tipo de feedback (positivo-negativo y negativo-positivo), fueron 2 grupos de 15 personas cada uno. El feedback fue administrado a los sujetos durante la ejecución del circuito de fútbol. La activación fue medida con la frecuencia cardíaca y el nivel de activación subjetivo, además fue considerado el rendimiento y el tiempo de ejecución. En los resultados encontramos que hubo diferencias significativas en las siguientes variables: en la frecuencia cardíaca  $F(2.77,36.01)=109.65$ ,  $p < .001$ . En el nivel de activación subjetivo  $F(3.64,47.35)=35.58$ ,  $p < .001$  y en el nivel de activación de los grupos  $F(3.64,47.35)=5.28$ ,  $p = .002$ . En el tiempo de ejecución  $F(4,52)=10.99$ ,  $p < .001$ , además del tiempo de ejecución por grupos  $F(4,52)= 3.218$ ,  $p=.020$ . de acuerdo a los



resultados encontrados podemos considerar que el feedback verbal tuvo influencia en el nivel de activación de los deportistas así como en el tiempo de ejecución de la actividad. Palabras clave: futbol, activación, frecuencia cardiaca, circuito.

## CS874

### Ansiedad y estado de ánimo durante las pruebas físicas en árbitros de futbol sala

Darío Gil Rodríguez<sup>1</sup>, Omar Estrada<sup>2</sup> y Cristina Prieto Moreno<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Sevilla, Pilas, España

<sup>2</sup>CEU Cardenal Spínola y COPAO, Sevilla, Mexico

<sup>3</sup>Universidad de Sevilla, Sevilla, España

Se realizó un estudio para comprobar si los resultados de las pruebas físicas que los árbitros de futbol sala deben afrontar, están condicionados por su estado de ánimo y sus sentimientos y si éstos se relacionan con el grado de ansiedad que puedan presentar los árbitros, como puede ocurrir en la práctica del arbitraje (Jaenes, J.C. et al., 2012; Bara, M.G. y Guillén, F., 2004). Se quiso comprobar también, si la experiencia que poseen los árbitros puede ser un factor de importancia a la hora de realizar las pruebas y cómo puede afectar al estado anímico y la ansiedad en los árbitros, así como se ha comprobado que puede afectar en su desempeño como árbitros (Gonzalez-Oya, J.L. y Dosil, J, 2004). Las pruebas tuvieron lugar en Herrera (Sevilla), en el mes de septiembre del 2017. Tras ser informados los participantes sobre la investigación, se dividieron en grupos según la categoría a la que pertenecía cada uno, justo antes de empezar las pruebas físicas se les pasó el POMS, una vez finalizado, los árbitros realizaron las pruebas físicas y tras estas, volvieron a la sala para responder al STAI y a un cuestionario ad hoc, en el que se recogía información adicional. Se encontraron correlaciones positivas entre la escala de depresión del POMS y la hostilidad, la tensión y la fatiga, significativas al nivel  $p < .001$ , como era de esperar, y con el stai rasgo al nivel  $p = .004$ . También se encontró una correlación significativa, al nivel  $p = .013$ , entre la hostilidad y el cuestionario de ansiedad rasgo, y del  $p = .003$  entre la ansiedad estado y el vigor. Palabras clave: árbitros, ansiedad, POMS, pruebas físicas.

## CS884

### Economía de fichas para la mejora de conductas de atención en fútbol base de categoría pre-benjamín

Ana María León Falcón

Universidad de Sevilla, Sevilla, España

El siguiente informe muestra una investigación llevada a cabo en un equipo de fútbol base de categoría pre-benjamín-B (6-7 años) en un club deportivo en Sevilla. La economía de fichas es un procedimiento que ha demostrado ampliamente su eficacia en la modificación del comportamiento, pero ha sido poco trabajado en el deporte, especialmente en el fútbol. Este trabajo consiste en la implantación de un programa de economía de fichas para mejorar las conductas relacionadas con la atención. Se han descrito minuciosamente los objetivos que se abordaron en este programa, referidos, fundamentalmente a las mejoras de la conducta de atención del futbolista para con las explicaciones del entrenador, así como el procedimiento llevado a cabo para la mejora de tales conductas. Los resultados mostraron la eficacia de la implantación de este programa a nivel individual en cada una de las conductas objetivo analizadas,



## CS915

### Investigaciones sobre psicología y fútbol en el COPAO

José Ignacio Navarro Díaz<sup>1</sup>, Eugenio Pérez Córdoba<sup>2</sup>, Juan Manuel Gamito Manzano<sup>1</sup> y Omar Estrada Contreras<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Sevilla FC, Camas, España

<sup>2</sup>Universidad de Sevilla, Camas, España

<sup>3</sup>Universidad CEU San Pablo, Camas, Estonia

MODIFICACIÓN DE RELACIONES FAMILIARES EN NIÑOS QUE PRACTICAN ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE. Navarro Díaz, J.I. \* nachonavarrodiaz@hotmail.com Pérez Córdoba, E.A. \*\* ecordoba@us.es Gamito Manzano, J.M\*\*\* juanmagamito@gmail.com Estrada Contreras, O. \*\*\*\* oestrada@us.es \*COPAO-Sevilla FC SAD \*\*Universidad de Sevilla-COPAO \*\*\*Sevilla FC SAD \*\*\*\* CEU San Pablo-COPAO No cabe duda de la importancia de la familia en la práctica deportiva de los niños en edad escolar, pero ¿influye esta actividad deportiva en el comportamiento de la familia? El objetivo de este trabajo fue describir la influencia que la actividad deportiva de los niños (6-8 años) ejerce sobre el comportamiento de la familia. La muestra seleccionada estuvo compuesta por setenta padres (M= 35,5 años, DE= 7,2 años) de dos equipos deportivos de fútbol de categoría prebenjamín. Uno de ellos considerado de rendimiento (es cantera de un equipo de primera división), mientras que el otro es considerado de ocio y de formación, pues compete en categorías locales. A los participantes se les administró, previo consentimiento informado, un cuestionario sobre sus comportamientos habituales, elaborado ad hoc. Entre los resultados encontramos que, un 99% de los padres se involucran en la actividad de los hijos. El 45% tiene que modificar horarios laborales. El 8% considera que sus hijos van a llegar a ser profesionales. Un 58,5 % coinciden en las expectativas dentro de la pareja. También se realizó una comparación de medias entre los padres de ambos equipos, mediante la t de Student, encontrándose, entre otros, los siguientes resultados: en el grupo donde sus hijos presentan mayor nivel competitivo casi el 92% planifica sus actividades familiares en torno a la actividad deportiva de su hijo. A los padres de mayor nivel competitivo les afecta más en su estado de ánimo la práctica deportiva de sus hijos y dan más consejos deportivos a sus hijos. Con esto consideramos que la actividad deportiva de los niños también influye en el comportamiento de las familias de manera diferente en función del nivel competitivo de los niños. Palabras clave: familia, deporte iniciación, cantera fútbol, comportamiento familiar.

## CS1170

### Liderazgo informal y estado de ánimo en fútbol

Manuel Eugenio Castro

Univesidad de Sevilla, Sevilla, España

Haciendo un recorrido histórico sobre las investigaciones de liderazgo, podemos observar que éstas se han centrado en estudiar la influencia del entrenador, como líder, en el deportista, relegando a un segundo plano las influencias de los posibles líderes informales que se generan dentro del grupo entre iguales y la forma de adquirir ese rol, aunque no por ello posee una menor importancia. De hecho, recientemente ha habido una proliferación de estudios que desean comprobar cómo estos líderes influyen en el equipo y cómo pueden ayudar a obtener los objetivos establecidos. Nuestra investigación parte del estudio de liderazgo entre iguales o informales, con quienes comparamos la calidad de dichos líderes con los estados anímicos precompetitivos y el rendimiento deportivo. Para ello utilizamos dos cuestionarios que son el EELD-24 y el POMS. El EELD-24, es un cuestionario destinado a registrar el liderazgo entre iguales mediante 24 afirmaciones que se evalúan mediante una escala tipo Likert de 1 a 5. Este cuestionario entiende el liderazgo como una cualidad que cubre dos orientaciones: la primera hacia la tarea y la segunda hacia el ocio. Por otro lado el POMS registra el estado anímico midiendo 6 escalas: el vigor, la tensión, la depresión, cólera, fatiga y confusión. Para ello contamos con una muestra de 12 equipos de fútbol masculino, de las categorías de juveniles y cadetes de entre 15 y 18 años de edad, todos ellos situados en la provincia de Sevilla. Los resultados muestran que existe una correlación positiva entre el liderazgo informal y el estado



ánimico competitivo, pero no con el rendimiento deportivo. Palabras clave: liderazgo, fútbol, estado de ánimo.

## S855

### Programa de atención psicológica a menores víctimas de violencia de género en Castilla - La Mancha. Colegio Oficial de la Psicología de C-LM

Pablo Nieva Serrano

Colegio Oficial de la Psicología de Castilla la Mancha, Madrid, España

El Programa de "Atención psicológica con menores víctimas de violencia de género en la Comunidad Autónoma de Castilla la Mancha" se ha desarrollado a través del contrato entre el Instituto de la Mujer de Castilla la Mancha y el Colegio Oficial de la Psicología de Castilla la Mancha. El Programa está diseñado para atender a los y las menores de 4 a 17 años, hijas e hijos de mujeres víctimas de violencia de género; así como a mujeres menores de edad de 14 a 17 años que sean o hayan sido víctimas de violencia de género. Este programa lleva en marcha desde el año 2014 pudiéndose observar como el número de caso en intervención ha crecido de forma exponencial. El objetivo general de este programa ha sido que las/os menores que sufren secuelas, por haber sufrido violencia de género en Castilla la Mancha, reciban un tratamiento específico, especializado e individualizado para lograr su completa recuperación. De forma transversal se ha incorporado en cada intervención la perspectiva de género. Permitiendo cambiar en los y las menores el sistema de creencias que atribuye el poder al hombre, y a la mujer la obediencia, la inferioridad, la impotencia y la restricción de derechos. Se expondrá la intervención con 164 menores de Albacete, Ciudad Real, Cuenca, Guadalajara y Toledo, a lo largo del 2016. El equipo de intervención psicológica formado por 15 psicólogos/as expertos/as en intervención psicológica infantil y tratamiento con víctimas de violencia de género. Se explicará la organización del equipo de profesionales, metodología utilizada, técnica psicoterapéutica y resultados y conclusiones que se obtienen de los resultados tres años de realización del trabajo. Programa del Simposium: Coordinadora del Simposium: María Dolores Gómez Castillo. Doctora en Psicología. Psicóloga especialista en Psicología Clínica. Coordinadora de la Unidad de Trastornos del Comportamiento Alimentario. Servicio de Salud Mental del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Decana del COPCLM. Ponencias: 1. La Metodología del Programa de Atención Psicológica a Menores Víctimas de Violencia de Género en Castilla la Mancha. María del Rocío Goitia. Vocal del COPCLM. (20 minutos) 2. La intervención psicológica con menores víctimas de violencia de género, de la técnica a la praxis. Pablo Nieva Serrano. Vocal del COPCLM y Coordinador del Servicio de Intervención Psicológica a Menores Víctimas de Violencia de Género en Castilla la Mancha. (25 minutos) 3. La evolución de mujeres maltratadas a madres protectoras. Isabel Hinarejos Gómez. Tesorera del COPCLM y Psicóloga OAV de los Juzgados de Albacete. (25 minutos) 4. Resultados y Conclusiones obtenidas del Programa de Atención Psicológica con Menores Víctimas de Violencia de Género. Pablo Nieva Serrano. Vocal del COPCLM y Coordinador del Servicio de Intervención Psicológica a Menores Víctimas de Violencia de Género en Castilla la Mancha. (20 minutos)

## CS994

### Resultados y Conclusiones obtenidas del Programa de Atención Psicológica con Menores Víctimas de Violencia de Género

Pablo Nieva Serrano

Colegio Oficial de la Psicología de Castilla la Mancha, Madrid, España

El Programa de Atención Psicológica a Menores Víctimas de Violencia de Género en Castilla la Mancha cumple su tercer año de vida. El Programa que se está llevando a cabo a través del Colegio Oficial de la Psicología de Castilla la Mancha, está teniendo una visibilización en los diferentes servicios del Instituto de la Mujer de Castilla la Mancha, gracias al trabajo llevado a cabo por las técnicas del programa y al Plan Formativo. Además cada vez tiene más impacto y se conoce en



los diferentes programas de la Consejería Bienestar Social como de los Servicios de Salud Mental Infanto-Juvenil del SESCOG. La especialización durante los últimos tres años atendiendo este tipo de población nos plantea varias cuestiones tanto psicológicas como jurídicas encima de la mesa. La primera conclusión que se ha obtenido ha sido la correlación de la cronificación de los casos en los que los y las menores mantienen visitas con los padres. En esos casos la sintomatología perdura durante el tiempo de la intervención debido principalmente a que estos hombres instrumentalizan las relaciones con sus hijos e hijas para seguir ejerciendo la violencia sobre las mujeres. Esto evoca estados de trauma complejo o DESNOS en las y los menores. Cuando nos referimos a trauma complejo estamos hablando del trastorno que llega a sufrir una persona debido a la acumulación de traumatización crónica. Es un trastorno que puede generarse cuando una persona se mantiene en contextos traumatizantes durante un largo tiempo, cronificándose el daño y la sintomatología. O bien cuando una persona sufre, en diversos momentos vitales, experiencias traumáticas que devienen en trauma complejo por acumulación del daño. Queremos señalar que no todas las personas. A raíz de esta cronificación del malestar psíquico de la población atendida la segunda conclusión obtenida es la necesidad de generar un cambio legislativo y judicial que proteja a estos menores de las visitas con sus padres. Ya que existe una correlación probada en que si se mantienen las visitas, el trauma complejo se va a instalar en la mente de las y los menores. Esta circunstancia como Fonagy y cols. (2005) han planteado puede desembocar en un posible trastorno de personalidad en la edad adulta. La tercera conclusión obtenida es que los menores que acuden a recibir la atención especializada de las psicólogas del programa, manifiestan unos roles de género más tradicionales. Esta circunstancia al ser trabajada en la consulta previene futuras relaciones de maltrato, que son construidas a partir de las experiencias de maltrato y machismo que han vivido, en base las siguientes creencias: Los niños varones y después hombres tienen competir y dedicarse al mundo de la razón, no dejando cabida a la emocionalidad ni la empatía. A las niñas y futuras mujeres en cambio, les corresponde el cuidado y el sometimiento del deseo de los demás al propio.

## CS1290

### Evolución de mujeres maltratadas a madres protectoras

María Isabel Hinarejos Gomez

Colegio Oficial de la Psicología de Castilla La Mancha, Albacete, España

El proceso de separación de las mujeres que sufren violencia de género por parte de su compañero sentimental, es un camino difícil, doloroso y traumático. Cuando después de mil contratiempos consiguen tomar la decisión de denunciar a su pareja, se inicia un largo y tortuoso proceso jurídico, hasta conseguir desvincularse definitivamente de él. El vínculo traumático que las mujeres víctimas de violencia de género han mantenido con el maltratador, hace que la decisión de abandonar la relación y denunciar sea un deseo irrealizable y peligroso para muchas de ellas. Según los datos del Observatorio de Violencia de Género, el 74% de las 62 mujeres asesinadas por violencia de género en 2015 no habían denunciado al maltratador. En el caso de compartir descendencia, una vez que las mujeres pueden romper con este vínculo traumático y toman la decisión de salir de esta relación, son los y las menores los que mantienen el vínculo con el progenitor. De esta manera, dado que la mujer ha podido tomar conciencia de toda esta situación, se plantea una nueva cuestión: ¿pueden los hombres tomar conciencia de la violencia que han ejercido? . A pesar de que el peso de la ley recaiga sobre estos hombres, la respuesta de ellos no suele ser acorde con lo acontecido. Además, como también se concluye en diferentes estudios, en más del 90% de los casos la concesión de las visitas a los padres con derecho a pernocta es un hecho. Esto les legitima psíquicamente para poder sentirse validados y amparados por un marco legal, que les da un reconocimiento para seguir ejerciendo la parentalidad y a través de ella la violencia de género. En ese momento, la herramienta que tienen a su alcance para seguir ejerciendo la violencia hacia esas mujeres es la relación con los hijos y las hijas que comparten. La motivación central de estos hombres es la de poder mandar mensajes de control hacia las madres por vía de los niños y niñas, utilizando el miedo como herramienta. Asimismo, consiguen obtener información de las madres a través de los y las menores. Hay casos en los que dado que la agresividad es la forma de compensación narcisista que tienen estos hombres, dejan de utilizar a la madre para tal fin después de la separación, siendo los hijos y las hijas los que pasan a ser fuente de denigraciones, vejaciones, maltrato psicológico y físico e incluso abuso sexual. A partir de



aquí las mujeres tienen que armarse de valor y colocarse en una posición de protección constante que genera revictimizaciones de todo tipo en el psiquismo de ellas, que genera en muchos casos una sobreprotección que puede desarrollar mayor patología en la diada madre-hijo/a.

## CS1625

### Metodología del Programa de Atención Psicológica a Menores Víctimas de Violencia de Género en Castilla la Mancha

María Del Rocío González  
Consulta Privada, Cuenca, España

El programa de Atención Psicológica a Menores Víctimas de Violencia de Género en Castilla la Mancha tiene una metodología de abordaje exclusiva para la intervención. La población a prestar la atención incluye a los/las menores (de 4 a 17 años) que o bien sean huérfanos de madre por violencia de género, o hayan estado expuestos a la violencia de género y cuyas madres sean o hayan sido usuarias de Recursos de Acogida, Centros de la Mujer y/o Oficinas de Asistencia a Víctimas de Delitos de los Juzgados de la región, así como las mujeres menores de edad (de 14 a 17 años) que sean o hayan sido víctimas de violencia de género. Las y los menores se derivarán mediante un informe realizado por la psicóloga del recurso al que acude la madre, al Servicio Provincial del Instituto de la Mujer de Castilla la Mancha. Los centros desde donde se puedan derivar serán: 1. Casas de Acogida para Mujeres Víctimas de Violencia de Género en Castilla la Mancha. 2. Centros de la Mujer de la región de Castilla la Mancha. 3. Oficinas de Atención a la Víctima de los juzgados de las 5 provincias de Castilla La Mancha. Una vez la derivación esté hecha, el servicio provincial del Instituto de la Mujer es el que prioriza y deriva los casos al coordinador del programa. Este servicio se va a prestar teniendo muy en cuenta la integración de forma transversal de la perspectiva de género a través de toda la intervención. Entendemos que este proyecto requiere una articulación inter-institucional, así como la coordinación de profesionales de distintas disciplinas, cuyas aportaciones refuercen tanto los objetivos del servicio como la recuperación de cada uno de los. Además hay una serie de requisitos que se deben cumplir en el caso de la gran mayoría de menores que se atienden. Requisitos para recibir atención en el caso de los hijos e hijas de mujeres víctimas de violencia de género: • Que la comisión de valoración acuerde que ese/esa menor debe ser atendido porque presenta disfunciones a raíz de la violencia acontecida o sufrida. • Que no convivan con el padre aunque tengan régimen de visitas con él. • Menores que hayan sido testigos de la violencia de género sufrida por sus madres y/o hayan sido víctimas de ésta violencia ya sea en forma de maltrato, negligencia y/o abusos. • Que la madre del menor o la menor esté en tratamiento con la psicóloga de la casa de acogida o centro de la mujer. • Que la guarda custodia sea de la madre de forma exclusiva. La necesidad de incluir unos requisitos en el área de la derivación es principalmente por la necesidad de que la madre haga un tratamiento psicológico paralelo y esté a cargo del menor.

## CS1710

### La intervención psicológica con menores víctimas de violencia de género, de la técnica a la praxis

Pablo Nieva Serrano  
Colegio Oficial de la Psicología de Castilla la Mancha, Madrid, España

Todos las psicólogas/ os que trabajen en este proyecto, incluyendo al coordinador, garantizarán que los menores serán atendidos desde un modelo integrador, que promueva transversalmente perspectiva de género y un enfoque multidisciplinar a nivel biopsicosocial. La atención psicológica será especializada e individualizada. Al comienzo de la intervención será semanal y dependiendo de que el/la menor mejore se podrán espaciar las citas. La intervención psicológica tendrá cuatro fases: la primera será la fase diagnóstica, la segunda será el tratamiento, la tercera será finalización del tratamiento, la cuarta será el seguimiento del caso. Las técnicas utilizadas en cada proceso dependerán del problema específico del/la menor y del momento del tratamiento. La exposición





a la violencia familiar constituye una grave situación traumática y provoca daño biopsicosocial en las/los menores especialmente, si además de ser testigos también han sido víctimas de ella. La intervención se llevará a cabo sobre diferentes niveles. La exposición a la violencia genera daños de múltiples en los menores por eso la problemática como recoge Howe (2005) es variada: o Problemas emocionales - Ansiedad - Ira - Depresión - Aislamiento - Baja autoestima - Trastornos del sueño - Estrés agudo - Estrés- Post traumático o Problemas cognitivos - Retraso en el lenguaje - Retraso escolar - Retraso en el desarrollo o Problemas de conducta / control de impulsos - Agresión - Rabieta desinhibiciones - Inmadurez - Absentismo escolar - Delincuencia - Déficit atención-hiperactividad - Conductas adictivas - Conductas obsesivas - Trastornos alimenticios - Enuresis - Encopresis. o Problemas en la incorporación psíquica de los roles de género - La función de la mujer es el de la crianza de las/los hijas/hijos y el cuidado del hogar. - La función social del hombre es la de desarrollar una carrera profesional, ocuparse del sustento económico de la familia y de las relaciones con el exterior. Debe comportarse de forma decidida, segura, firme, agresiva y cuando es necesario violenta. - El hombre es superior a la mujer, es más inteligente y está más capacitado. - Hay circunstancias que justifican el uso de la violencia, por ejemplo cuando se está enfadado. - Si no eres el más fuerte, debes ser sumiso. - Mi madre tiene la culpa de que mi padre la maltrate.

## S904

### Vigilancia de la Salud: punto de encuentro entre la psicología de la salud laboral y la psicología clínica

Helena Thomas Currás

Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón, España

Bones y cols. (2010) es su estudio epidemiológico del trastorno mental en el trabajo ENS-2006 mostraban datos significativos. En función de la situación laboral, las personas que tienen una baja laboral tienen una prevalencia de los trastornos mentales del 43,3% en hombres y un 47,0% en mujeres, mientras que las personas que están trabajando, los trastornos mentales presentan una prevalencia del 11,5% en hombres y de 21,4 % en mujeres. Gálvez Herber y Garrosa Hernández (2013) señalan que la incidencia de días laborales perdidos por depresión (25,5 días por año) es bastante mayor que los días laborales perdidos por enfermedades crónicas (7,5 días por año), seguidos de los trastornos de pánico (20 días por año) y por agorafobia (18 días por año). Por otra parte, en el estudio realizado por García y cols. (2011) el gasto sanitario directo de los trastornos mentales y del comportamiento relacionado con el trabajo supone entre 150 y 372 millones de euros. Estos datos, entre otros, nos hacen tomar conciencia de la importancia del diagnóstico y de la intervención de los trastornos mentales en el trabajo. Los licenciados o graduados en Psicología que se formen como Psicólogo General Sanitario (PGS) y Psicólogo Especialista en Psicología Clínica (PEPC) están capacitados para ejercer en el área de la salud mental. Sin embargo, en el ámbito laboral se dan circunstancias concretas y específicas que requieren un conocimiento experto por parte de los profesionales de la salud de las condiciones de trabajo, los riesgos laborales y los efectos sobre la salud, así como de las medidas necesarias que habría que adoptar en los puestos de trabajo, y que permitan al trabajador un desarrollo íntegro biopsicosocial. Los servicios de Vigilancia de la Salud en las empresas se cubren generalmente con médicos del trabajo y otros trabajadores sanitarios como ATS o DUE's pero no es común la presencia de psicólogos en la vigilancia de la salud, si bien la normativa no lo descarta. En función de ello, y a la vista de los datos sobre la prevalencia e incidencia de trastornos mentales en la empresa y las consecuencias derivadas de ello, se reclama la presencia de Psicólogos Sanitarios o Clínicos con competencias en diagnóstico y evaluación de trastornos mentales pero capacitados con formación en el área de la Prevención de Riesgos Laborales y la Salud Laboral, de forma similar a los especialistas en Medicina del Trabajo. El simposium contará con ponentes que abordarán este tema desde diferentes puntos de vista: la formación desde el Máster de Psicología General Sanitaria y también desde el máster de prevención de riesgos laborales, la acreditación en salud laboral (COP-Madrid) y la necesidad de reconocer el papel de la psicología en el fenómeno del retorno al trabajo (return to work). Además de psicólogos y centros sanitarios a los que se les está demandando este apoyo por parte de los trabajadores y de las empresas.





## CS1114

### Programa Return To Work (RTW)

Maite Sánchez-Mora García  
COPC, Barcelona, España

El retorno al trabajo después de un período de baja es lo que en el fondo espera un convaleciente, si bien puede generar miedos e inseguridades y/o reubicaciones en el puesto de trabajo. Los médicos aconsejan volver al trabajo en el momento de encontrarse bien para ello y cuanto antes mejor. De acuerdo con el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, los principios de un programa vuelta al trabajo se basan en: intervención precoz; implicación del trabajador; compromiso de la Dirección; existencia de una política integral de salud en la empresa; asignación de responsabilidades en el liderazgo y ejecución del programa y soluciones a medida con los recursos adecuados. Estudios como el de la mejora de la integración y la incorporación laboral de las mujeres que han sufrido cáncer de mama (FECEC-Epiros 2014 ) o el mayor estudio longitudinal realizado con una muestra de supervivientes japoneses de cáncer "Returning to work after sick leave due to cancer: a 365-day cohort study of Japanese cancer survivors (Motoki Endo & all, 2015) arrojan luz sobre la necesidad de cuidar la vuelta al trabajo. El propósito de la ponencia es dar a conocer los principios y estrategias en que se basan estos programas; experiencias de referencia y hacer visible la figura del psicólogo de la salud en el ámbito laboral para cubrir necesidades en este escenario a través de sus intervenciones.

## CS1414

### La acreditación de Psicólogo Experto en Salud laboral

Elisa Lozano  
Cop-M, Madrid, España

El Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid puso en funcionamiento en 2015 la acreditación de Psicólogo Experto en Salud Laboral (PsESL) como un medio para asegurar el reconocimiento social de la capacitación profesional de los psicólogos/as que trabajan en Salud Laboral. Consideramos que la psicología debe aportar tanto las herramientas de control de salud psíquica como la evaluación del trabajador para desarrollar las tareas propias de su profesión. Entre los objetivos de la acreditación destacan: - Optimizar la intervención de la Psicología dentro de la Salud Laboral. - Garantizar que el trabajador está protegiendo su salud psíquica en buenos términos. - Avalar la competencia profesional de los psicólogos que participen en salud laboral. - Potenciar la figura del psicólogo dentro del esquema de salud laboral. Entre otras, las funciones de este psicólogo experto están: - Valoración de la aptitud psicológica laboral de un trabajador - Peritaje en Salud Laboral en relación al puesto de trabajo en caso de conflicto entre Mutua, empresa y trabajador - Desarrollo de estudios de investigación epidemiológica en colectivos laborales potencialmente expuestos a riesgos psicosociales y/o con antecedentes laborales a estos riesgos - Identificación, estudio, valoración y seguimiento de trabajadores especialmente sensibles a riesgos psicosociales - Desarrollo de programas de formación, información e investigación en el ámbito psicosocial - Soporte psicológico para la investigación de daños en la salud (entrevistas, observación, análisis...) - Orientación de intervención psicosocial en promoción de la salud y prevención Elisa Sánchez Lozano Psicóloga Experta en salud laboral por el Cop-M Coordinadora del Grupo de Trabajo de Psicología y salud laboral del Cop-M.



## CS1466

### Vigilancia de la Salud: punto de encuentro entre la psicología de la salud laboral y la psicología clínica

Luis Picazo Martínez

Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, Madrid, España

De la presentación del Simposio: "...a la vista de los datos sobre la prevalencia e incidencia de trastornos mentales en la empresa y las consecuencias derivadas de ello, se reclama la presencia de Psicólogos Sanitarios o Clínicos con competencias en diagnóstico y evaluación de trastornos mentales pero capacitados con formación en el área de la Prevención de Riesgos Laborales y la Salud Laboral, de forma similar a los especialistas en Medicina del Trabajo." La práctica: informes recogidos en Mutuas de Accidentes de Trabajo. Se hará énfasis en la metodología seguida en las actuaciones, puesta en relación con las pautas de la Norma ISO UNE 10667, sobre evaluación de personas en entornos organizacionales.

## CS1477

### La figura del psicólogo del trabajo en los Servicios de Prevención de las empresas

Yolanda García Rodríguez

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

El estudio ESEMeD-España (Martínez y cols., 2006) muestra los datos epidemiológicos de los trastornos mentales en nuestro país. Entre los principales datos destaca que un 19,5% de la población padece un trastorno mental en algún momento de su vida y que un 8,4 % de la población lo presentaron en los últimos 12 meses. El grupo de trastornos con mayor prevalencia-año y prevalencia-vida son los asociados con la ansiedad. (6,20% y 12,76% respectivamente). Por trastorno específico, el trastorno mental más frecuente tanto en prevalencia-año (3,96%) como en prevalencia-vida (10,55%) es el episodio depresivo mayor, seguido de la fobia específica, el trastorno por abuso de alcohol y la distimia. Si atendemos a los datos epidemiológicos del trastorno mental en el trabajo, el estudio ENS-2006 (Bones y cols., 2010) realizado sobre una muestra de 29.476 personas, entre 16 y 64 años, entrevistadas en sus domicilios, muestra datos significativos. En función de la situación laboral, una prevalencia del 43,3% en hombres y un 47,0% en mujeres, de los trastornos mentales se presenta en personas que tienen una baja laboral, mientras que en las personas que están trabajando los trastornos mentales presentan una prevalencia del 11,5% en hombres y de un 21,4 % en mujeres. Ya en su día Quintanilla (1984) afirmó que en algunas ocasiones el trabajador se incorpora al puesto de trabajo con una patología manifiesta o latente, y que en este segundo caso el trabajo puede ser el detonador para que se manifieste. Sin embargo, en otras muchas ocasiones es la organización la causa y el origen de las psicopatologías. Estas psicopatologías no sólo cursan efectos negativos en las personas que las sufren sino también en el ámbito laboral donde se desarrollan. Todos recordamos el trágico suceso ocurrido en la compañía aérea de Germanwings, hace ya dos años. Ante esta situación es cada vez más imperante la incorporación de expertos en el ámbito de la Vigilancia de la salud, capaces de detectar, diagnosticar, evaluar y tratar alteraciones mentales. La figura del psicólogo clínico/sanitario se hace imprescindible, pero sería requisito necesario una formación adecuada en ámbito de la prevención de riesgos laborales. Se reclama la necesidad de incluir la especialidad de psicólogo clínico/sanitario en el trabajo, paralela a la especialidad de médico del trabajo, y su incorporación "exigida por ley" en los Servicios de Prevención de las empresas.

**CS1774**

## **Vigilancia de la Salud: punto de encuentro entre la salud laboral y la psicología clínica**

Helena Thomas Currás

Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón, España

Bones y cols. (2010) es su estudio epidemiológico del trastorno mental en el trabajo ENS-2006 mostraban datos significativos. En función de la situación laboral, las personas que tienen una baja laboral tienen una prevalencia de los trastornos mentales del 43,3% en hombres y un 47,0% en mujeres, mientras que las personas que están trabajando, los trastornos mentales presentan una prevalencia del 11,5% en hombres y de 21,4 % en mujeres. Gálvez Herber y Garrosa Hernández (2013) señalan que la incidencia de días laborales perdidos por depresión (25,5 días por año) es bastante mayor que los días laborales perdidos por enfermedades crónicas (7,5 días por año), seguidos de los trastornos de pánico (20 días por año) y por agorafobia (18 días por año). Por otra parte, en el estudio realizado por García y cols. (2011) el gasto sanitario directo de los trastornos mentales y del comportamiento relacionado con el trabajo supone entre 150 y 372 millones de euros. Estos datos, entre otros, nos hacen tomar conciencia de la importancia del diagnóstico y de la intervención de los trastornos mentales en el trabajo. Los licenciados o graduados en Psicología que se formen como Psicólogo General Sanitario (PGS) y Psicólogo Especialista en Psicología Clínica (PEPC) están capacitados para ejercer en el área de la salud mental. Sin embargo, en el ámbito laboral se dan circunstancias concretas y específicas que requieren un conocimiento experto por parte de los profesionales de la salud de las condiciones de trabajo, los riesgos laborales y los efectos sobre la salud, así como de las medidas necesarias que habría que adoptar en los puestos de trabajo, y que permitan al trabajador un desarrollo íntegro biopsicosocial. Los servicios de Vigilancia de la Salud en las empresas se cubren generalmente con médicos del trabajo y otros trabajadores sanitarios como ATS o DUE's pero no es común la presencia de psicólogos en la vigilancia de la salud, si bien la normativa no lo descarta. En función de ello, y a la vista de los datos sobre la prevalencia e incidencia de trastornos mentales en la empresa y las consecuencias derivadas de ello, se reclama la presencia de Psicólogos Sanitarios o Clínicos con competencias en diagnóstico y evaluación de trastornos mentales pero capacitados con formación en el área de la Prevención de Riesgos Laborales y la Salud Laboral, de forma similar a los especialistas en Medicina del Trabajo. El simposium contará con ponentes que abordarán este tema desde diferentes puntos de vista: la formación desde el Máster de Psicología General Sanitaria y también desde el máster de prevención de riesgos laborales, la acreditación en salud laboral (COP-Madrid) y la necesidad de reconocer el papel de la psicología en el fenómeno del retorno al trabajo (return to work). Además de psicólogos y centros sanitarios a los que se les está demandando este apoyo por parte de los trabajadores y de las empresas.

**S911**

## **El psicólogo educativo hoy: atención a la diversidad en contextos educativos**

Elena Cubero

Colegio Oficial Psicólogos del principado de Asturias, Oviedo, España

**RESUMEN** Este simposio pretende hacer visible el papel del psicólogo educativo y la importancia de este perfil en los servicios de Orientación, diferenciándolo de otros roles profesionales. Se trata de una figura clave en el desarrollo óptimo de los procesos educativos a lo largo de todo el ciclo vital. Su formación le capacita para un trabajo de análisis, evaluación, prevención e intervención sobre el comportamiento humano en contextos educativos, con personas, grupos e instituciones (alumnos, equipos de profesores, familias, asociaciones). Este profesional, aporta un análisis psicológico de diversas situaciones y propone planes de acción que dan respuesta a la diversidad del alumnado y a las necesidades encontradas en los centros. Contribuye a conjugar una escuela cada vez más competitiva y una escuela integradora que fomenta la inclusión y el desarrollo integral de todo el



alumnado. Las comunicaciones que se presentan nos llevan a la reflexión sobre el perfil del psicólogo educativo y abordan planes de intervención en alumnado con altas capacidades, con TEA de alto funcionamiento y síndrome de Asperger, analizando factores y variables que inciden y mejoran su competencia emocional desde una perspectiva de inclusividad. Y se plantea además, un análisis del papel del psicólogo educativo dentro del movimiento asociativo de familias de alumnos con altas capacidades. Breve Curriculum Vitae Elena Cubero Briz Psicóloga en ejercicio privado y PT en Centro Concertado de Educación Primaria y Secundaria de Oviedo. Coordinadora de la Comisión de Psicología Educativa del Colegio Oficial de Psicólogos del Principado de Asturias. Miembro de la División de Psicología Educativa del COP. Vocal de la Junta General del COPPA. Licenciada en psicología por la Universidad de Salamanca. Habilitada como psicóloga general sanitaria por la Consejería de Sanidad del Principado de Asturias. Profesora Especialista en Pedagogía Terapéutica. Coordinadora de diferentes grupos de trabajo relacionados con Necesidades Educativas Especiales del CPR de Oviedo. Tutora de formación en prácticas del profesorado de PT.

## CS1223

### Enriquecimiento curricular en centros: una respuesta para mejorar las variables emocionales en alumnado de Altas Capacidades

Angela Fernandez Rodriguez

Consejería de Educación y cultura de P Asturias, oviedo, España

El grupo de alumnado que presenta altas capacidades es muy heterogéneo debido a sus distintas tipologías, en el entorno escolar según la ley Educativa (LOE, 2006) , se les considera alumnado de necesidades específicas de apoyo educativo , debido a sus necesidades psicológicas, intelectuales y personales. Por todo ello, un ámbito básico a trabajar es el de las variables emocionales para conseguir un desarrollo integral tanto a nivel escolar como personal y social (ámbitos en ocasiones con grandes carencias). El enriquecimiento curricular es una de las posibilidades de adaptación del currículo y de individualización de los procesos de enseñanza-aprendizaje, que consiste en adaptar las programaciones del aula a las características propias de cada niño (Genovard y Castelló, 1990). Otra manera de tratar el enriquecimiento es "planificar actividades que incluyan contenidos del currículo y otros externos al mismo pero vinculables" (Blanco, 2001, p. 96). En esta estrategia el alumno elige lo que más le gusta y de qué cómo va a trabajar elaborando un proyecto, el cual es supervisado por el profesor u orientador y desarrollado en equipo . Éste es un recurso flexible, que permite al alumno marcar sus propias pautas y ritmo de trabajo, lo que hace que aumente su motivación. En La Consejería de Educación del P. Asturias a través de su Unidad de Altas capacidades se están realizando este curso, Talleres de enriquecimiento en centros educativos en horario lectivo, en esta última línea de trabajo por proyectos ( Taller: Jóvenes con ideas"), incluyendo a su vez los siguientes objetivos: A través de la figura del psicólogo educativo de la Unidad de Altas capacidades , se desarrollan estos talleres que tratan de dar una respuesta a sus necesidades psicológicas y dinamizar proyectos de investigación con alumnado (AC) de distintas edades ( desde los 5 a los 12 años) , en el que se trabajan habilidades comunicativas, sociales y de negociación a través de trabajo en equipo, que mejoran tanto la integración social, la autoestima y motivación de este alumnado y así como su rendimiento , ya que en definitiva nuestro objetivo final es que se "diviertan investigando". Ángela Fernández Rodríguez (Dra. Psicología, Psicóloga Educativa de la Unidad de Altas capacidades De la Consejería de Educación y Cultura del P. Asturias)



## CS1344

### Principales factores que inciden en el estado emocional del alumno con tea de alto funcionamiento y síndrome de asperger en el aula

Pilar Chanca Zardáin  
CZPSICÓLOGOS, Oviedo, España

Dra. Pilar Chanca Zardáin 1-2 1CZPsicólogos/2 Comisión Psicología Educativa COPPA Asturias Pese a que actualmente existen múltiples trabajos sobre el abordaje curricular en las personas con TEA, pocos inciden en el aspecto emocional del aprendizaje, que sin duda afecta a su calidad de vida en la etapa educativa. Las principales dificultades emocionales en alumnos con SA y autismo de alto funcionamiento (AAF) derivan de su particular perfil cognitivo: capacidad intelectual suficiente para su escolarización en aula ordinaria, lenguaje verbal, gran memoria de datos, pero dificultades en la comprensión y cognición social, integración sensorial, pensamiento abstracto, habilidades de organización, generación de inferencias y de juicios, rigidez e inflexibilidad de pensamiento (Attwood, 1998). La ponencia abordará los principales factores que afectan al estado emocional de los niños con SA/AAF: Déficit de comprensión social y reciprocidad emocional: La mayoría de alumnos con SA sienten deseos de relación y necesidad de formar parte del grupo. Sin embargo, sus dificultades para entender las emociones, predecir las conductas ajenas o comprender sus verdaderas intenciones, hacen que situaciones sociales cotidianas del aula deriven en un estado de confusión emocional y desorganización comportamental que dificulta gravemente el aprendizaje escolar. Por ello, un objetivo esencial de la intervención educativa debe ser favorecer la integración social del alumno con SA, máxime a partir de los últimos niveles de primaria (edad en la que muchos casos dejan de ser "invisibles", puesto que según el niño crece aumentan las demandas de integración de información a todos los niveles, curriculares y sociales: gestos, tono de la voz, postura corporal, capacidad para predecir las cada vez más complejas conductas ajenas, etc.). Factores ambientales e hipersensibilidad sensorial: actualmente se sabe que en los TEA tras muchos problemas de conducta y actitudes disruptivas en el aula se esconden varios tipos de hipersensibilidad: auditiva, táctil, olfativa, distorsión perceptual (de la luz, sombra, color, movimiento), etc. Los problemas espaciales (dirección y orientación...) y coordinación viso-motora pueden causar aumento de la ansiedad ante determinadas asignaturas o en los recreos. Dificultades con la vertiente pragmática del lenguaje: dificultad para adecuar el lenguaje a los diferentes contextos. Tendencia a hablar sobre un determinado tema de interés, interrumpir y hacer comentarios irrelevantes. Intereses restringidos: característica definitoria del SA, presencia de un patrón repetitivo de comportamientos e intereses y gran inflexibilidad de pensamiento, que interfiere negativamente en su actividad escolar, produciendo falta de motivación y apatía por las asignaturas que no entran dentro de su campo de interés. Conclusiones Aunque la mayoría de alumnos con SA/AAF son capaces de seguir el currículo ordinario, ocurren casos de fracaso escolar debidos a problemas emocionales que influyen en el aprendizaje. Desestimar estas dificultades emocionales conlleva la aparición de problemas en determinadas asignaturas y diversas alteraciones del comportamiento (irritabilidad, ansiedad, reacciones desproporcionadas o absentismo escolar). Por el contrario, incorporando sencillas prácticas educativas, adaptaciones, y mejorando el clima emocional del aula, favoreceremos el desenvolvimiento académico de estos alumnos.

## CS1366

### El papel del psicólogo/a educativo/a dentro del movimiento asociativo de familias en España

Sonia María Blanco Rivas  
Directora de Hec - Centro de Psicología, Oviedo, España

En las últimas décadas hemos estado experimentando un notable incremento en la creación de asociaciones sin ánimo de lucro de familiares de niños y niñas en edad escolar con diversos propósitos,



tales como hallar apoyo por parte de iguales, promover acciones que faciliten el acercamiento a determinadas casuísticas y especialmente lograr actuaciones basadas en la colaboración estrecha con los centros educativos a los que acuden diariamente sus hijos e hijas. Cada asociación es fundada originalmente por un pequeño grupo de padres y madres con un interés común referido a algún tipo de necesidad específica de atención educativa en los menores, y acerca de la cual, tienden a percibir que no está existiendo una respuesta educativa adecuada a sus necesidades concretas. Estos grupos de familias habitualmente no poseen más conocimientos teóricos o académicos que lo que su propia experiencia les va aportando en el día con sus hijos/as y en consecuencia, tienden a buscar inicialmente a otras familias con las que poder compartir experiencias, hecho el cual tiende a resultar altamente terapéutico al empezar a tejer una red de apoyo social donde puedan sentirse integrados. Sin embargo, conforme la asociación va creciendo paulatinamente, las necesidades a su vez como organización también se incrementan, teniendo que recurrir habitualmente a un/a psicólogo/a que trabaje en el ámbito educativo con el objetivo de obtener guía, orientación, asesoramiento y trabajo en estrecha colaboración para poder continuar con su labor, tanto de seguir adquiriendo conocimientos específicos, como efectuar un trabajo de forma concreta dentro de la asociación: asesoramiento a las propias familias, trabajo con los menores (individualmente talleres específicos) e incluso mediación con los centros educativos para la elaboración y puesta en práctica de actuaciones encaminadas a mejorar la calidad de la enseñanza dentro de cada colectivo. El análisis que vamos a efectuar como ejemplo de funcionamiento va a estar centrado en el colectivo de asociaciones de altas capacidades intelectuales en ámbito nacional. Los motivos son los siguientes: Algunas de estas asociaciones poseen un bagaje superior a 20 años, y su número de socios/as es superior a los 200 miembros. Prácticamente todas las comunidades autónomas poseen al menos una asociación y algunas incluso varias (incluso una por provincia). Existe incluso una federación de asociaciones provinciales, como es el caso de la comunidad andaluza (FASI). Fue creada una confederación nacional de asociaciones (CONFINES) abierta a todas aquellas asociaciones de familias con niños/as con altas capacidades intelectuales, con el objetivo inicial de aunar esfuerzos para puestas en práctica en común. El análisis efectuado mediante un cuestionario tipo versa en torno a: Evolución de cada asociación desde sus inicios hasta el momento actual. Puntos en común y específicos que posee cada asociación. Objetivos de trabajo del psicólogo/a educativo/a en relación a la organización. Experiencia en colaboración con las administraciones pertinentes y centros educativos.

## CS1782

### Psicología educativa y orientación escolar: realidad actual y cambios a contemplar

M<sup>a</sup> del Carmen Pérez Portillo  
Consejería Educación, Avilés, España

En el momento actual los perfiles de los profesionales que forman parte de los servicios de orientación son, en su mayoría, psicólogos/as, psicopedagogos/as y pedagogos/as. Los servicios de orientación con los que contamos hoy son Unidades, Departamentos y Equipos generales y específicos. Cualquiera de los perfiles profesionales antes citados puede formar parte de dichos servicios de orientación, lo que significa que estos pueden tener solamente uno de esos perfiles y tienen que dar respuesta a las distintas funciones asignadas a la orientación educativa con independencia del perfil del profesional concreto que posea. MÉTODO Análisis de las informaciones recogidas de diferentes servicios de orientación sobre las funciones desarrolladas por los profesionales, sobre sus limitaciones para abordar distintas intervenciones según su perfil profesional, sobre los cambios producidos respecto a la denominación de la especialidad y sobre las demandas sociales, nos llevan a pensar la necesidad de cambios en dichos servicios para dar una respuesta educativa de calidad. RESULTADOS Los servicios de orientación se mantienen a día de hoy con perfiles profesionales de diferentes especialidades, sin que sea imprescindible tener alguna concreta de ellas en dichos servicios. Esta situación nos lleva a preguntarnos ¿cómo es posible dar respuesta adecuada a diferentes necesidades educativas si solo contamos con un perfil determinado en el servicio de orientación?. La formación universitaria de los profesionales de la orientación es diferente



según la disciplina elegida, ¿pueden realmente dar respuesta a la diversidad, teniendo en cuenta la complejidad de características que constituyen la individualidad del ser humano, que implican aspectos bio-psico-sociales en un contexto educativo? **CONCLUSIONES** La orientación escolar se considera uno de los aspectos relevantes para la calidad educativa y esta, no puede ser realmente de calidad si no tenemos en cuenta la necesidad de una orientación educativa especializada, con diferentes perfiles profesionales complementarios y estables en los diferentes servicios de orientación. La estabilidad en las plantillas, la complementariedad de las especialidades y una orientación educativa especializada, son imprescindibles para una verdadera atención a la diversidad de calidad. Si tenemos en cuenta todos los aspectos implicados que constituyen la diversidad y que no pueden ser abordados desde una única disciplina, tendríamos que concluir la necesidad de cambios en dichos servicios que incluyesen, al menos, las especialidades de psicología y pedagogía de forma complementaria y no como hoy se da contando con una u otra especialidad. La psicología educativa debería formar parte, de forma estable, de los servicios de orientación tal como hoy se entienden, pudiendo ser muy relevante sus aportaciones en aspectos como rasgos de personalidad, motivación, psicopatología, evaluación psicopedagógica... tan importantes para poder realmente tener en cuenta las características individuales que son la base de la atención a la diversidad.

**S952**

## **Relaciones interpersonales de riesgo: bullying, cyberbullying, sexting y dating violence**

Eva María Romera Félix  
Universidad de Córdoba, Córdoba, España

Se presentan cinco estudios que prestan atención a los diferentes riesgos que afectan a la calidad de las relaciones entre iguales. Estas investigaciones abordan el estudio de factores de riesgo y protección del cyberbullying y sexting (estudios 1, 2 y 3), el análisis de los comportamientos violentos en las primeras relaciones de pareja (estudio 4) y la efectividad de programas de intervención dirigidos a la prevención de acoso y ciberacoso (estudio 5). El estudio 1 (Romera, Herrera, Casas, Ortega-Ruiz y Gómez-Ortiz) analiza la relación de influencia de la competencia social multidimensional y la motivación social en conductas de ciberagresión y cibervictimización a través de un estudio cultural (España y Colombia). El estudio 2 (Álvarez-García) identifica las variables individuales, familiares y comunitarias que influyen en la ciberagresión y su relación directa o indirecta sobre este comportamiento. El estudio 3 (Casas, Elípe y Del Rey) sugiere que la competencia social es un factor protector de la implicación en sexting, mientras que la necesidad de popularidad, la difusión de rumores en Internet, la justificación del sexting y su normalización son factores de riesgo de dicho fenómeno. El estudio 4 (Viejo, Paredes y Ortega-Ruiz) subraya que la mayor parte de la violencia ejercida entre chicos y chicas en sus primeras relaciones sentimentales es interpretada como un juego o como un intento de provocación, lo que pone de manifiesto que esta dinámica erótico-agresiva puede estar en la base explicativa de conductas violentas posteriores. El estudio 5 (Del Rey, Ojeda, Elípe y Casas) presenta el impacto positivo del programa "Asegúrate" frente al acoso escolar, ciberacoso, sexting y dependencia a redes sociales.

**CS961**

## **Influencia de la competencia social multidimensional en cyberbullying: un estudio con estudiantes colombianos y españoles**

Eva María Romera Félix<sup>1</sup>, Mauricio Herrera López<sup>2</sup>, José Antonio Casas Bolaños<sup>1</sup>, Rosario Ortega Ruiz<sup>1</sup> y Olga Gómez Ortiz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Córdoba, Córdoba, España

<sup>2</sup>Universidad de Nariño, Córdoba, Colombia



Las investigaciones internacionales sobre factores de riesgo y protección de cyberbullying centran su atención en variables individuales de personalidad y manejo tecnológico. Se hace necesario avanzar en el estudio del contexto interpersonal como factor que puede estar influyendo en el acoso virtual. El objetivo fue analizar la relación de influencia de la competencia social multidimensional y la motivación social en conductas de ciberagresión y cibervictimización a través de un estudio cultural (España-Colombia), que permitirá generalizar las relaciones entre variables bajo diferentes condiciones culturales. La muestra estuvo conformada por 3.830 escolares de educación secundaria (50.4% colombianos y 49.6% españoles). Se utilizaron instrumentos de medida de autoinforme validados con diferentes muestras europeas. Se analizaron las propiedades psicométricas de la adaptación colombiana de los instrumentos utilizados. Se realizaron análisis factoriales confirmatorios y modelos de ecuaciones estructurales. Se obtuvo un modelo de influencia común que destaca la relación inversa del ajuste normativo y la relación directa de las metas de popularidad en la ciberagresión. La cibervictimización fue explicada por la influencia directa de la prosocialidad y las metas de evitación e inversa por la percepción de eficacia social, las metas de desarrollo y el ajuste social y normativo. Se discuten los resultados en base a la homogeneidad de los modelos colombiano y español y a la dependencia del contexto cara a cara en la implicación en el acoso virtual. Este trabajo orienta el diseño de programas de prevención del cyberbullying, que requieren la inclusión de la competencia social multidimensional.

## CS964

### Sexting: un estudio preliminar de factores de riesgo y protección

José Antonio Casas Bolaños<sup>1</sup>, Paz Elípe Muñoz<sup>2</sup> y Rosario Del Rey<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Córdoba, Córdoba, España

<sup>2</sup>Universidad de Jaén, Jaén, España

<sup>3</sup>Universidad de Sevilla, Sevilla, España

**Introducción** El Sexting es un problema definido como el envío, la recepción y difusión de textos, fotos o vídeos de naturaleza sexual a través de dispositivos tecnológicos, que está empezando a recibir atención en la investigación científica. Esto se debe a las características adversas que tiene principalmente para los jóvenes: difusión de material sexual sin consentimiento; consecuencias legales, sobre todo si los involucrados son menores de edad; repercusiones psicológicas negativas y diferentes conductas de riesgo a las que se asocia (Judge, 2012). El propósito de esta investigación es conocer si variables como la competencia social y conductas como la justificación del sexting, la normalización del fenómeno, el cybergossip o la necesidad de popularidad influyen en la implicación en este fenómeno problemático. **Método** La muestra estuvo constituida por 1554 (49.8 % chicas) estudiantes de ESO, de edades entre 12 y 18 años ( $M = 13.69$ ;  $DT = 1.35$ ). Para evaluar la implicación en el Sexting, la justificación y la normalización del este fenómeno se utilizó el Normalization Sexting Questionnaire (NSQ) (Del Rey, Casas y Elípe, 2016); para las conductas de difusión de rumores en Internet, el Cybergossip Questionnaire (Romera, Casas, Herrera-López, Ortega-Ruiz y Del Rey, Under review); para la necesidad de popularidad, la Escala de necesidad de popularidad (Santor, Messervey & Kusumakar, 2000; Utz, Tanis & Vermeulen, 2012) y para la competencia social, la Perceived Social Competence Scale-II (PSCS-II) (Anderson-Butcher et al., 2014). **Resultados** Los resultados obtenidos a partir de la realización un modelo de regresión lineal cuya variable dependiente es la implicación en el sexting, muestra una ecuación de regresión:  $\text{Implicación en Sexting} = -.26 \text{ CompSoc} + .22 \text{ NFP} + .12 \text{ Cybergossip} + .30 \text{ JustiSexting} + .37 \text{ NormaSexting}$  Obteniendo un valor de  $R^2$  corregida de .40 y unos valores de Durbin Watson de 1.94 y unos indicadores de colinealidad FIV que oscilan entre 1.02 y 1.43. **Conclusiones** En base a los resultados obtenidos se puede afirmar que la competencia social es un factor de prevención de la implicación en sexting. En cambio, la necesidad de popularidad, la difusión de rumores en Internet, la justificación del sexting y su normalización parecen influir de manera directa en la implicación en dicho fenómeno. Por tanto, para prevenir e intervenir ante el sexting sería necesario incluir objetivos destinados a fortalecer la competencia social y a debilitar ciertas prácticas que, sin ser dañinas per sé, sí suponen un riesgo de llegar a dañar a terceros, como es el gossip.



## CS966

### Ante el acoso y el ciberacoso, Asegúrate: un programa basado en la evidencia

Mónica Ojeda Pérez<sup>1</sup>, Rosario Del Rey Alamillo<sup>1</sup>, José Antonio Casas Bolaños<sup>2</sup> y M<sup>a</sup> Paz Elipe Muñoz<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Sevilla, Sevilla, España

<sup>2</sup>Universidad de Córdoba, Córdoba, España

<sup>3</sup>Universidad de Jaén, Jaén, España

**Introducción** Los problemas de acoso escolar y ciberacoso afectan negativamente a la convivencia y ciberconvivencia de los centros educativos, repercutiendo tanto en el alumnado directamente implicado en ellos como en el resto. Por ello, es necesario avanzar científicamente para hallar claves de prevención e intervención ante dichos fenómenos y sus posibles factores de riesgo como el sexting y la dependencia a redes sociales. El programa psicoeducativo "Asegúrate", que se presentará en este simposium, es un claro ejemplo de ello. Su principal objetivo es contribuir a la reflexión antes de la acción en las relaciones interpersonales, particularmente, en redes sociales virtuales a través del análisis de situaciones diarias vividas por el alumnado. El objetivo de esta aportación es presentar el impacto del programa "Asegúrate" en acoso escolar, ciberacoso y factores asociados. **Método** Se utilizó un diseño cuasi experimental de dos grupos, control y grupo cuasi-experimental. La muestra estuvo constituida por 440 estudiantes de ESO, de edades entre 12 y 16 años ( $M = 13,74$ ;  $DT = 1,26$ ), de los cuales 55,9% eran chicas. Para evaluar el acoso escolar se utilizó el EBIPQ (Ortega, Casas, Del Rey, 2016); para el ciberbullying, el ECIPQ (Del Rey et al., 2016); para el Sexting, el NSQ (Del Rey, Casas y Elipe, 2016); y para la dependencia a redes sociales el internet and social networking experiences questionnaire (Casas, Ruiz Olivares, Ortega-Ruiz, 2013). **Resultados** Los resultados, obtenidos a partir de Anovas de medidas repetidas, muestran un descenso significativo en el grupo experimental frente al grupo control en acoso escolar ( $F = 464,411$ ;  $p = .000$ ), tanto victimización ( $F = 299,89$ ;  $p = .005$ ) como agresión ( $F = 578,673$ ;  $p = .000$ ); en ciberagresión ( $F = 42,01$ ;  $p = .036$ ); cibervictimización ( $F = 28,583$ ;  $p = .045$ ); participación de sexting ( $F = 161,82$ ;  $p = .044$ ); normalización de sexting ( $F = 200,37$ ;  $p = .019$ ); motivación de sexting ( $F = 4,37$ ;  $p = .026$ ) y dependencia interpersonal ( $F = 4,37$ ;  $p = .026$ ). **Conclusiones** El programa "Asegúrate" ha mostrado ser una intervención eficaz en la disminución de los problemas de convivencia y ciberconvivencia citados disminuyendo tanto el acoso y el ciberacoso como factores de riesgo como el sexting y la dependencia en redes sociales. Se plantea su utilidad como práctica basada en la evidencia que ha mostrado empíricamente su impacto positivo en intervención frente a dichos fenómenos y los factores asociados. Asimismo, el citado programa presenta garantías científicas para ser utilizado como referencia para la toma de decisiones sobre prevención y afrontamiento del acoso escolar, el ciberacoso, y el uso seguro y saludable de las redes sociales virtuales.

## CS992

### Predictores de ciberagresión entre adolescentes

David Álvarez-García, José Carlos Núñez, Trinidad García y Alejandra Barreiro-Collazo  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

El teléfono móvil e Internet pueden ser herramientas muy positivas para la socialización de los adolescentes. Sin embargo, en ocasiones los jóvenes pueden utilizar estos medios para ofender o dañar a otros (ciberagresión). El objetivo de este trabajo es analizar la capacidad predictiva de algunas variables individuales, familiares y comunitarias sobre la probabilidad de que un adolescente agrede a otros adolescentes a través de estos medios, de manera ocasional o severa, controlando el efecto de potenciales variables de confusión. Para ello, fueron evaluados 3059 adolescentes, 12 a 18 años, de Asturias (España). Se les aplicó el Cuestionario de Ciberagresión para Adolescentes (CYBA; Álvarez-García, Barreiro-Collazo, Núñez, & Dobarro, 2016), así como escalas previamente validadas para la evaluación de los potenciales predictores analizados: variables sociodemográficas (edad y género), referidas al uso de Internet (uso de redes sociales, uso de programas de mensajería



instantánea y frecuencia de uso de Internet para tareas no escolares), control parental (control conductual, normas de uso de Internet, supervisión del uso de Internet, y afecto y comunicación), de personalidad (impulsividad y empatía), referidas a conducta antisocial (frecuencia con la que se es agresor en la escuela, conducta antisocial y amistades antisociales) y frecuencia de victimización a través del teléfono móvil e Internet. Los análisis realizados muestran una relación compleja entre estas variables. Por un lado, el hecho de que las diferencias de medias en función de la severidad de la ciberagresión; las correlaciones simples entre cada predictor y la ciberagresión; y los estimadores en los análisis de regresión univariados sean prácticamente todos estadísticamente significativos, podría hacer pensar que los potenciales predictores analizados tienen una relación directa con la ciberagresión. Sin embargo, los análisis de regresión multivariados y la asociación hallada entre los predictores hacen dudar de esta idea. Tras el control estadístico del resto de variables, sólo el nivel de impulsividad y empatía del adolescente, la frecuencia con la que agrede en la escuela y la frecuencia con que padece ciberagresiones muestran una relación y capacidad predictiva significativa con respecto a ser ciberagresor severo. Los resultados obtenidos sugieren, por tanto, la existencia de ciertas relaciones directas, pero también de algunas indirectas o incluso espurias entre los potenciales predictores analizados y la ciberagresión. Se discutirán las implicaciones educativas de estos resultados. Este trabajo ha sido financiado por la Consejería de Economía y Empleo del Principado de Asturias (España) (Ref. FC-15-GRUPIN14-053).

## CS1006

### Parejas adolescentes y comportamientos violentos: un acercamiento desde la mirada de los y las protagonistas

Carmen Viejo<sup>1</sup>, Jorge Paredes<sup>2</sup> y Rosario Ortega-Ruiz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Córdoba, Córdoba, España

<sup>2</sup>CEU San Pablo, Valencia, Paiporta (Valencia), España

Estudios recientes apuntan que las primeras relaciones sentimentales proporcionan un nuevo contexto de seguridad y apoyo muy importante para los y las adolescentes (Tani y Fonzi, 2005). Si bien, por su carácter incipiente, también se han vinculado a ciertos elementos de riesgo que incluyen, entre otros, la manifestación de comportamientos agresivos. En este sentido, la literatura habla del fenómeno Dating Violence para referirse a las conductas violentas de carácter físico, verbal o psicológico que ocurren en el seno de estas parejas. Ortega et al. (2008, 2011) han señalado la posibilidad de que bajo este constructo se estén incluyendo ciertas conductas que forman parte de una dinámica erótico-agresiva de cortejo que cristaliza en formas poco hábiles, inexpertas y rudas de comportamiento para/con el otro pero que no tienen intención violenta sino de acercamiento a la otra persona (Dirty Dating). El interés de este trabajo reside en analizar cómo se afronta el proceso de iniciación en el cortejo y las relaciones sentimentales en estas edades adolescentes, si en ellos interfiere el uso de acciones violentas o juegos rudos, y cómo los interpretan sus protagonistas cuando los ejercen y cuando son objeto de ellos. Los estudios apuntan a que, muchos de estos acercamientos, están caracterizados por la ambigüedad y por el enmascaramiento de comportamientos rudos en forma de juego físico, lo que contribuirá a la aparición de una cierta agresividad en estos primeros contactos de interés erótico relacional (Maccoby, 1998; Pellegrini, 2001). No obstante, en ocasiones, esta dinámica erótico-agresiva, unida al conjunto de creencias y características personales y contextuales en las que se desarrollan esos primeros contactos con el sexo opuesto podrán estar en la base explicativa de conductas violentas posteriores. En este sentido, la línea que distingue el cortejo consentido aunque a veces torpe, del cortejo molesto puede resultar muy difusa y solo depende de la interpretación que los y las protagonistas hagan. 3158 adolescentes (49.5% chicos) escolarizados entre 5º de primaria y 2º de ESO participaron en el estudio. Los resultados señalaron que, en torno al 40% de los chicos y chicas, aún no habían tenido experiencia sentimental; si bien, es frecuente que empiecen a sentir atracción por algún compañero/a. Así mismo, resulta frecuente encontrar manifestaciones violentas en estos acercamientos, aunque varía en función del tipo de agresión considerada. No obstante, la mayor parte de la violencia es interpretada por chicos y chicas como un juego o como un intento de provocación; sobre todo, cuando entre ambas personas existe una vinculación de mayor grado de intimidad. Estos resultados se discuten en términos de



la dificultad que supone para los y las adolescentes reconocer, comprender y gestionar las nuevas emociones y sentimientos que experimentan hacia las otras personas dentro de un contexto de relación sentimental. Así se enfatiza la necesidad no solo de prevenir o erradicar esta violencia, sino la necesidad de ayudar a los jóvenes a construir relaciones de calidad, con el consiguiente beneficio para el desarrollo personal.

**S967**

## **Progreso de la Psicología y calidad de la atención psicológica en España**

José Antonio Carrobles Isabel  
Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

La situación creada en el ámbito aplicado de la Psicología Clínica y de la Salud como consecuencia del intento de regularla legalmente por parte de los Ministerios de Educación y de Sanidad, a través de la creación de las dos figuras de psicólogos sanitarios: el Psicólogo Especialista en Psicología Clínica (PEPC) y el Psicólogo General Sanitario (PGS), al margen del proceso de transformación experimentado por las universidades españolas y por las propias Facultades de Psicología, impuesto por la necesaria integración de España en el denominado Espacio Europeo de Educación Superior, ha dado lugar, en el caso de la Psicología, a una situación verdaderamente confusa sobre la definición de las funciones y las competencias de estas dos figuras de Psicólogos sanitarios: el PEPC y el PGS. Esta situación ha propiciado un encendido debate entre distintas instituciones y colectivos profesionales de la Psicología con la aparentemente bien intencionada finalidad por parte de todos ellos de ofrecer las mejores soluciones posibles al conflicto planteado, aunque la evidencia existente hasta el momento nos muestra que aún estamos lejos de haber alcanzado el deseado consenso sobre el mismo. En este contexto, nos hemos propuesto aprovechar la oportunidad de este III Congreso Nacional de Psicología para proponer el presente Simposio como foro privilegiado para ofrecer una discusión plural y cualificada sobre el tema, contando para ello con distintos especialistas pertenecientes al ámbito institucional, académico y profesional de la Psicología. La finalidad principal del Simposio, como indica el título del mismo, es la de contribuir al progreso de la Psicología y a la mejora de la calidad de la atención psicológica tanto presente como, y sobre todo, futura de nuestra profesión. Entre los temas propuestos para ser tratados en el Simposio se encuentran los siguientes: 1) similitudes y diferencias entre el PEPC y el PGS; 2) análisis de la propuesta del itinerario jerárquico secuenciado Grado + PGS + PIR; 3) habilidades y competencias del PGS; 4) la Psicología Clínica (Sanitaria) en Atención Primaria; 5) prevención, promoción de la salud, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; 6) el futuro de la Psicología Clínica (Sanitaria) en España; 7) fortalecimiento de los ciclos formativos del Grado y del Master; entre otros.

**CS1689**

## **El futuro de la Psicología Clínica/Sanitaria en España y su integración en el EES**

Miguel A. Vallejo Pareja  
UNED, Madrid, España

La psicología clínica tiene en España un desarrollo mayoritariamente ligado a la actividad profesional privada, habida cuenta de las dificultades que el Sistema Nacional de Salud tiene, tanto en cuanto a su cobertura como a la capacidad real de poder llevar a cabo tratamientos psicológicos adecuados. El ejercicio profesional queda enmarcado en el ámbito sanitario o fuera de dicho ámbito. En el primero está referido a las dos profesiones psicológicas sanitarias, el psicólogo general sanitario y el psicólogo especialista en psicología clínica. El segundo no sanitario, en el ejercicio profesional de la psicología en el ámbito privado o público en actividades relacionadas con la promoción de la salud, educación para la salud, etc. El marco EES impone una formación de grado, en torno a 3-4 años y una formación de posgrado necesaria para una formación especializada y prácticas profesionales.



Ese es el modelo deseable que establece, además, el estándar EuroPsy, que requiere 5 años de formación teórica y 500 horas de práctica supervisada y 150 horas de supervisión. Este modelo es alcanzable a través de los estudios de grado de psicología y un postgrado en el ámbito de la psicoterapia. Desde el punto de vista sanitario la aparición del psicólogo general sanitario aporta un sistema de formación reglado de calidad y abre oportunidades para el ejercicio profesional, en especial en la atención primaria, aun cuando nominalmente esté excluida en el sistema público. Por otro lado, la diversificación de la actividad psicológica a través de organizaciones, seguros privados y vías alternativas de intervención a través de las nuevas tecnologías abren las posibilidades de intervención y de servicio al ciudadano.

## CS1693

### Psicología Clínica/Sanitaria en Atención Primaria

Pedro Rodríguez Sánchez

Consejería de Sanidad de Madrid, Madrid, España

Pedro Rodríguez Sánchez: Psicólogo Clínico, Jefe del Servicio de Salud Mental del Distrito de Ciudad lineal de Madrid Desde principios de los 80, aunque no en número suficiente, los psicólogos se incorporaron a los centros y servicios de salud mental que a lo largo de España y con carácter comunitario se fueron implantando. En todas las comunidades autónomas y de forma gradual se fueron desarrollando las redes de salud mental, integradas por equipos multiprofesionales de salud mental como pilares básicos de la atención en salud mental. Estos centros son los que tienen que garantizar la prestación psicológica a los beneficiarios del sistema público de salud. Por ello los psicólogos tienen que asumir la asistencia de toda la demanda que a ellos es derivado por parte de atención primaria, que en nuestro modelo comunitario es la puerta de entrada al sistema sanitario y a sus prestaciones. Con el paso del tiempo los centros de salud mental se han visto superados por las derivaciones que desde atención primaria se realizan. Muchas de estas no responden a problemáticas mentales sino a reacciones emocionales consecuencia de lo que se ha dado en llamar "los malestares de la vida cotidiana". Otras demandas susceptibles de ser atendidas en los servicios de salud mental son enviadas sin haberse realizado por parte del derivante una mínima intervención y preparación de dicha derivación salvo la prescripción de medicación, independientemente de cuál fuera el origen del problema planteado. Esto es lo que ha determinado que desde hace un tiempo y no solo en nuestro país se haya valorado la posibilidad de incorporación de Psicólogos Clínicos a los servicios de atención primaria para que puedan, por un lado, ayudar a los demandantes a afrontar los problemas derivados de los malestares de la vida cotidiana, y por otro, trabajar con los médicos de atención primaria, enfermeros y otros profesionales de estos dispositivos la comprensión desde un punto de vista psicológico de las demandas relacionadas con salud mental. Esto contribuiría a preparar a los pacientes para beneficiarse de las intervenciones psicoterapéuticas y en muchos de los casos evitaría que el tratamiento de elección, solo porque no se dispone de otros recursos, sea la medicación. Pero para que esto sea posible y en coherencia con el desarrollo que la psicología clínica ha venido experimentando deberían darse dos condiciones: por un lado la creación de servicios de psicología clínica en el sistema nacional de salud al mismo nivel que el resto de especialidades de las otras disciplinas sanitarias. Y por otro aprovechando el Real Decreto 639/2014 que regula la troncaldad, la reespecialización troncal y las áreas de capacitación específica, la creación de nuevas especialidades como pueden ser las de: psicología clínica infanto juvenil, atención primaria y salud pública, neuropsicología, y psicooncología y cuidados paliativos.

## CS1695

### Progreso de la Psicología y calidad de la atención psicológica en España

Carmina Saldaña García

Facultad de Psicología, Universidad de Barcelona, Barcelona, España



Las habilidades y competencias del PGS que le distinguen de otros profesionales de la salud, se adquieren a lo largo de su formación tanto teórica como práctica, siendo fundamentales para poder proporcionar una asistencia psicológica de calidad a los ciudadanos. Estas se refieren a las habilidades terapéuticas que implican, entre otras, comprender a las personas desde su propio marco de referencia, gestionar las habilidades de "escucha" y "acción, adaptar el nivel de directividad a las características de las diferentes situaciones y contextos, comunicar de la forma más idónea para cada persona, gestionar los prejuicios personales que pueden interferir en la labor profesional, aplicar recursos para potenciar el autoconocimiento y gestionar los errores, y gestionar las emociones personales que pueden interferir en el proceso de intervención. Además se requiere la capacidad para estructurar adecuadamente las sesiones que influye de forma significativa en la relación terapéutica. La segunda se refiere a las competencias de conocer en profundidad la naturaleza psicológica de los trastornos del comportamiento humano, de los distintos modelos de evaluación e intervención, así como las técnicas y procedimientos que de ellos se derivan para el abordaje de los trastornos del comportamiento y en los factores psicológicos asociados con los problemas de salud y enfermedad. En la presentación en el simposium se expondrán las metodologías de aprendizaje empleadas en el adiestramiento de las habilidades y competencias reseñadas con anterioridad, tanto desde la formación teórico-práctica aplicada en el MPGS, como en la formación práctica en la Unidad de Terapia de Conducta de la UB donde los alumnos realizan aproximadamente 3000 horas de prácticas. El aprendizaje experiencial y el peer counseling se mostraran como estrategias de gran utilidad en el adiestramiento de competencias y habilidades. Además, se mostrará la utilidad del aprendizaje mediante modelaje directo, las pruebas de Evaluación Clínica Objetiva y Estructurada (ECOE), la supervisión indirecta y directa continuada para la formación de calidad en competencias y habilidades de los PGS.

## CS1721

### La atención psicológica desde el derecho a la salud

Juan Fco. Godoy García  
Universidad de Granada, Granada, España

La salud es uno de los derechos humanos fundamentales y los aspectos psicológicos de la salud y la enfermedad son capitales. Como derecho inalienable, se denuncia que en relación con otros aspectos de la salud y la enfermedad y en comparación con otros países de nuestro entorno, la atención psicológica es la más devaluada en el sistema sanitario público y, como derecho irrenunciable, se reclaman más actuaciones psicológicas destinadas a la prevención, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, la promoción de la salud, el bienestar y la calidad de vida, así como en otras situaciones vitales problemáticas o críticas con gran coste e impacto psicosocial, como, entre otras, la agresión y violencia de género y sexual, la desigualdad de género y social, los problemas laborales, el paro, la pobreza y la miseria, las crisis y desastres y la incapacidad e invalidez. En todas estas áreas, las intervenciones psicológicas han demostrado su eficacia y eficiencia, siendo en muchas de ellas las únicas eficaces, y, sin embargo, la asistencia psicológica en nuestro país no está, en cantidad, calidad y accesibilidad, al nivel que correspondería al inestimable coste personal, familiar y social asociado a los problemas y trastornos de la salud y al legalmente protegido derecho a la salud, el bienestar y calidad de vida.

## S1017

### Salud emocional en el contexto familiar

M. Pilar Martín Chaparro  
Colegio Oficial de Psicólogos de la Región de Murcia, Murcia, España

Los grandes avances humanos y tecnológicos no terminan de lograr que la infancia y la adolescencia dejen de abordarse como etapas vulnerables. Los esfuerzos por defender los derechos tradicionales de los menores y jóvenes reflejan el deseo de incrementar su bienestar social y su calidad de vida. Empezamos nuestro aprendizaje del manejo de las emociones desde nuestra infancia: como nos enseñaron nuestros padres a expresar nuestras emociones, como las expresaban ellos, en la



escuela, con nuestros compañeros y amigos y en todas las vivencias que hemos tenido incluso en la edad adulta. Las situaciones vividas están asociadas a emociones que en su momento sentimos; si las revivimos evocan esas emociones que experimentamos inicialmente. Los centros educativos integran en sus programas el logro de estas competencias desde edades cada vez más tempranas, ya que permiten al niño o niña fomentar la conciencia, autorregulación y autonomía emocional, las habilidades socioemocionales, y las habilidades para la vida y el bienestar, lo que le permitirá establecer relaciones saludables con su entorno. Las nuevas configuraciones de familias, pasan en ocasiones por procesos de ruptura a los que todos los miembros deben adaptarse. Los profesionales tratan de orientar en estas situaciones buscando siempre el máximo interés del menor, adoptando concepciones más igualitarias con respecto a ambos progenitores. No solamente en estos procesos, sino en la propia evolución de la unidad familiar, surgen conflictos entre padres e hijos que en ocasiones se corresponden con situaciones de violencia intrafamiliar. En nuestra andadura emocional, ya desde la infancia, en las experiencias vividas, vamos construyendo patrones de comportamiento estrechamente ligados a un tipo particular de respuesta emocional. Si en nuestra infancia primaron experiencias de amor, ayuda, empatía, etc. así será la relación que establezcamos con nosotros mismos y con los demás. Es por ello fundamental trabajar en el desarrollo de factores de protección y en la prevención de factores de riesgo. En este simposio abordamos distintos aspectos de las rupturas familiares: la salud emocional, el contexto conflictivo del divorcio, procesos de apego, y ansiedad por separación en menores con medidas de protección.

## CS1101

### El estilo de apego como parámetro de respuesta al deterioro de las relaciones

Emilio Sánchez Santa-Bárbara  
Universidad de Granada, Granada, España

**Introducción:** El modelo de inversión de Rusbult (1980, 1993) postula que la estabilidad de una relación romántica depende del grado de compromiso que alcanza cada miembro de la pareja. Rusbult et al. (1982, 1983) amplió su modelo para explicar las respuestas a la insatisfacción (crisis, conflictos...) en las relaciones románticas. Así, cada persona puede responder al deterioro de la relación de forma constructiva (mantener y/o reavivar la relación) o destructiva (distanciarse emocionalmente y/o propiciar la ruptura) y en cada caso puede tomar un papel activo o pasivo. Las cuatro respuestas que contempla el modelo son "Hablar" (respuesta positiva y activa), "Lealtad" (positiva y pasiva), "Salida" (negativa y activa) o "Abandono" (negativa y pasiva). Desde la teoría del apego adulto (Brennan y Shaver, 1995) se predice el comportamiento en las relaciones románticas mediante dos dimensiones: Ansiedad (angustia por la ruptura o la separación de la figura de apego) y Evitación (distancia emocional que uno establece respecto a su pareja). Los estilos de apego combinan en distinto grado ambas dimensiones. Así, el Seguro muestra baja ansiedad y baja evitación, el Rechazador experimenta baja ansiedad pero alta evitación, el Preocupado tiene alta ansiedad y baja evitación y el Temeroso Evitador muestra alta ansiedad y alta evitación. Se hipotetiza una relación directa entre la Evitación y las respuestas destructivas ante el deterioro de la relación romántica. Se predice también una relación positiva entre la Ansiedad y la Lealtad (respuesta constructiva y pasiva). Método Se llevó a cabo un estudio correlacional y transversal para estudiar las relaciones entre los estilos de apego y la respuesta al deterioro de la relación en una muestra intencional de 227 personas con pareja (casados, conviviendo o novios) ( $M=26,97$ ,  $dt=11,35$ ) y 178 sin pareja (solteros sin pareja, separados, divorciados) ( $M=22,5$ ,  $dt=5,97$ ). Se emplearon los instrumentos diseñados por Rusbult et al (1980, 1982) para el modelo de inversión y para la respuesta a las crisis en las relaciones románticas, así como el Experiences in Close Relationships-Spanish (Alonso-Arbiol, Balluerka & Shaver, 2007), como medida del apego adulto. Resultados Tanto en el grupo de personas con pareja como en aquellas sin una relación actualmente, los resultados confirmaron las hipótesis. Cuanto menor es la Evitación en el apego mayor es la probabilidad de responder de forma constructiva y activa (Hablar) y a mayor Evitación mayor probabilidad de responder destructivamente (tanto Salida como Abandono). También en personas con y sin pareja, a mayor Ansiedad en el apego mayor es Lealtad. Sin embargo, la Ansiedad predice positivamente la Salida y el Abandono, pero solo en el



grupo de personas con pareja. Conclusiones En conclusión, las variables que configuran el estilo de apego predicen, de forma congruente con el modelo teórico, la respuesta de las personas a las crisis graves en las relaciones románticas. El modelo de inversión de Rusbult (1980) ayuda a interpretar las diferencias encontradas entre el grupo de personas con y sin pareja. Este trabajo de investigación se presenta en el marco del proyecto de investigación FFI2014-56617-P La calidad en interpretación simultánea: Influencia en su percepción de factores no verbales que está financiado por la Agencia Estatal de Investigación (AEI) y al Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER).

## CS1275

### Manejo inteligente de las emociones en adolescentes

Rosalía Jódar Martínez  
Universidad de Murcia, Murcia, España

**Introducción.** La Inteligencia Emocional es la capacidad de manejar inteligentemente las emociones. Aprender a conocer y manejar nuestras emociones nos ayuda a tener una mejor salud, poder realizar mejor nuestras actividades, nos ayuda a relacionarnos mejor con nosotros mismos y con los demás y sobre todo a tomar mejores decisiones. Dentro de la Inteligencia emocional existen dos factores claves que son: La conciencia y la regulación emocional. La conciencia emocional es la capacidad para reconocer las propias emociones y la de los demás, incluyendo la habilidad para captar el clima emocional en un contexto determinado. La regulación emocional implica la capacidad para utilizar las emociones de forma adecuada. Supone el tomar conciencia de la relación entre emoción, cognición y comportamiento; tener buenas estrategias de "afrontamiento", capacidad para autogenerarse emociones positivas. En el presente estudio se ha querido medir la capacidad de los adolescentes en estos dos ámbitos fundamentales para el manejo emocional y por tanto para la interferencia que supone en las decisiones de su vida cotidiana. **Método.** En la investigación realizada se han analizado los resultados de 208 alumnos de edades comprendidas entre 12 y 16 años, a los que se les administró el cuestionario Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24), se trata de una escala rasgo que evalúa el metaconocimiento de los estados emocionales. En concreto, las destrezas con las que podemos ser conscientes de nuestras propias emociones así como de nuestra capacidad para regularlas. Evaluando la percepción emocional, comprensión emocional y regulación emocional. El estudio se llevó a cabo en un centro escolar en el que se está trabajando desde hace varios años en el ámbito de la educación emocional. **Resultados.** Se analizaron los resultados en función de la distribución conjunta de sexo, edad y cada una de la variable emocional evaluada. Dando como resultado que el alumnado seleccionado para la muestra se encuentra en los parámetros óptimos y dentro de la media en las tres variables definidas y medidas dentro del cuestionario. Se aprecia cierta diferencia entre géneros en las distintas variables; sin diferencias significativas en cuanto a la edad. **Conclusión.** El desarrollo de la inteligencia emocional a través del trabajo en educación emocional es fundamental en el proceso educativo, ya que comenzando desde edades tempranas el trabajo en este ámbito permite desarrollar una serie de competencias y habilidades sociales, personales y emocionales. Las competencias de Inteligencia Emocional reducen comportamientos problemáticos en el aula y además, contribuyen a la autoestima, empatía y la solución de problemas interpersonales.

## CS1278

### Adaptación del Cuestionario de Estilos de Alimentación Parental en población infantil española

Ana Vanesa Valero García<sup>1</sup>, Marina Olmos Soria<sup>2</sup> y María Dolores Hidalgo Montesinos<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de La Rioja, Logroño- La Rioja, España

<sup>2</sup>Universidad de Murcia, Murcia, España

**Introducción:** Diversas investigaciones han puesto de manifiesto que las estrategias de crianza desempeñan un papel fundamental en el modelado de la conducta de los niños y en el desarrollo de sus estrategias de autorregulación (Frankel et al., 2012). Sin embargo, pocos estudios han abordado





los efectos de los estilos parentales de alimentación en el desarrollo temprano de conductas obesogénicas. En general, esos estudios se han centrado en el uso de la restricción de comida o en la presión para comer (Tschann et al., 2013). Este estudio desarrolla y valida la versión española del Cuestionario de Estilos de Alimentación Parental (PFSQ, Wardle, Sanderson, Guthrie, Rapoport y Plomin, 2002), un autoinforme que evalúa los estilos de alimentación que utilizan los padres con sus hijos a través de cuatro escalas: alimentación emocional, alimentación instrumental, persuadirle y animarle a comer, controlar la sobreingesta. La versión española se elaboró siguiendo los procedimientos de adaptación y traducción (Muñiz, Elosua y Hambleton, 2013). Método: Un total de 638 escolares de edades comprendidas entre los 2.5 años y los 6 años participaron en el estudio. Se administró la versión española adaptada del Cuestionario de Estilos de Alimentación Parental (Wardle et al, 2002), el cuestionario de Conducta Alimentaria (Olmos, Valero-García e Hidalgo, manuscrito sin publicar) y además se obtuvo información sobre el índice de masa corporal (IMC) de los niños. El 51.6% de los participantes fueron niños. El 72.3% fueron clasificados con normopeso, el 14.6% con sobrepeso, el 9.6% con obesidad y el 3.0% restante con bajo peso. Se analizaron las propiedades psicométricas del cuestionario de Estilos de Alimentación Parental. La fiabilidad fue estimada como consistencia interna. Se aplicó Análisis Factorial Exploratorio para obtener evidencias en población española de la estructura interna del cuestionario. Se analizaron las posibles diferencias en estilos de alimentación parental en función del IMC de los niños. Resultados: En cuanto a la consistencia interna fue de 0.71 para la subescala Control Sobreingesta, de 0.87 para la subescala de Alimentación Emocional, de 0.73 para la de Apoyo (Persuasión y ánimo a comer) y de 0.68 para Alimentación Instrumental. Los datos obtenidos del análisis factorial apuntan a una estructura de tres factores que dieron cuenta de un 40.93% de la varianza total, en la que los ítems de las escalas de Alimentación Emocional y Alimentación Instrumental saturarían en el mismo factor. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las puntuaciones de las diferentes subescalas en función del IMC de los escolares. Conclusiones: Las evidencias iniciales de fiabilidad y validez apoyan el uso de la versión adaptada del PSFQ en población española para evaluar los estilos de alimentación parental. Este instrumento permite entender mejor cómo los estilos de alimentación parental pueden afectar a los patrones de nutrición y pueden contribuir al desarrollo de conductas obesogénicas tempranas.

## CS1294

### Alternativas de custodia, Conflictividad parental y repercusiones en los hijos

María José Catalán Frías  
COP, Murcia, España

El crecimiento de las rupturas de pareja en España es una realidad en aumento que debe de ser tenida en cuenta desde las esferas políticas y sociales, desde la investigación, formación y prevención, así como desde cada una de las áreas de intervención. La literatura indica que el divorcio es un acontecimiento vital estresante significativo que conlleva un mayor riesgo de problemas psicológicos, académicos, sociales y de comportamiento entre los niños (Amato, Kane y James, 2011). Son numerosos los estudios que analizan las variables que inciden en el bienestar de todos los miembros de la familia tras la ruptura de la pareja, entre los que se señalan el tipo de ruptura, el contexto económico, el apoyo recibido, siendo para los menores fundamentales, factores como la intensidad del conflicto entre los progenitores, la predisposición a colaborar, las relaciones de los hijos con cada progenitor, la forma de interpretar la ruptura racional y emocionalmente, y las expectativas puestas en el cambio que implica la separación (Arch, 2010). En ocasiones los padres no relacionan los problemas emocionales y de conducta de los hijos con los conflictos en la relación de pareja, creyendo que permanecen ajenos a sus discusiones. La toma de conciencia de las severas consecuencias de la conflictividad ambiental sobre los hijos, resulta de gran ayuda para mejorar la interacción de todos y paliar los efectos negativos del divorcio. Se ha llevado a cabo un estudio en el que se han analizado 502 informes de psicólogos forenses, solicitados para evaluar la mejor alternativa de custodia para los menores, y se comparan las orientaciones de custodia con la situación de conflictividad parental. Se comprueba que una elevada intensidad de conflicto parental, más que la ruptura en sí, puede estar asociada con dificultades en el ajuste emocional





de los hijos. La existencia o no de conflicto entre los padres es clave a la hora de determinar las consecuencias que la ruptura tendrá en la vida de los hijos y no tanto el divorcio. Cuando la ruptura significa un cambio a una situación más armoniosa y menos estresante, el nivel de adaptación y ajuste es elevado, dándose esta situación mayormente en la custodia compartida. Los resultados señalaban en general un buen ajuste de los hijos de padres separados dentro del contexto de la evaluación pericial, alcanzando una alta adaptación en el plano personal en el 68% de los menores, 79% en el social, 74% en el escolar, bajando con respecto a la adaptación al divorcio hasta el 43%. Resulta más alto el ajuste en todos los aspectos en los hermanos menores. Amato, P. R., Kane, J. y James, S. (2011). Reconsidering the "good divorce". *Family Relations*, 60, 511-524. Arch, M. (2010). Divorcio conflictivo y consecuencias en los hijos, implicaciones para las recomendaciones de guarda y custodia. *Papeles del Psicólogo*, vol. 31(2), 183-190. Catalán, M. J. (2015). Evaluación de custodias: Criterios psicológicos utilizados por los Psicólogos Forenses de la Administración de Justicia. Tesis dirigida por M. P. Martín Chaparro. Universidad de Murcia

## CS1371

### Programa Comunitario para Jóvenes Infractores

María Fuster Martínez

Ayuntamiento de Lorquí, Murcia, España

Una comunidad se fortalece a través de un tejido social plural, comunitario, dotado de recursos culturales, de conciliación y socioeducativos, a caballo entre la fusión y aprendizajes de una multitud de dimensiones en la construcción de la identidad personal, desde su transición infantojuvenil a la vida adulta y bajo la moratoria de una sociedad compleja, que atiende con dificultad y retardo a sus necesidades. La transgresión a la norma, habitual en su metamorfosis, lidera en ocasiones con un plus diferencial, testimoniando la dificultad en su llamada de atención al límite, encontrando en la legalidad, la respuesta real a la existencia de un sistema que encarna lo normativo con lo que experimenta. La necesidad de atención a lo que puede ser entendido como dificultad personal, familiar, relacional o social, cuando torna repetitivo en su compulsivo patrón cíclico de transgresión, requiere del sistema una respuesta que considere su condición de inmadurez y necesidad de aprendizaje social. Desde esta hipótesis, la localidad murciana de Lorquí, con una población de unos 1500 menores, desarrolla un programa de atención comunitaria desde 2011 para menores infractores, dentro del ámbito competencial local, generalmente infracciones de tráfico menores, actos de vandalismo y consumos de alcohol/sustancias en la vía pública, reguladas por la autoridad municipal a través de ordenanzas al caso. Desde la psicología de la intervención social comunitaria, bajo aproximaciones ecológicas, desarrolladas en dos posiciones fundamentales, el constructivismo y la intersectorialidad (actuación interconcejalías: en especial, policial local y servicios sociales), intervenimos en objetivos de atención personal, relacional y de vinculación social, ante las necesidades de protección y educativas, desde la comprensión del mundo psíquico infantojuvenil. El método articula el procedimiento para que el menor y bajo acuerdo, autorización e implicación parental, participe voluntariamente y pueda asumir la sanción - que ya no recae sobre los padres-, a través del cual, conmutar la misma por iniciativas socioeducativas de carácter socializador favorecedoras en su proceso de construcción e inserción, activando durante el mismo, la función reflexiva que favorezca su inserción social desde la reparación del daño y la asunción de su responsabilidad. Actualmente, los resultados son contundentes: desde su inicio, las estadísticas en incidentes de vandalismo que permiten valorar la efectividad, eficacia y eficiencia del programa, reflejan su descenso hasta el 63,42%. Esta metodología actúa desde principios éticos de participación y corresponsabilidad, generando espacios de escucha y reflexión con los protagonistas afectados. En la oportunidad de actuaciones correctoras, acordes con los derechos de la infancia, en búsqueda permanente "del mayor interés del menor" con soluciones administrativas que no empeoren la, a veces, frágil situación del mismo. En este contexto de equilibrios imposibles, se devuelve el protagonismo al menor y padres, otorgando a su palabra/acción, el valor que le corresponde, abordando el tratamiento de su dificultad desde una aportación realista y colaborativa. Los objetivos de su bienestar, descansan en los propios recursos que pueden actuar ajustados a su momento evolutivo y caso particular, desde el apoyo que representan las experiencias educativas/sociales que las medidas activan en su aprendizaje singular.



## CS1429

### **La vulnerabilidad psíquica y social: visión desde la psicología de la intervención social en los servicios sociales de atención primaria**

María Antonia Rodríguez Molino

Colegio Oficial de Psicólogos de la Región Murcia, Molina de Segura- MURCIA, España

Cuando hablamos de “La vulnerabilidad Psíquica y Social”, es importante que se tengan en consideración la experiencia y el conocimiento de los profesionales de la Psicología de la Intervención Social, que desarrollan su labor en los Servicios Sociales de Atención Primaria, cuya tarea asignada es la de intentar entender los conflictos psicológicos que se derivan de las situaciones de crisis, desprotección, vulnerabilidad, exclusión y, por tanto, dar lugar para la comprensión de la dimensión psíquica y social, de cada uno de los sujetos, familias, grupos... Cuando un individuo es vulnerado en sus derechos, sufre consecuencias no sólo sociales, sino también psicológicas. El Estado, los gobiernos, las organizaciones no gubernamentales deben responder ante las situaciones de vulnerabilidad, y por lo tanto, se deben desarrollar políticas sociales que respondan a estas situaciones. En nuestra praxis nos vamos a encontrar con la repetición sintomática y no sólo depende de los vínculos primarios – muy importantes- sino también, se necesita indefectiblemente la reorganización vincular a nivel socio-comunitario e institucional. Es necesario el diseño de proyectos comunitarios y culturales vinculantes que puedan constituir un puente entre los grupos vulnerables y distintos sectores de la sociedad. De tal forma que la persona, la familia y la comunidad se entienda dentro de un orden social, político y económico. ¿A qué autonomía o proyecto emancipador pueden aspirar las familias y sujetos en condición de vulnerabilidad y/ o de riesgo social?. ¿Cómo se manifiesta en estas familias y sujetos, no sólo la pobreza económica, sino también esa “pobreza en su control”? ¿Qué podemos aportar desde la Psicología desde los Servicios Sociales de Atención Primaria (SSAP)?, Desde la Psicología de la Intervención Social, tenemos el deber ético de evidenciar la presencia casi testimonial del profesional de la Psicología en los SSAP y en los Especializados, y en el llamado y tan necesitado “Tercer Sector”, pese a tener el especial encargo institucional, unido al de los otros profesionales de la intervención social, de dar una comprensión integral y dar respuesta a la “problemática social”. Como conclusión, podemos decir que la Psicología de la Intervención Social supone un aporte indispensable para comprender las problemáticas psicológicas individuales, sociales y comunitarias que conllevan gran sufrimiento psíquico. Debemos trabajar desde los Servicios Sociales de Atención Primaria, de modo que se mejore en la implementación de recursos, así como en la calidad de atención de las demandas presentadas, alejándose del asistencialismo y de la beneficencia. Políticas Sociales que tengan en cuenta al profesional de la Psicología como una prestación técnica, que permita trabajar los efectos que provocan las situaciones de vulnerabilidad, desprotección, riesgo, exclusión... Con la lógica que posibilite entender y operar, teniendo en cuenta, su subjetividad, con “su tiempo”, diferencias y desde la singularidad, que les lleve a la construcción de vínculos para la vida, dándoles la oportunidad de construir un lugar propio en la sociedad.

## S1024

### **Avances en la comprensión y tratamiento de las consecuencias psicopatológicas del terrorismo: resultados del proyecto UCM-AVT de seguimiento y tratamiento psicológico de las víctimas del terrorismo en España**

Jesús Sanz Fernández

Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

El objetivo de este simposio es presentar algunos de los resultados más relevantes del proyecto de seguimiento y tratamiento psicológico de las víctimas del terrorismo en España que están llevando a cabo un equipo de investigación de la Universidad Complutense de Madrid (UCM) y la



Asociación Víctimas del Terrorismo (AVT) y que suponen nuevos hallazgos sobre las consecuencias psicopatológicas del terrorismo en sus víctimas, sobre los factores relacionados con dichas consecuencias y sobre la mejor manera de tratarlas. La inmensa mayoría de la literatura científica sobre las consecuencias psicopatológicas del terrorismo en sus víctimas y sobre su tratamiento se ha centrado en las consecuencias a corto plazo (1-3 meses después de los atentados), a medio plazo (6-9 meses o 1 año tras los atentados) o incluso a largo plazo (más de 1 año desde los atentados), pero apenas hay investigación sobre sus consecuencias a muy largo plazo (5, 10 o 25 años después de los atentados). Una característica del proyecto de investigación UCM-AVT y de los cinco estudios que se presentarán en este simposio es que estudian los trastornos y síntomas psicológicos que sufren víctimas del terrorismo después de que hayan pasado entre 6 y 39 años desde los atentados, y, por tanto, suponen un avance importante en nuestro conocimiento sobre las consecuencias psicopatológicas a muy largo plazo de los atentados terroristas, sobre los factores implicados en dichas consecuencias y sobre la eficacia y efectividad (utilidad clínica) de los tratamientos psicológicos con víctimas del terrorismo que sufren a muy largo plazo trastorno por estrés postraumático, trastorno de ansiedad generalizada, síntomas de estrés postraumático o preocupaciones patológicas.

## CS1060

### Trastornos mentales en víctimas del terrorismo 6 a 39 años después de los atentados

María Paz García-Vera<sup>1</sup>, Sara Gutiérrez Camacho<sup>1</sup>, Pedro Altungy Labrador<sup>1</sup>, Belén Reguera Briz<sup>1</sup>, Arantxa Soriano Álvarez<sup>1</sup> y Beatriz Cobos Redondo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

<sup>2</sup>Asociación Víctimas del Terrorismo, Madrid, España

Introducción: la inmensa mayoría de la literatura científica sobre las consecuencias psicopatológicas del terrorismo en sus víctimas se ha centrado en la presencia de trastornos psicológicos a corto o a medio plazo o incluso a largo plazo, pero apenas hay información sobre su presencia a muy largo plazo (5, 10 o 25 años después de los atentados). Método: el objetivo del presente estudio fue examinar, utilizando la entrevista diagnóstica estructurada SCID-I-VC, la prevalencia a muy largo plazo (entre 6 y 39 años tras los atentados) del trastorno por estrés postraumático, de los trastornos de ansiedad y de los trastornos del estado de ánimo (según criterios DSM-IV) en 507 víctimas adultas de terrorismo reclutadas con la colaboración de la Asociación Víctimas del Terrorismo (AVT). Resultados: los resultados indicaron que un 50% de las víctimas evaluadas presentaban uno o varios trastornos psicológicos y que los trastornos más frecuentes eran el trastorno por estrés postraumático (26,8%), el trastorno depresivo mayor (17,9%) y la fobia específica (15%). Estas cifras de prevalencia de los trastornos mentales en las víctimas del terrorismo en España son muy superiores a las encontradas en la población general española. Conclusiones: se discuten las razones para esta elevada prevalencia de trastornos mentales tanto tiempo después de los atentados (una media de 21 años después) y sus implicaciones para una adecuada atención psicológica a las víctimas de terrorismo.

## CS1241

### ¿Es efectiva la terapia cognitivo conductual centrada en el trauma en la reducción de las preocupaciones patológicas que sufren a muy largo plazo las víctimas del terrorismo?

Roberto Navarro Montes<sup>1</sup>, Natalia Moreno Perez<sup>2</sup>, Inés Rodríguez Nodal<sup>2</sup>, Álvaro Lopez Hernández<sup>1</sup>, Andrea García de Marina<sup>1</sup> y María Paz García Vera<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

<sup>2</sup>Asociación Víctimas del Terrorismo, Madrid, España

Introducción: la investigación sobre la eficacia y efectividad (utilidad clínica) de los tratamientos para las consecuencias psicopatológicas de los atentados terroristas en sus víctimas se ha centrado casi exclusivamente en el trastorno por estrés postraumático (TEPT) o en sus síntomas, encontrando



que la terapia cognitivo conductual centrada en el trauma es eficaz y efectiva para dicho trastorno y sus síntomas. Sin embargo, tras un atentado terrorista pueden aparecer en sus víctimas otros trastornos y síntomas psicológicos como, por ejemplo, el trastorno de ansiedad generalizada (TAG) y las preocupaciones patológicas que lo definen. El objetivo de este trabajo es comprobar si la terapia cognitivo conductual centrada en el trauma es efectiva para el tratamiento del TAG y de las preocupaciones patológicas en víctimas del terrorismo que sufren tales problemas a muy largo plazo. Método: se reclutó, en colaboración con la Asociación Víctimas del Terrorismo, una muestra de 139 víctimas que habían sufrido un atentado terrorista como media 19 años antes y que presentaban aislada o concurrentemente TEPT (61,9%), trastorno depresivo mayor (49,6%) o trastornos de ansiedad (69,1%), siendo la prevalencia del TAG de 15,1%. De estas 139 víctimas, 97 completaron un programa de terapia cognitivo conductual centrada en el trauma y el resto lo abandonaron. Resultados: los resultados en el postratamiento indicaron una reducción significativa en el porcentaje de víctimas con TAG y en su nivel de preocupación patológica medida por el PSWQ (Penn State Worry Questionnaire de Meyer, Miller, Metzger y Borkovec, 1990), con una reducción en esta sintomatología de tamaño medio ( $d = 0,66$ ). Conclusiones: a pesar de que el objetivo principal de la terapia cognitivo conductual centrada en el trauma es el TEPT, también puede ser útil cuando este trastorno aparece acompañado del TAG o de niveles patológicos de preocupación o cuando el principal trastorno de la víctima sea el TAG.

## CS1265

### Trastorno de estrés postraumático y trastorno depresivo mayor en víctimas de atentados terroristas: ¿Actitudes disfuncionales comunes o específicas?

Jesús Sanz Fernández, Rocío Fausor de Castro, Roberto Navarro Montes, Noelia Morán Rodríguez, Clara Gesteira Santos y María Paz García-Vera  
Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

Tanto por la elevada presencia del trastorno depresivo mayor (TDM) en las víctimas de atentados terroristas como por la alta comorbilidad entre el trastorno de estrés postraumático (TEPT) y el TDM en dicha población como por la importancia que el DSM-5 concede en su definición de TEPT a ciertos síntomas cognitivos negativos muy parecidos o comunes a los síntomas cognitivos negativos que caracterizan el TDM, parece relevante examinar el papel que las actitudes disfuncionales depresivas pudiera tener en la aparición y desarrollo de la sintomatología postraumática y del TEPT, máxime cuando hasta ahora, que se conozca, no existe ningún estudio al respecto con víctimas de atentados terroristas y los únicos dos publicados con víctimas de otros acontecimientos traumáticos presentan muy serias deficiencias que impiden obtener conclusiones medianamente sólidas. En este contexto, es posible que los factores de vulnerabilidad cognitivos (diátesis cognitiva) del TDM como, por ejemplo, las actitudes disfuncionales de la teoría cognitiva de Beck, puedan también tener un papel en el TEPT. Para explorar esta posibilidad, en este estudio se administró la Escala de Actitudes Disfuncionales, forma A (DAS-A; Weissman y Beck, 1978), la Lista de Verificación del Trastorno por Estrés Postraumático, versión específica (PCL-S), y el Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) a una muestra de 216 víctimas del terrorismo reclutada con la colaboración de la Asociación Víctimas del Terrorismo (AVT) y se examinó la relación de las actitudes disfuncionales (DAS-A) con la sintomatología de estrés postraumático (PCL-S) tras controlar la depresión (BDI-II). Además, se comparó la puntuación media en la DAS-A de cuatro grupos de víctimas del terrorismo creados en función de que sufran o no TEPT y TDM de manera aislada o comórbida (víctimas con TEPT; víctimas con TDM; víctimas con TEPT y TDM, y víctimas sin ningún trastorno emocional) y de un grupo de 217 adultos de la población general española. Los resultados se discuten en el contexto de los nuevos criterios diagnósticos del DSM-5 para el TEPT y de la teoría cognitiva de Beck de los trastornos emocionales.



## CS1271

### Eficacia de un programa de tratamiento cognitivo conductual para trastornos y síntomas de estrés postraumático a muy largo plazo en víctimas de atentados terroristas

Clara Gesteira Santos<sup>1</sup>, María Paz García-Vera<sup>1</sup>, Jesús Sanz<sup>1</sup>, Noelia Morán Rodríguez<sup>1</sup>, Sara Gutiérrez<sup>1</sup> y Beatruz Cobos Redondo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

<sup>2</sup>Asociación Víctimas del Terrorismo, Madrid, España

**Introducción:** revisiones narrativas y metaanalíticas sobre las repercusiones psicopatológicas de haber vivido un atentado terrorista encuentran que un porcentaje significativo de personas serán diagnosticadas de trastorno por estrés postraumático (TEPT) (p. ej., entre el 33% y el 39% de los heridos y entre el 17% y el 29% de los familiares de fallecidos y heridos; García-Vera, Sanz y Gutiérrez, 2016). Además, aunque en la mayoría de los casos el TEPT perderá fuerza con el tiempo, en muchos otros el curso será crónico (Morina, Wicherts, Lobbrecht y Priebe, 2014). Aunque existen estudios sobre la terapia cognitivo conductual centrada en el trauma (TCC-CT) que avalan su eficacia en el tratamiento del TEPT en víctimas del terrorismo (García-Vera et al., 2015), estos estudios continúan siendo muy pocos y no incluyen víctimas cuyos atentados hubieran sucedido una medida de 20 o 30 años antes. Se presentan los resultados del primer estudio experimental sobre la eficacia de cualquier tipo de terapia psicológica o farmacológica con víctimas del terrorismo que sufren trastorno y síntomas de estrés postraumático a muy largo plazo, es decir, 5, 10 o 20 años después de haber sufrido un atentado terrorista. **Método:** con la colaboración de la Asociación Víctimas del Terrorismo, se reclutó una muestra de 120 víctimas que habían sufrido un atentado terrorista como media 18 años antes y que presentaban principalmente TEPT o sintomatología de estrés postraumático. Estas víctimas fueron aleatorizadas a un grupo que recibió 16 sesiones de terapia cognitivo-conductual centrada en el trauma o a un grupo de control de lista de espera. **Resultados:** en el postratamiento, ninguna de las víctimas que completó el tratamiento presentó TEPT y, como media, dichas víctimas obtuvieron puntuaciones en sintomatología de estrés postraumático (PCL-S) significativamente menores que en el pretratamiento, con un tamaño del efecto pre-post grande ( $d = 1,39$ ). Estos resultados fueron significativamente mejores que los del grupo control, siendo la diferencia tratamiento-control también grande ( $d = 0,84$ ), y fueron también clínicamente significativos, con un 78,3% de los pacientes del grupo de tratamiento con niveles normales de sintomatología en el postratamiento. Estos beneficios se mantuvieron a los 6 meses de seguimiento y la administración simultánea de psicofármacos no parecía aportar efectos beneficiosos adicionales a la terapia. **Conclusiones:** la TCC-CT es eficaz para víctimas del terrorismo que sufren TEPT o sintomatología de estrés postraumático, incluso a muy largo plazo, y, por tanto, debería considerarse por ahora el tratamiento de elección para dichos problemas en las víctimas de atentados terroristas.

## CS1282

### Efecto de la exposición a eventos traumáticos previos y posteriores sobre la salud mental a muy largo plazo de las víctimas del terrorismo

Noelia Morán Rodríguez<sup>1</sup>, María Paz García-Vera<sup>2</sup>, Clara Gesteira Santos<sup>2</sup>, Roberto Navarro Montes<sup>2</sup>, Arantxa Soriano Álvarez<sup>3</sup> y David Lozano Castellanos<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

<sup>3</sup>Asociación Víctimas del Terrorismo, Madrid, España

**Resumen:** **Introducción:** la exposición a eventos traumáticos previos y posteriores a la vivencia de un evento traumático en particular, ha mostrado, en algunos estudios, tener efectos negativos sobre la salud mental, configurándose como un factor de riesgo, mientras que en otros estudios se ha



mostrado como un factor de protección. Una tercera alternativa propone una relación curvilínea entre el impacto de esta exposición y el número de eventos traumáticos a los que está expuesta una persona, relación que ha sido confirmada en algún estudio. Ahora bien, no se ha analizado en profundidad el impacto que la exposición a los eventos traumáticos previos y posteriores a la vivencia de un atentado terrorista tiene, en las víctimas del terrorismo, cuando se valora su sintomatología a muy largo plazo. Método: en este estudio se examinó la relación entre la vivencia de otros eventos traumáticos a lo largo de la vida y la sintomatología postraumática, depresiva, ansiosa y general de 520 víctimas de atentados terroristas de la Asociación de Víctimas de Terrorismo (AVT) de España cuyos atentados habían sucedido como media 21 años antes. Con el fin de medir la exposición a otros eventos traumáticos previos y posteriores, se preguntó a los participantes sobre la ocurrencia, a lo largo de la vida, de 11 eventos potencialmente traumáticos además del atentado terrorista, tomados de la clasificación de eventos traumáticos de la Entrevista Clínica Estructurada para los Trastornos del Eje I del DSM-IV en su traducción española (SCID-I-VC; First, Spitzer, Gibbon y William, 1999), a la que se añadió un ítem referido a la exposición a otros atentados, dada la larga trayectoria de terrorismo de España. Como variables criterio se midió la sintomatología postraumática (PCL-S; Vázquez, Pérez Sales, y Matt, 2006), depresiva (BDI-II; Beck, Steer y Brown, 2011) y ansiosa (BAI; Beck y Steer, 2011) y se realizó un análisis factorial del conjunto de ítems para tener una medida general de sintomatología de los participantes. Finalmente, se realizaron diferentes modelos lineales y cuadráticos para analizar la capacidad predictiva de las variables criterio sobre la salud mental de las víctimas de este estudio. Resultados: la exposición a otros eventos traumáticos previos a los atentados se asociaba lineal y positivamente con la sintomatología general, postraumática, depresiva y ansiosa de los participantes, pero no se encontró una relación curvilínea en el caso de los eventos traumáticos previos, ni relación lineal o curvilínea en el caso de los eventos traumáticos vividos con posterioridad al atentado terrorista. Conclusiones: la exposición a eventos traumáticos previos tenía pues un efecto sensibilizador (de riesgo) sobre la sintomatología de los participantes, no encontrándose, en ningún caso, un efecto de habituación (de protección) o uno dependiente del número de eventos traumáticos. Estos resultados tienen implicaciones a considerar en la intervención psicológica con víctimas de terrorismo.

## S1032

### **Crisis de confianza en los resultados de la investigación en psicología, ¿qué crisis? Nuevos caminos para mejorar la ciencia psicológica**

Jesús Sanz Fernández

Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

Hace dos años, la revista *Science* publicaba un trabajo en el que se estimaba que tan solo entre un 36% y un 47% de los efectos encontrados en 100 estudios experimentales y correlacionales de psicología eran reproducibles (Open Science Collaboration, 2015). Aunque otras áreas de la ciencia han tenido también dificultades para replicar sus hallazgos y estas dificultades ya habían sido señaladas previamente por algunos psicólogos, los resultados del trabajo de la Open Science Collaboration (2015) reabrieron el debate sobre la replicación en psicología y sobre la posibilidad de lograr una ciencia psicológica acumulativa, ya que, además, tuvieron un impacto considerable en los medios de comunicación. Más recientemente, algunos investigadores han considerado que ese debate no tenía sentido, ya que el mencionado trabajo contenía algunos errores y su conclusión debía ser justo la contraria, esto es, que la reproducibilidad de la ciencia psicológica es bastante elevada (Gilbert, King, Pettigrew y Wilson, 2016). Por otro lado, en los últimos años se han detectado varios casos de fraude científico que afectaban a investigadores relevantes del campo de la psicología y que también han abierto un debate sobre las malas prácticas científicas y sobre el principio de autocorrección científica en psicología. Este simposio incluye cuatro presentaciones que versan sobre esos debates y sus importantes implicaciones. El objetivo del simposio es promover una discusión positiva y constructiva entre los ponentes y entre estos y la audiencia que, más allá de la pregunta de la si la reproducibilidad de la ciencia psicológica es baja, moderada o elevada o sobre si los resultados de la investigación en psicología son poco o muy creíbles, permita establecer nuevos



caminos para mejorar, por ejemplo, la forma en qué se hace ciencia en psicología, la manera en que se publican las investigaciones, la forma en que se lucha contra el fraude científico o la manera en que se enseñan los métodos de investigación a las futuras generaciones de investigadores en psicología.

## CS1207

### La crisis de confianza en los resultados de la investigación en psicología de la personalidad: entre el déjà vu, el optimismo y las lecciones no aprendidas

Jesús Sanz Fernández

Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

En la presente comunicación se presentan los principales resultados empíricos y las principales posiciones teóricas de lo que ha venido denominándose en los últimos años crisis de replicación en psicología o crisis de confianza en los resultados de la investigación en psicología. Así mismo, se presenta una perspectiva histórica de dicha crisis en el ámbito de la psicología de la personalidad, en particular, en relación con dos áreas concretas que se presentan como ejemplos: el modelo de los Cinco Grandes (o Big Five) y la personalidad tipo D. Se discuten algunos de las malas prácticas en investigación en psicología de la personalidad que han obstaculizado su avance como ciencia y se ofrecen algunas propuestas para superar dichos obstáculos y para mejorar la forma en que se hace, publica y enseña ciencia en psicología de la personalidad.

## CS1215

### ¿Existe una crisis de replicación en las dos disciplinas de la Psicología científica?

María de los Ángeles Quiroga Estévez<sup>1</sup> y Roberto Colom Marañón<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

Desde hace algún tiempo se viene promoviendo, incluso en los medios de comunicación, la visión de que un número significativo de resultados acumulados por la Psicología son cuestionables porque apenas consiguen replicarse. Sin embargo, la Psicología, al igual que otras ciencias, es una disciplina heterogénea. Por tanto, referirse a la 'Crisis de Replicación de la Psicología' es abiertamente inapropiado. Esta ponencia se basa en una clásica distinción, todavía vigente, entre las dos disciplinas de la Psicología científica descritas por L. J. Cronbach en su disertación ante la APA hace ahora seis décadas. Este psicólogo diferencial apoyaba la colaboración entre ambas disciplinas para acelerar el avance en nuestro estado de conocimientos, pero su oferta no tuvo éxito. La aproximación 'experimental' y 'correlacional' siguieron caminos paralelos, cruzándose solo ocasionalmente. El resultado, a día de hoy, es que la perspectiva correlacional ha logrado producir un significativo cúmulo de resultados sólidamente replicados, mientras que la experimental acumula un número significativo de resultados dudosos. Esta ponencia subraya algunos de los resultados más replicados en la Psicología diferencial (Williams, Myerson y Hale, 2008; Plomin et al., 2016) y, a partir de esos ejemplos, se vuelve a subrayar la conveniencia de que las dos disciplinas colaboren activamente para mejorar la robustez de sus hallazgos. Alcanzar esa meta es esencial, tanto para la investigación básica como para el desarrollo de aplicaciones prácticas útiles y basadas en la evidencia. REFERENCIAS Cronbach, L. (1957). The two disciplines of scientific psychology. *American Psychologist*, 12(11), 671-684. <http://dx.doi.org/10.1037/h0043943> Plomin, R., De Fries, J.C., Knopik, V.S., & Neiderhiser, J.M. (2016). Top 10 Replicated Findings From Behavioral Genetics. *Perspectives on Psychological science*, 11(1), 3-23. <http://dx.doi.org/10.1177/1745691615617439> Williams, B., Myerson, J., & Hale, S. (2008). Individual differences, intelligence, and behavior analysis. *Journal of the experimental analysis of behavior*, 90, 219-231.





## CS1373

### ¿Están las dificultades de replicabilidad en el origen de la llamada “crisis de confianza”? Un contexto más amplio

Juan Botella Ausina

Univrsidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

En los últimos años se ha producido una llamada ‘crisis de confianza’ en los resultados que genera la investigación en psicología. Con frecuencia se asume que uno de los vectores de dicha crisis ha sido la dificultad para replicar los resultados publicados en las revistas científicas. Pero la relación entre ambas cosas se puede poner en un contexto más amplio, que debería reconocer algunas realidades adicionales. La primera es que no se trata de una crisis singular de la psicología. La segunda es que dicha crisis tiene algunos interesantes antecedentes entre los metodólogos, especialmente en la psicología, que probablemente pusieron el dedo en algunas de las principales llagas. La tercera es que el déficit de replicabilidad en realidad se ha magnificado más allá de lo razonable. Por último, no podemos ignorar que en las últimas décadas se ha generado un contexto de fuerte presión sobre los científicos. Dicha presión fomenta el despliegue de ciertas prácticas cuestionables que acaban por ahondar en la confianza de los científicos hacia los resultados de otros científicos.

## CS1753

### Replicabilidad versus caos en el campo 7 del CNEAI

José María Prieto Zamora

Universidad Complutense, Campus de Somosaguas, España

La denominación de las cátedras decisorias en el comité asesor 7 del CNEAI durante el último lustro (2012-2016) es el punto de partida para concretar en qué medida la replicabilidad o el caos prevalece como óptica en las áreas de investigación especializada que se escrutan a la hora de otorgar los sexenios. También se concretan los escándalos o el grado de laxitud prevalente. Se retoma la distinción entre modos de pensar de raigambre aristotélica y galileana examinada por Kurt Lewin a la hora de operativizar la actividad científica en Psicología. Una disyuntiva básica y peculiar como la replicabilidad versus el caso en las áreas de investigación de los comités asesores 1, 2 y 3 ¿es transferible tal cual a la 7? Llama la atención la reincidencia de determinadas denominaciones de cátedras en ese lustro y las secuelas que entrañan que quienes tomen decisiones en lo que atañe a los sexenios provengan de especialidades cuyos estándares en replicabilidad son perfectibles. Se comenta un caso en el que se contrastan datos cualitativos y cuantitativos a la hora de calibrar en qué medida se replica el diagnóstico en una intervención.

## S1097

### Procesos cognitivos en los trastornos de ansiedad, emocionales y psicóticos: Evidencia desde la psicopatología experimental

Carmelo Vazquez Valverde

Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcon, España

El estudio de la psicopatología se ha alimentado tradicionalmente de perspectivas fenomenológicas relacionadas con la descripción de síntomas y signos anormales. Mientras que la Psicología ha seguido derroteros en los que la experimentación se ha convertido en la herramienta fundamental para analizar procesos, esto no ha sido tan común en el estudio de la conducta anormal. Este simposio presenta algunos ejemplos seleccionados de grupos de investigación de nuestro país que adoptan una perspectiva experimental para analizar procesos emocionales, motivacionales y cognitivos psicopatológicos. Entroncan, por lo tanto, con los modos habituales de investigación en Psicología y Neurociencias y suponen por lo tanto una aportación sustancial al conocimiento de mecanismos y procesos relevantes para la psicopatología. El presente simposio recoge una diversidad





de aportaciones desde diferentes perspectivas y problemas psicológicos. Marta Miragall y su grupo presentan datos de una línea innovadora de investigación que relaciona el cuerpo y la postura con el procesamiento emocional y cognitivo. Esta línea avanzada de investigación sobre el embodiment promete abrir nuevos campos inexplorados hasta ahora en el campo de la Psicopatología y las intervenciones clínicas. Los mecanismos de atención selectiva han recibido un apoyo metodológico renovado con la aparición de las nuevas tecnologías. La presentación de Almudena Duque enfatiza cómo los estudios de seguimiento ocular revelan sesgos atencionales complejos en el caso de la depresión. Igualmente innovadora resulta la posibilidad de corregir sesgos en el procesamiento emocional o cognitivo. La aportación de Regina Espinosa supone un paso nuevo en la posibilidad de entrenar mediante procesos ligados al condicionamiento clásico, las representaciones internas de uno mismo (autoestima implícita). Además el estudio se enmarca en modelos actuales explicativos de la psicosis en los que la autoestima juega un papel relevante. Finalmente, hay evidencia no solo de que el procesamiento emocional puede tener un papel etiológico en la psicopatología sino que los sesgos cognitivos pueden ser directamente corregidos mediante procedimientos específicos. La intervención de Iván Blanco hace un repaso de estos procedimientos novedosos así como algunas estrategias controladas que se han seguido desde el grupo al que pertenece. En suma, este simposio recoge algunas aportaciones relevantes de grupos de investigación de nuestro país con una proyección internacional en un área que sin duda supone una aportación relevante para la comprensión más profunda de los mecanismos que operan en diversas psicopatologías.

## CS1144

### **Discrepancias entre la autoestima explícita e implícita: ¿se puede reducir la sintomatología psicótica aumentando la autoestima implícita a través de una intervención basada en el condicionamiento clásico?**

Regina Espinosa López

Universidad Camilo José Cela, Urb. Villafranca del Castillo, España

Los modelos cognitivos y la investigación en esquizofrenia han identificado que la autoestima juega un papel fundamental en el mantenimiento de los delirios persecutorios. Se ha argumentado que una autoestima implícita baja puede ser tan importante como la autoestima explícita baja. Sin embargo rara vez la autoestima es un objetivo en el tratamiento de personas con delirios de persecución. Por tanto, se realizó un estudio piloto, aplicando los principios de aprendizaje básico y bajo el paradigma del condicionamiento clásico para 1) mejorar la autoestima implícita de los participantes y 2) examinar el efecto de este aumento en la autoestima sobre la reducción de síntomas psicóticos subclínicos en 28 participantes con altos niveles de paranoia y a los que se evaluó mediante el muestreo de experiencias en el contexto de su vida cotidiana. Los dispositivos utilizados para el muestreo de experiencias fueron programados para evaluar los niveles de autoestima y de sintomatología subclínica 10 veces a día durante 6 días consecutivos. Tras los dos primeros días de evaluación, los participantes aleatorizados a dos condiciones recibiendo un entrenamiento basado en un condicionamiento clásico donde se emparejaban palabras autorreferentes con una imagen de una cara sonriente(condición experimental) o una tarea de condicionamiento neutra (es decir, emparejar repetidamente palabras relevantes con caras sonrientes, enfadadas o neutras). Nuestros resultados mostraron que los participantes con altos niveles de paranoia y que recibieron la tarea de condicionamiento positivo mostraron niveles significativamente más altos de autoestima implícita y menor intensidad de síntomas psicóticos subclínicos que los participantes que recibieron la condición de control. Este estudio demostró que el nivel de autoestima implícita podría aumentarse utilizando una tarea de acondicionamiento clásico en participantes con tendencia a la paranoia.



## CS1151

### Modificación de sesgos atencionales en depresión: Pasado, presente y futuro

Ivan Blanco Martínez<sup>1</sup>, Almudena Duque<sup>2</sup>, Teodoro Pascual<sup>3</sup>, Natalia Poyato<sup>4</sup> y Carmelo Vázquez<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de alarcón, España

<sup>2</sup>Universidad Pontificia de Salamanca, Salamanca, España

<sup>3</sup>Universidad Complutense de Madrid., Pozuelo de Alarcon, España

<sup>4</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcon, España

Los déficit cognitivos son una de las características clínicas centrales de la depresión (Joorman & Gotlib, 2010; Vázquez et al., 2010). La capacidad cognitiva se focaliza en las demandas procedentes del bajo estado de ánimo (pensamientos negativos, rumiación, etc.), lo que conlleva un déficit en el procesamiento controlado de la información (Whithmer & Gotlib, 2013). Más que por un déficit cognitivo generalizado, la depresión se caracteriza por una dificultad específica en el control ejecutivo y atencional para inhibir los aspectos emocionales de la información negativa y la disminución de la capacidad para atender aspectos positivos (Kircanski, Joormann y Gotlib, 2012). En este sentido, se ha observado que las personas deprimidas no tienen el patrón atencional de las personas sin depresión, consistente en un mayor enganche a los estímulos positivos (Koster et al., 2005) y un desenganche más rápido de los estímulos negativos (Le et al., 2009; Leyman, De Raedt, Schacht y Koster, 2007). Las personas deprimidas muestran el patrón opuesto y hay evidencia de que estos procesos atencionales sesgados podrían desempeñar un papel relevante tanto en el inicio como en el mantenimiento del trastorno (Gotlib & Joormann, 2010). Con el efecto de subsanar los sesgos atencionales hacia estímulos emocionales, en las últimas décadas, bajo el paraguas de los denominados paradigmas de modificación de sesgos cognitivos (MSC), se han desarrollado una serie de intervenciones cognitivas con el objetivo de modificar tales patrones atencionales en la depresión (Duque, Lopez-Gomez, Blanco y Vazquez, 2015). Partiendo del modelo atencional de Posner (1990), se han desarrollado diferentes procedimientos basados en tareas de detección del punto (McLeod et al., 2002), en procedimientos de búsqueda visual (Dandeneau y Baldwin, 2004) y nuevas tareas basadas en tecnología de seguimiento ocular (Vazquez, Blanco, Sanchez & McNally, 2016). El objetivo de la presente comunicación es revisar aquellos paradigmas de modificación de sesgos atencionales (MSC-A) que han sido utilizados, con menor o mayor éxito, para entrenar o modificar los patrones atencionales en la depresión. Se expondrán los datos relativos a diferentes estudios, desarrollados tanto a nivel internacional como nivel nacional, revisando los procedimientos aplicados, resultados obtenidos y las limitaciones de dichos estudios. Se discutirá la relevancia, implicaciones y futuras líneas de investigación en el marco de estos paradigmas de MSC-A.

## CS1166

### ¿Qué prefieres mirar cuando estás triste? Procesamiento atencional en pacientes con depresión

Almudena Duque Sánchez<sup>1</sup>, Ivan Blanco<sup>2</sup>, Teodoro Pascual<sup>2</sup>, Natalia Poyato<sup>3</sup> y Carmelo Vázquez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Pontificia de Salamanca, Salamanca, España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcon, España

<sup>3</sup>Universidad Complutense, Pozuelo de Alarcon, España

De acuerdo con los modelos cognitivos de la depresión, los sesgos en el procesamiento de la información son considerados elementos clave que están involucrados tanto en el origen del trastorno, como en el mantenimiento de los síntomas. Atendiendo concretamente a los sesgos atencionales, la literatura previa ha mostrado que las personas con depresión muestran un procesamiento atencional sesgado hacia aquellos estímulos negativos congruentes con su estado de ánimo. El objetivo principal de este estudio consiste en investigar si los patrones atencionales hacia expresiones



faciales emocionales (i.e., alegría, tristeza y enfado) de una muestra de pacientes deprimidos se modifican después de un tratamiento grupal para la depresión. Para ello se aplicaron dos programas de intervención: el primero basado en los principios de la Terapia Cognitivo-Conductual (N=43), el segundo compuesto por intervenciones empíricamente validadas procedentes de la Psicología Positiva (N=39). Una vez finalizado ambos grupos de tratamiento, y en comparación con las medidas atencionales tomadas en el pre-tratamiento, las pacientes de ambos grupos mostraron un tiempo y frecuencia de fijación visual (segundos) significativamente menor en las expresiones faciales negativas (i.e., tristeza y enfado), mientras que se observó un tiempo y frecuencia de fijación visual (segundos) significativamente mayor en las expresiones faciales positivas (i.e., alegría). Los resultados obtenidos con este estudio nos permiten concluir que tanto la TCC como la PP son eficaces no sólo en la reducción de los síntomas depresivos, sino también en el procesamiento atencional de la información emocional. Este último dato, resulta de especial importancia, ya que la mayor parte de los modelos cognitivos entienden que la estabilidad de un procesamiento sesgado es una de las posibles causas de la aparición de los síntomas depresivos. Palabras clave: depresión, sesgos atencionales, procesamiento emocional, eye-tracking

## CS1220

### El efecto de una postura corporal expansiva (vs. contraída) en el afecto y los pensamientos en mujeres con miedo a hablar en público

Marta Miragall Montilla<sup>1</sup>, Ernestina Etchemendy<sup>2</sup>, Ausiàs Cebolla<sup>3</sup> y Rosa M. Baños<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>2</sup>CIBERObn Fisiopatología Obesidad y Nutrición (CB06/03), Instituto Carlos III y Universidad de Zaragoza., Valencia, España

<sup>3</sup>Universidad de Valencia y CIBERObn, Fisiopatología Obesidad y Nutrición (CB06/03), Instituto Carlos III., Valencia, España

Las teorías del embodied cognition sugieren que existe una relación bidireccional entre los procesos corporales y los procesos motivacionales, emocionales y cognitivos. Así pues, desde este enfoque, los procesos corporales podrían tener un papel relevante en el procesamiento cognitivo y emocional. La adopción de una postura expansiva/erguida (versus contraída/encorvada) se ha relacionado con cambios emocionales, cognitivos y comportamentales que podrían ayudar a enfrentar situaciones estresantes. No obstante, el cuerpo ha recibido escasa atención en la terapia cognitivo-conductual, y pocos estudios han analizado el efecto de la manipulación de la postura en el afecto y los pensamientos durante la exposición a estímulos ansiógenos. Objetivos: El objetivo principal es analizar el efecto de una postura expansiva (vs. contraída) en el afecto y los pensamientos, antes y durante un discurso, en mujeres con miedo a hablar en público (MHP). Asimismo, un objetivo secundario es analizar si el nivel de MHP constituye una variable moderadora en dicha relación. Método: 56 mujeres (M = 21.39, DT = 2.25 años) con una puntuación moderada-alta en MHP (> 105 en el Cuestionario de Confianza para hablar en Público, Bados, 1986) fueron asignadas al azar a la condición "postura expansiva" y "postura contraída", en la que el grado de expansión y la posición de la espalda fueron manipuladas. Mantuvieron la postura durante 2 minutos y posteriormente dieron un discurso de 3 minutos. Se midió el afecto (PANAS, Sandin et al., 1999) y los pensamientos (SSPS, Rivero et al., 2010) en la línea base, antes y durante el discurso. Resultados: ANCOVAs unifactoriales mostraron diferencias significativas en los pensamientos negativos antes del discurso en función de la postura adoptada. Sin embargo, no hubo diferencias significativas en el afecto. No obstante, los análisis de moderación mostraron que el nivel de MHP moderaba la relación entre postura adoptada y afecto negativo antes de dar el discurso. Conclusiones: Este estudio revela que las mujeres con MHP que adoptaron una postura expansiva presentaron menos pensamientos negativos antes de dar el discurso que aquellas que adoptaron una postura encorvada. Sin embargo, respecto al afecto, sólo aquellas mujeres que tenían altos niveles de MHP que adoptaron una postura expansiva presentaron menor afecto negativo antes de dar el discurso. Así pues, este estudio sugiere que la postura adoptada podría tener un efecto en los pensamientos y el afecto negativo, especialmente en las personas con alto MHP. Futuros estudios deberían explorar estos efectos en población clínica y analizar la conveniencia de mantener la postura durante la exposición a estímulos ansiógenos.



## S1194

### Psicología reproductiva

Rosa María Limiñana Gras  
Universidad de Murcia, Murcia, España

La Psicología Reproductiva, en el marco de la Psicología de la Salud, lleva a cabo su actividad de asistencial en el contexto multidisciplinario de la salud reproductiva. Esta actividad está dirigida a la prevención, evaluación e intervención en las dificultades y problemas psicológicos relacionados con la vida reproductiva. El objetivo general del psicólogo en este contexto es el de apoyar en la toma de decisiones informadas, y promover la salud psicológica y el bienestar de todos los implicados, a través de todas los aspectos del proceso reproductivo. En Psicología Reproductiva, los aspectos a los que se enfrenta la psicología con mayor frecuencia son la falta de hijos involuntaria, la evaluación de donantes y, al igual que ocurre con la Medicina Reproductiva, la atención psicológica en la reproducción humana asistida (AHR) (Limiñana-Gras, 2017). El objetivo de este simposio es acercarnos a algunos de estos aspectos, ofreciendo un panorama lo más completo posible del papel del psicólogo sanitario en este contexto. Para ello presentamos cuatro propuestas. La primera, titulada "Salud psicológica y perspectiva de género en infertilidad", presenta una panorámica general de la experiencia de la infertilidad y las consecuencias para la salud psicológica en hombres y mujeres, desde una perspectiva de género. Las dos siguientes tratan el tema de la Donación de gametos desde dos perspectivas distintas: el trabajo titulado "Actitud, Motivación y Salud en ovodonación", que analiza aspectos motivacionales relacionados con la salud de las mujeres donantes ; y el siguiente, "Técnicas de reproducción asistida con donante: la revelación de los orígenes", que se ocupa de la perspectiva de las mujeres receptoras, y en concreto de analizar aspectos psicológicos relacionados con la maternidad en el caso de hijos o hijas nacidos por Técnicas de Reproducción Asistida (TRA) con donante, y la divulgación de los orígenes genéticos a los descendientes. Por último, el cuarto trabajo, "Estrés materno y estrés intrauterino en el embarazo por TRA", describe algunas de las posibles repercusiones del estrés y la ansiedad que sufren algunas de las mujeres embarazada por TRA, y revisa la literatura en torno a los beneficios que el apoyo psicológico y emocional a estas mujeres tiene para la salud y la calidad de vida de estas madres e hijos, contribuyendo, en definitiva, a la promoción de la salud materno-fetal.

## CS1506

### Actitud, Motivación y Salud en ovodonación

Marta Gutiérrez Madrid  
Universidad, Cartagena, España

Se realiza un análisis descriptivo correlacional exploratorio con la finalidad de conocer aspectos motivacionales en las mujeres donantes potenciales de óvulos y su relación con la salud. Para ello se recogen datos del GHQ-12, el índice de sufrimiento general de la escala SCL-90 y de cuestionarios sobre actitud y motivación de una muestra de 22 donantes potenciales de entre 19 y 30 años. Los resultados muestran que la salud psicológica de las participantes es significativamente mayor que la de la población de referencia, algo que puede explicarse por tratarse de un proceso de evaluación dirigido a la selección de posibles donantes. Sus percepciones y actitudes muestran que la mayoría de estas donantes están a favor del anonimato en el proceso, y que la decisión suele ser compartida con pocas personas. Se ha encontrado una relación directa entre la comunicación de la decisión y el apoyo percibido. Aunque no se destaca ninguna motivación principal ante la donación, el altruismo parece ser el motivo más frecuente y la compensación económica, el menos señalado en sus opciones. Asimismo, se han hallado diferencias significativas en el grado de motivación en función del estado civil; diferencias en el malestar psicológico en función de la inclinación religiosa y en función de algunas de las actitudes evaluadas. En general los resultados proporcionan información sobre factores personales, psicológicos y contextuales que permitirá establecer hipótesis futuras tanto de investigación, como de mejora en la atención a estas mujeres antes y durante el proceso de donación voluntaria de ovocitos.



## CS1672

### Técnicas de Reproducción Asistida con Donante: la revelación de los orígenes

M<sup>a</sup> José Barquero Bermúdez

Universidad de Murcia, Las Torres de Cotillas, España

Por diversas razones cada vez más personas y parejas recurren a las Técnicas de Reproducción Asistida con Donante, ya sea donación de óvulos, semen, ambas donaciones o adopción de embriones. En el caso de madres solteras por elección y parejas de mujeres homosexuales, al ser evidente que se debe acudir a la donación de semen, la revelación de los orígenes ha sido un aspecto aceptado desde el principio. Sin embargo, en sus inicios, las parejas que acudían a este tipo de técnicas optaban por no revelar los orígenes a sus hijos, ya que era posible ocultarlo, pero actualmente esto está cambiando y cada vez son más las parejas las que están abiertas a contar a sus hijos cómo fueron concebidos. Es importante para estas personas contar con herramientas y asesoramiento para hacer esta tarea de una forma adecuada. En el presente trabajo se exponen varios aspectos relacionados con esta cuestión. El objetivo es analizar a través de las publicaciones existentes hasta el momento, aspectos psicológicos relacionados con la divulgación de los orígenes genéticos a los niños nacidos a partir de donantes: si las personas receptoras de gametos donados deciden revelar o no el origen a sus hijos, cómo suelen hacerlo, cómo afecta a la pareja/familia, con qué problemas se enfrentan, cómo los afrontan, etc. La metodología utilizada es una búsqueda sistemática utilizando las palabras claves: Gamete donation; reproductive; revelation of origins, donor conception; disclosure of genetic origin. Las bases de datos utilizadas han sido Psycodoc, Psycinfo, Medline, Embase, Dialnet, EBSCOhost, Gender Studies, Psycodoc, PsyARTICLES, Pudmed. Se seleccionaron los trabajos según criterios de inclusión y exclusión definidos en torno al tema objeto de estudio, la revelación de los orígenes en niños nacidos con TRA a partir de donación de gametos o embriones, del idioma (inglés y/o español), de la fecha (desde el año 2000 hasta la actualidad) y el formato (artículos cuantitativos, cualitativos, editoriales, abstract o conferencias). Se analizan y discuten las conclusiones de los trabajos seleccionados.

## CS1681

### Estrés materno y estrés intrauterino en el embarazo por TRA

Ana Regina Rodríguez

Grupo Reproductiva, Murcia, España

En esta comunicación se describirá las posibles respuestas al estrés y/o ansiedad en la mujer embarazada y los efectos de la exposición de la química que ocasiona el estrés materno en el bebé antes y después de nacer. Trata sobre el embarazo como un proceso que implica aspectos biológicos, psicológicos y sociales para la salud de la madre y del bebé antes y después de nacer. Dicho proceso: preconcepción ? concepción ? embarazo-vida prenatal ? parto-nacimiento ? postparto-lactancia ? crianza. Ahora bien, a pesar de que todos estos periodos se dan en momentos diferenciados, debemos tener presente el hecho de que en alguna medida siempre se influyen simultáneamente. Se trata pues de que la madre monoparental o con pareja puede beneficiarse del apoyo psicológico y emocional, prestado por psicólogos especializados que les provea de las herramientas adecuadas que le facilite una mejor adaptación al proceso que nos ocupa y a hacer la transición a la maternidad de forma más sana: entre otros, manteniendo el estrés y/o la ansiedad bajo los mínimos posibles en cada etapa, para así favorecer una mejor calidad a su propia vida y a la de su hijo intrauterino. Según concluyen los estudios llevados a cabo en este campo, la promoción de la salud materno-fetal también incide en la prevención de las enfermedades de origen fetal en la adultez, me permito reivindicar, la presencia de los psicólogos especializados en el proceso de reproducción humana.



**CS1682**

## **Salud psicológica y perspectiva de género en infertilidad**

Rosa María Limiñana Gras y Isabel Fernández del Cerro  
Universidad de Murcia, Murcia, España

Tener un hijo es una meta fundamental en la vida de muchas parejas. Es por ello que las dificultades reproductiva puede ser una fuente de estrés significativo para la vida de las parejas que las sufren (Van Balen, 2001). Los tratamientos de Reproducción Asistida pueden suponer también una fuente de diferentes estresores que se acumulan a lo largo de los distintos procedimientos médicos, pruebas y tratamientos, que suelen ir acompañados de etapas de intensa incertidumbre y ansiedad (Moreno-Rosset, 2009). Los estudios al respecto sugieren que la infertilidad y su tratamiento son más estresantes para las mujeres que para los hombres. Aunque algunos de estos estudios no son concluyentes, si es evidente que en el ámbito de la salud reproductiva, existen importantes diferencias de salud entre hombres y mujeres, pero no solo los resultados en salud son diferentes entre hombres y mujeres, existen otros factores determinantes de la salud que, junto a las diferencias biológicas, tienen importantes implicaciones en la salud de las personas infértiles, como son la edad y el género. La edad, y los procesos de socialización de género, distintos para hombres y mujeres, hacen que las experiencias de salud en ambos sean diferentes, e incluso que puedan llegar a convertirse en desigualdades injustas y evitables que repercutirán en sus estilos de vida de forma diferencial, de ahí la importancia de incluir la perspectiva de género en salud (Sánchez-López, 2012). En este trabajo nos preguntamos si la experiencia de la infertilidad y las consecuencias para la salud psicológica son diferentes para los hombres y las mujeres, y si esas diferencias son también en función de factores psicosociales ligados a la edad y al género. La búsqueda de publicaciones se efectuó utilizando Bases de Datos bibliográficas de Web of Science accesibles desde la Universidad de Murcia (Colección principal de Web of Science, Current Contents Connect, KCI - Korean Journal Database, MEDLINE, Russian Science Citation Index, y Scielo Citation Index). La búsqueda se ha desarrollado combinando el término Infertility and gender con las palabras clave: Psychological Stress; Psychological health; Gender; Infertile man; Infertile woman. Se analizan las conclusiones de los estudios seleccionados, se discuten sus resultados y la capacidad de la investigación actual para incorporar el género como un determinante relevante en salud reproductiva. En general, son escasos los estudios que exploran de forma particular el papel del género. La mayor parte de los trabajos encontrados se centran en el análisis de las consecuencias de la infertilidad y su tratamiento en la mujer, con escasas reflexiones intragrupo relacionadas con el género. Algunos autores señalan que el hecho de que la mayoría de estos estudios estén enfocados a las mujeres, sugiere ya la influencia de los estereotipos de género.

**S1245**

## **Análisis de elementos y variables implicadas en la emergencia de habilidades de comprensión y de razonamiento**

Luis Antonio Pérez González  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Las intraverbales son habilidades verbales que en las que la persona escucha estímulos verbales y emite una respuesta verbal diferente de los estímulos. Las intraverbales se pueden aprender, con ayudas y reforzamiento o pueden emerger sin haber sido enseñadas, a partir de aprender habilidades verbales relacionadas. Presentamos cuatro comunicaciones: En las dos primeras comunicaciones, estudiamos cómo pueden emerger intraverbales con estímulos y respuestas escritas a partir de que niños de 7 y 8 años lean textos. Muchas intraverbales no emergen. Cuando se manipulan las variables adecuadas, obtenemos emergencia plena de todas las intraverbales, lo que implica comprensión completa de todas las relaciones que se pretenden enseñar. En la tercera comunicación, analizamos una nueva variable implicada en la emergencia: El reforzamiento diferencial de las intraverbales que se enseñan. Esta variable tiene un efecto grande en la emergencia. En la cuarta comunicación hacemos un análisis teórico de las variables identificadas que afectan de forma poderosa la emergencia. Ese



análisis tiene importantes aplicaciones para entender la comprensión y el razonamiento humano y genera una tecnología muy eficaz para implantar capacidades de este tipo tanto en personas de desarrollo típico como en personas con dificultades o trastornos de aprendizaje.

## CS1437

### Inducción de la capacidad de comprensión lectora: Emergencia de relaciones intraverbales a partir del aprendizaje con otro texto

Luis Antonio Pérez-González<sup>1</sup>, Javier Oltra González<sup>1</sup> y Covadonga González-Nuevo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Piedras Blancas, España

Estudios sobre la emergencia de intraverbales han permitido analizar procesos de razonamiento y de comprensión. El estudio presente se basa en el anterior (Comunicación 1). En ese estudio se analizó la emergencia de intraverbales tras la lectura de textos que relacionan elementos A y B, por una parte, y B y C y se mostró que enseñar previamente intraverbales más sencillas que relacionan los estímulos A, B y C con sus categorías, en ambas direcciones, producía la emergencia inmediata de todas las intraverbales, lo que evidencia comprensión lectora. En el presente estudio, la pregunta experimental fue ¿mostrar la emergencia de todas las intraverbales ABC tras aprender Ejemplares y Categorías tendrá un efecto inductivo en la emergencia de todas las intraverbales tras leer textos nuevos en los que NO se enseñen estas intraverbales? Método: Participaron 5 niños de 6 y 7 años que no habían mostrado la emergencia de todas las intraverbales ABC en un estudio anterior (ver Comunicación 1). Utilizamos dos textos para evaluar el efecto por medio de las pruebas de todas las intraverbales ABC. Con estos textos nunca se enseñaron los Ejemplares ni las Categorías. La variable independiente consistió en aprender, con otros dos textos y sus correspondientes intraverbales, los Ejemplares, las Categorías, leer el texto, y recibir las pruebas de las intraverbales ABC. Se utilizó un diseño de línea base múltiple concurrente, de forma que los niños recibieron ciclos de lectura de texto y prueba antes de recibir la intervención. Después de ésta, recibieron un último ciclo. Con los dos textos de la variable independiente, (a) se enseñaron las intraverbales Ejemplares, en las que se presentaba la categoría y el niño decía el ejemplar correspondiente (e.g., "Nombra una ciudad" – "Buenos Aires"), (b) se enseñaron las intraverbales Categorías, en las que se presentaba el ejemplar y el niño decía la categoría (e.g., "¿Qué es Argentina?" – "Un país"), (c) se presentó el texto con frases en los que un estímulo A se relacionaba con un estímulo B y B se relacionaba con otro estímulo C (e.g., "Una ciudad de Brasil es Sao Paulo. En Sao Paulo hay un parque que se llama el Triánón"), y (d) se probaron, sin reforzamiento, todas las intraverbales que resultan de combinar los estímulos A, B y C: AB, BC, BA, AC, y CA (e.g., "Nombra el país del Triánón"). Resultados: Ningún niño mostró la emergencia de todas las intraverbales de los textos de la variable dependiente antes de aprender con los otros dos textos. Después de aprender con esos textos, los cinco niños mostraron la emergencia de todas las intraverbales ABC en la primera prueba. Conclusiones: La experiencia de mostrar la emergencia con textos con Ejemplares y Categorías tiene un efecto de facilitar la lectura comprensiva de otros textos aunque se presenten sin Ejemplares y Categorías. Estos hallazgos tienen gran importancia teórica y muestran procedimientos muy eficaces para enseñar capacidades de lectura comprensiva. Palabras clave: conducta verbal, intraverbales, emergencia, relaciones de estímulos, lectura, lectura comprensiva.

## CS1463

### Comprensión oral en adultos: Emergencia de relaciones intraverbales a partir del aprendizaje con consecuencias diferenciales

Luis Antonio Pérez González<sup>1</sup> y Victoria Madiedo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Villaviciosa, España





Las intraverbales se definen como habilidades verbales en las que la persona escucha estímulos verbales y emite una respuesta verbal diferente de los estímulos. Las intraverbales se pueden aprender directamente. También pueden emerger, a partir de aprender otras habilidades verbales con los mismos estímulos. Los procesos de emergencia son especialmente interesantes porque muestran que el participante comprende o que razona. Se han estudiado unas diez variables implicadas en la emergencia de intraverbales. Sin embargo, las intraverbales se enseñaban siempre con reforzadores sociales indiferenciados. El objetivo principal de la presente investigación fue estudiar el efecto de enseñar intraverbales con reforzamiento específico sobre la emergencia de otras intraverbales. Método: Se realizaron tres experimentos. En el Experimento 1, 10 adultos españoles aprendieron intraverbales que relacionan nombres españoles con nombres daneses o con nombres japoneses (e.g., "¿Cómo se dice 'perro' en Danés? - "Hund") y luego se probó sin reforzamiento la emergencia de las intraverbales japonés-danés (e.g., "¿Cómo se dice 'inu' [perro en japonés] en danés?" - "Hund"). El reforzamiento fue siempre social, del tipo "Bien", "Estupendo". Este experimento sirvió para analizar los resultados con los de los otros dos experimentos. Los Experimentos 2 y 3 fueron iguales al Experimento 1 excepto que cuando la respuesta era correcta la experimentadora decía "bien" y presentaba una tarjeta con la palabra que había respondido el participante (en el Experimento 2) o le decía "bien" y repetía la palabra (en el Experimento 3). Resultados: En el Experimento 1, sólo uno de los 10 participantes mostró la emergencia. En los Experimentos 2 y 3, 19 de los 20 participantes mostraron la emergencia. Conclusiones: Los resultados indican que existen un efecto fuerte de usar estos reforzadores diferenciales. Estos conllevan importantes implicaciones teóricas por el papel que juega el reforzamiento en el aprendizaje y la emergencia de intraverbales. Estos procesos están implicados en la comprensión oral y en el razonamiento. Además, los estudios proveen procedimientos que pueden usarse para incrementar estas capacidades de emergencia en niños de desarrollo típico y, muy probablemente, en niños con dificultades o trastornos de aprendizaje.

## CS1465

### Variables con grandes efectos en el razonamiento deductivo

Luis Antonio Pérez González  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Las intraverbales se definen como habilidades verbales en las que la persona escucha estímulos verbales y emite una respuesta verbal diferente de los estímulos. Las intraverbales se pueden aprender directamente. También pueden emerger, a partir de aprender otras habilidades verbales con los mismos estímulos. Los procesos de emergencia son especialmente interesantes porque muestran que el participante comprende o que razona. El presente estudio consiste en analizar los estudios sobre emergencia y sintetizar los principios de aprendizaje hallados en esos estudios. Método: Se realizó una revisión de la literatura sobre trabajos que muestran emergencia de intraverbales en los que la respuesta es construida (se excluyeron las respuestas verbales de elección entre varias comparaciones presentes). Se encontraron unos 30 artículos. Se clasificaron según el procedimiento de enseñanza y prueba utilizado y se analizó la emergencia mostrada. Resultados: Se identificaron diez variables implicadas en la emergencia. Éstas tienen que ver con presentar los estímulos que se van a relacionar de forma correlacionada, asegurar la discriminación de todos los elementos, enseñar habilidades con la misma respuesta, enseñar habilidades más simples de las que se prueban por emergencia, utilizar procesos de simetría (e.g., enseñar que si A se relaciona con B, entonces B se relaciona con A), repetir las pruebas y otras variables. La mayoría de estas variables tienen un efecto grande en la emergencia. Cuando todas las variables identificadas se usan para analizar los estudios previos, la mayoría de los resultados tanto de emergencia como de falta de emergencia se explican. Conclusiones: Se han identificado una serie de variables que permiten explicar la mayoría de los resultados obtenidos hasta la fecha. Esto significa haber hallado importantes variables implicadas en la comprensión verbal y en el razonamiento. También permiten diseñar y analizar procedimientos adecuados para inducir capacidades de comprensión y de razonamiento en personas de desarrollo típico y en personas con dificultades o trastornos de aprendizaje.



**CS1545**

## Estudio analítico de comprensión lectora: Emergencia de seis relaciones intraverbales tras la lectura de un texto con tres elementos

Javier Oltra González<sup>1</sup>, Covadonga González-Nuevo Vázquez<sup>2</sup> y Luis Antonio Pérez González<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Facultad de psicología, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Piedrasblancas, España

**Introducción:** Estudios sobre la emergencia de intraverbales (habilidades verbales en las que la persona escucha estímulos verbales y emite una respuesta verbal diferente de los estímulos) han permitido analizar procesos de razonamiento y de comprensión lectora. El objetivo del presente estudio fue analizar la emergencia de intraverbales después de leer un texto. Esa emergencia evidencia comprensión lectora. **Método y resultados:** En 3 experimentos analizamos la emergencia de intraverbales después de que niños de 7-8 años leyeran textos cortos con frases en los que un estímulo A se relacionaba con un estímulo B y B se relacionaba con otro estímulo C (e.g., "Una ciudad de Argentina es Buenos Aires. En Buenos Aires hay un parque que se llama el Botánico"). Después, se probaron, sin reforzamiento, todas las intraverbales que resultan de combinar los estímulos A, B y C.: AB, BC, BA, AC, y CA (e.g., "Nombra el país del Botánico"). En el Experimento 1, se presentó el texto sólo. Tras uno a cuatro ciclos de lectura y prueba, tres niños demostraron la emergencia de todas las intraverbales con dos textos y los otros tres niños demostraron la emergencia de varias intraverbales pero no todas. En el Experimento 2, se añadió al texto una frase relativa a la categoría de los estímulos A. Los resultados fueron similares, ya que tras uno a siete ciclos, cuatro niños mostraron la emergencia de todas las intraverbales y dos niños mostraron la emergencia de algunas intraverbales. En el Experimento 3, se enseñaron previamente intraverbales más simples llamadas Ejemplares, en las que se presentaba la categoría y el niño decía el ejemplar A, B o C correspondiente (e.g., "Nombra una ciudad" – "Buenos Aires") y también las intraverbales llamadas Categorías, en la que se presentaba el ejemplar A, B o C y el niño decía la categoría (e.g., "¿Qué es Argentina?" – "Un país"). Los seis niños mostraron la emergencia de todas las intraverbales ABC tras leer el texto en la primera prueba (5 niños) o en la segunda prueba, tras un error en cada texto en la primera prueba (el niño restante). **Conclusiones:** Los niños de 7 y 8 años no muestran fácilmente que comprenden todas la relaciones de un texto. Sin embargo, tras varios ciclos de lectura y prueba, algo más de la mitad de los niños mostraron la emergencia de todas las intraverbales, lo que evidencia comprensión lectora. Si los niños aprenden primero las intraverbales más simples que enseñan en la dirección categoría-ejemplar y ejemplar-categoría, en cambio, la comprensión lectora fue inmediata en todos los niños. Por lo tanto, este estudio muestra una metodología muy valiosa para estudiar la comprensión lectora, ha identificado una variable que influye de forma patente en los resultados y de estos hallazgos se deriva una tecnología para enseñar comprensión lectora. **Palabras clave:** conducta verbal, intraverbales, emergencia, relaciones de estímulos, lectura, lectura comprensiva.

**S1354**

## Organizaciones y Psicología Avanzada

Manuel Vilches Nieto

COPAO, Granada, España

Hacer un análisis del impacto que van a generar sobre las organizaciones, la gestión de equipos, el desarrollo personal, el logro de metas y el liderazgo, algunas herramientas como las redes sociales, los equipos virtuales, la gamificación, la inteligencia artificial, entre otras.



## CS1363

### Nuevas formas de trabajo: los equipos virtuales

Cristina Marques Villena  
IBM, Madrid, España

Con la globalización de la economía y la transformación digital, las empresas han ido expandiendo sus equipos y haciéndolos cada vez más diversos, lo que ha facilitado que la proliferación de equipos en los que sus miembros trabajan desde distintos puntos del mundo en un mismo proyecto o servicio. Estos equipos, llamados virtuales, remotos o distribuidos, colaboran gracias a los avances que la tecnología de la información a puesto a disposición de cualquiera que tenga una conexión a internet. Es una realidad global que ha cambiado el modo de trabajar y que ha creado nuevas formas de relación y cooperación entre los miembros del equipo que a menudo provienen de varios países o que directamente pueden estar localizados en el extranjero y por lo tanto no tener contacto cara a cara con sus responsables. El atractivo de formar equipos virtuales es claro. Los empleados pueden gestionar su trabajo y su vida personal con mayor flexibilidad, y tienen la oportunidad de interactuar con colegas de todo el mundo. Las empresas pueden utilizar el talento mundial mejor y de menor costo y reducir significativamente sus costos de bienes raíces. ¿Cuáles son las claves para la creación y dirección de un equipo virtual eficaz? La composición del equipo debe ser el punto de partida. Habrá personas más adecuadas para el trabajo en equipo virtual por sus especiales características. Los miembros de equipos remotos tienen algunas cosas en común: buenas habilidades de comunicación, alta inteligencia emocional, una capacidad para trabajar de forma independiente y la adaptación a la que inevitablemente surgen. La conciencia y la sensibilidad a otras culturas también es importante en los grupos globales. Pero, sobre todo, hay que tener en cuenta que cualquier persona, en grupos del tamaño adecuado y dividiendo el trabajo apropiadamente podrá desempeñar sus funciones de manera adecuada. Las contrapartidas de este tipo de equipos también deben ser tenidas en cuenta ya que la cultura se basa en valores y objetivos compartidos por lo que no tener a todos en un solo lugar hace que sea mucho más difícil construir esa cultura en la empresa. Además, la comunicación puede sufrir. En especial a la hora de compartir situaciones personales que puedan afectar al rendimiento o que estén erosionando al equipo. Otro componente a considerar es el llamado "tecnoestrés", una patología surge como consecuencia de trabajar con las nuevas tecnologías. Se manifiesta de dos maneras distintas pero conectadas entre sí: la relación conflictiva con las tecnologías de la información o su identificación exagerada. Sin embargo, algunos estudios demuestran que los trabajadores virtuales están más satisfechos que los tradicionales. ¿A qué se debe eso? La proximidad genera complacencia. Algunos líderes que se sientan en la misma oficina con los que dirigen pueden estar semanas sin tener ningún tiempo real de cara a cara con ellos. De hecho, pueden utilizar el correo electrónico como su principal fuente de comunicación a pesar de sentarse a menos de 50 pies de distancia. La posibilidad de comunicarse es tan fácil, que a menudo se da por hecho. La ausencia hace que la gente se esfuerce más para conectarse. La mayoría de los líderes con los que trabajo hacen un esfuerzo adicional para estar conectados con aquellos a los que normalmente no se encuentran. Es más, debido a que tienen que hacer un esfuerzo para hacer contacto, estos líderes pueden estar mucho más concentrados en su atención a cada persona y tienden a ser más conscientes de la forma en que expresan su autoridad. Los líderes de los equipos virtuales hacen un mejor uso de las herramientas. Debido a que los líderes de los equipos de gran distancia tienen que utilizar la videoconferencia, mensajería instantánea, correo electrónico, correo de voz, y sí, el teléfono, para hacer contacto.

## CS1425

### Las redes sociales y la tecnología en los procesos de selección de personal

María Angeles Romeo García  
MARCO RH, Madrid, España



El Grupo de Trabajo de “Psicología y Evaluación de Personas en las Organizaciones” del COP Madrid, ha puesto en marcha un Observatorio de Reclutamiento y Selección que realiza encuestas bianuales, con el objetivo de conocer el estado de estas actividades en el entramado empresarial español. En el momento presente, se han llevado a cabo 3 Encuestas. En cada una de ellas se ha hecho hincapié en aspectos o actividades concretas de este proceso. La primera realizada en el 2012, nos propusimos conocer cuál es el Papel del Psicólogo en estos procesos de Reclutamiento y Selección, qué fases o fases se le reservan y qué es lo que se valora más en sus actuaciones profesionales. Posteriormente en 2014 avanzamos a conocer las prácticas más habituales en estos procesos y, paralelamente, a contrastar el conocimiento de parte de las empresas de la recientemente aparecida Norma ISO 10.667, referente a la Evaluación de Personas en entornos organizacionales y laborales. Fruto de los resultados obtenidos en estas Encuestas y en contraste con las informaciones, artículos y datos que sistemáticamente aparecen en medios de comunicación sobre los procesos de Reclutamiento y Selección, decidimos centrar la Encuesta del 2016 en conocer el impacto que las REDES SOCIALES tienen en la toma de decisiones en los procesos de selección. Ya que se constata que las Redes Sociales se han consolidado como un apoyo fundamental para la atracción y la selección del talento por las organizaciones, por tanto, situándose como una de las herramientas indispensables para atraer a los mejores profesionales, queríamos saber en qué medida la información extraída de las mismas, pesa a la hora de tomar decisiones sobre las personas participantes en el proceso. En consecuencia, el objetivo de esta intervención es acercar la realidad sobre lo que está sucediendo en la actualidad respecto a este tema y las previsiones que son susceptibles de llevar a cabo en el corto plazo, respecto a las tendencias emergentes en Reclutamiento y Selección de Personas. Del mismo modo que pretende señalar las Buenas Prácticas que, bajo el paraguas de la Norma ISO 10.667 y la LOPD 1999, son susceptibles de aplicar en estos procesos de Reclutamiento y Selección para su difusión y conocimiento entre las organizaciones y principales responsables de su manejo y aplicación.

## CS1500

### Gamificación en el desarrollo de las personas y el liderazgo

Juan JF Mariscal

Juan J F Valera Mariscal, Madrid, España

Tras la explosión inicial de la tendencia de la gamificación (de gamification en inglés) su impacto no solo no se ha detenido sino que continúa en aumento y se adopta con normalidad aplicada a las nuevas tendencias de educación y procesos de transformación digital. La gamificación se inspira en el juego y en su proyección digital del videojuego. ¿Por qué el juego? Por su relación directa con el desarrollo humano y su gran capacidad de generar experiencias motivadoras y memorables. La mayoría de los ejemplos de personas que han sido referencia en sus campos tienen en común el hecho de que en el fondo han convertido su actividad o la perciben como un juego, algo divertido. Algo que en terminología de Csíkszentmihályi les hace llegar a la experiencia óptima o *fluir*. Este potencial motivador y estimulante es cada vez más aplicado a desarrollo personal, mejora de hábitos, logro de metas y en el mundo de las organizaciones se empieza a considerar como una herramienta potente de apoyo a la mejora de la función de liderazgo. No nos engañemos, la gamificación no es un juego aunque se inspira en el juego, en su fondo está más relacionada con diferentes campos de la psicología, por ello es importante acercarse y conocer esta disciplina que abre camino a la innovación en psicología aplicada al desarrollo.”

## CS1507

### ¿Revolucionará la Inteligencia Artificial el mercado de trabajo?

Vicent Botti

Universitat Politècnica de València, Valencia, España

En esta comunicación se revisará el concepto de Inteligencia Artificial y las nuevas áreas que han surgido desde el desarrollo de la misma, a partir de esta revisión se presentarán los principales ‘productos’ de la IA y podremos analizar como están influyendo en la sociedad. Los buenos resultados



de los avances de la IA han hecho que surja una preocupación en la sociedad ¿estamos cerca del momento en que las máquinas serán capaces de hacer mejor que los humanos casi cualquier cosa? Esta preocupación plantea la cuestión ¿destrozarán las máquinas el mercado de trabajo actual? En esta charla intentaremos dar luz, o sombra, a estas cuestiones.

**S1395**

## **Aspectos teóricos y metodológicos comunes en los ámbitos de la Psicología de la Intervención Social**

Manuel Fco. Martínez García  
Consejo General de la Psicología, Sevilla, España

Los y las profesionales de la Psicología de la Intervención Social (PISoc) ejercen sus funciones en distintos ámbitos organizativos, en ocasiones escasamente relacionados entre sí. Uno de los principales retos que tiene la PISoc es, precisamente, encontrar ese común denominador entre sus profesionales, independientemente del entorno en el que ejercen o la población con la que trabajan. En este simposio se debatirá entre profesionales de gran experiencia esos elementos comunes de la especialidad desde ámbitos como familia, infancia, personas mayores, etc. Se intentarán encontrar similitudes entre ámbitos en la forma de conceptualizar los grupos en desventaja social, los factores que explican los procesos de opresión y discriminación, las teorías psicosociales explicativas de estos procesos, o la metodología para la evaluación y el diseño de la intervención.

**CS1519**

## **El papel del psicólogo de la intervención social en el sector de familia e infancia**

Jorge Fernández del Valle  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

En esta presentación se revisará el papel de los psicólogos en el sector de los servicios sociales de familia e infancia y su evolución. Desde los años 70, en que los psicólogos trabajaban casi únicamente en los centros de menores de Diputaciones, Obra de Menores, etc., y particularmente a partir de la Ley 21/87 de reforma del Código Civil en materia de acogimiento y adopción, ha habido una evolución enorme. Por un lado, la intervención de los educadores en los niveles preventivos, comunitarios, que en esta última década está siendo particularmente importante, apoyada desde 1989 por el Plan Concertado para el desarrollo de prestaciones básicas en las administraciones locales. Pero también en el nivel especializado, con la apertura de los programas de acogimiento familiar y el desarrollo de la adopción, aspectos este último particularmente convulso en las dos últimas décadas. Se realizarán algunos análisis sobre las funciones y el papel de los profesionales en estos programas.

**CS1550**

## **Psicología de la Intervención Social: contextos de aplicación desde la necesidad de una narrativa común**

Miguel López Cabanas  
Concejalía de Bienestar Social, Ayto. de Fuenlabra, Fuenlabrada, España

La Psicología de la Intervención Social (PISoc) tiene una larga trayectoria, desarrollo profesional y presencia en numerosos ámbitos de aplicación. No hay estudios que permitan hablar de cifras en el conjunto del Estado, pero solo en la Comunidad de Madrid, en una investigación realizada en el año 2016 desde el COP-M (López-Cabanas, Casellas y Cembranos), se detectaron 2.070 profesionales de la PISoc trabajando en distintos ámbitos y organizaciones. Partiendo de este dato



parcial, es presumible que para el conjunto del Estado la cifra de profesionales de la Psicología de la Intervención Social en ejercicio sea muy elevada. Los contextos organizacionales en los que se ejerce la PISoc son muy variados: equipamientos residenciales, centros de día, centros de Servicios Sociales de Atención Primaria o Comunitaria, recursos relacionados con las políticas de igualdad, prevención y atención a la violencia de género, casas de la juventud, centro de desarrollo local o comunitario, puntos de encuentro, cooperación al desarrollo y un largo etcétera, bien gestionados por entidades públicas, sociales o mercantiles, desde donde se atiende a toda la población de un territorio o ámbitos o perfiles de la misma: mayores, personas con diversidad funcional, familias vulnerables, infancia, juventud, mujeres, transeúntes, personas migrantes, refugiadas, etc. Pero ¿cuál es el hilo conductor que une las actuaciones llevadas a cabo por profesionales de la Psicología en contextos y ámbitos tan variados? ¿Existe una narrativa o discurso común que permita identificarlas como propias de la Psicología de la Intervención Social? La intención de la presente intervención y posterior debate, es la de encontrar el discurso compartido que nos permita ir construyendo la común madeja que llamamos Psicología de la Intervención Social. Un reto compartido que entre todas y todos tenemos que afrontar.

## CS1558

### Psicología de la intervención social y responsabilidad pública desde los servicios sociales municipales

José Antonio Torres Fernández

Colegio Oficial de Psicólogos de Andalucía Oriental, Málaga, España

Los Servicios Sociales Municipales han sido desde hace mucho tiempo el escaparate del ejercicio práctico de muchos profesionales de la psicología, con diferentes itinerarios formativos, y sobre todo al principio, con poca especialización en Intervención Social. (COMPLETAR)

## CS1561

### Acerca de lo que nos une a todos los profesionales de la Psicología de la Intervención Social: Análisis de la situación actual del rol profesional y propuestas de futuro

María Fuster Martínez

Ayuntamiento de Lorquí - COP Murcia, Murcia, España

Hablar, desde el rol profesional, de aquello que nos une a los profesionales de la psicología de la intervención social (en adelante, PISoc), supone un ejercicio de orden, en el análisis, al objeto de delimitar esta comunicación. Todos compartimos, la prevención y promoción del bienestar, a nivel conceptual y metodológico, y de las diferentes derivas que lo determinan en su especificidad, que estarían bajo la consideración de la atención a la persona y a su contexto, propiciando una evaluación integral de sus necesidades, en especial, de cómo las psicológicas se definen en sus efectos sobre las demás. Desde nuestra área de conocimiento, del trabajo en las planificaciones, hemos hecho y contribuido a que, desde nuestras perspectivas ecológicas y de empoderamiento personal y de redes comunitarias, la esencia en la descripción del camino, nos llevara, a todos los profesionales de lo social, a tomar conciencia de la necesidad de alejarnos del asistencialismo, propio de épocas pasadas, para proclamar la importancia de la atención interdisciplinar, que garantiza la integralidad en la atención personalizada y comunitaria. En la actualidad el reverso de la moneda, en lo que concierne a nuestro rol profesional, es lo que nos une en la carencia respecto a la vulnerabilidad del mismo: a falta de regulación nacional sobre las profesiones de la Intervención Social del Sistema de Servicios Sociales, las autonomías están legislando, más allá de sus competencias, sobre las funciones y roles profesionales, sin ser de su competencia. Este vacío normativo hace, que los sistemas autonómicos sean desiguales en la configuración de la estructura básica que define aquello que compete a los profesionales de la Intervención social en sus distintos niveles (atención primaria y especializada) en el territorio nacional. Consecuencia: desigualdad territorial en la respuesta pública del sistema de



protección social - contrario a los principios fundamentales que sustentan la norma constitucional -, afectando a la organización y estructura de los mismos y derivando en carteras servicios donde el reconocimiento de las prestaciones técnicas queda reducido, casi en exclusiva, a determinados perfiles profesionales y según la orientación política de las estrategias de planificación. Análisis: Los criterios que determinan la capacidad y la competencia, relativos a un área de conocimiento y ejercicio profesional, nivel lógico obligado para señalar los criterios específicos y necesarios que clarifiquen las fronteras entre las distintas actuaciones profesionales, a considerar en la regulación legislativa de las profesiones, acotando las distintas líneas divisorias en objetivos que responden a necesidades concretas, resultan obviados, a favor de una definición "genérica" de las mismas y de la falta de conceptualización del propio sistema, que en la ley, sencillamente, queda omitido. La propuesta de futuro pasa por estrategias correctoras de nuestra situación en el establecimiento de una hoja de ruta que reconozca la regulación legislativa nacional del profesional de la psicología de la intervención social, que especifique y reconozca su ámbito de actuación especializada acreditado por su competencia y capacidad, en la respuesta profesional a las necesidades psicológicas en el ámbito público o privado de los servicios sociales.

## S1423

### Neuropsicología Cross-Cultural

Antonio Enrique Puente

American Psychological Association, Wilmington, United States

En un mundo globalizado como el actual, los instrumentos neuropsicológicos que tengan en cuenta las diferencias culturales son más necesarios que nunca. De acuerdo con la UNESCO (2001) la cultura se define como un "el conjunto de los rasgos distintivos, espirituales y materiales, intelectuales y afectivos que caracterizan una sociedad o un grupo social. Ella engloba, además de las artes y las letras, los modos de vida, los derechos fundamentales al ser humano, los sistemas de valores, las tradiciones y las creencias". Teniendo en cuenta que el cerebro es una estructura biológica especialmente influenciado por el contexto, cabría esperar que esté expuesto a cambios producidos por la cultura. Este es el centro de atención de una nueva disciplina denominada "Neurociencia Cultural" que se define como "una disciplina emergente que investiga las variaciones culturales en los procesos psicológicos, neurales y genómicos como medio para articular la relación bidireccional entre esos procesos y sus propiedades emergentes" (Chiao, 2009). Se ha demostrado que existen diferencias en el funcionamiento neuropsicológico en poblaciones sanas procedentes de culturas diferentes (Ardilla et al., 2007; Judd et al., 2009; Land et al., 2011) y éstas podrían estar produciendo una tasa significativa de falsos positivos durante la evaluación neuropsicológica (Daugherty et al., 2017). Se ha encontrado que los principales factores relacionados con estas diferencias son lenguaje, sistemas educativos, calidad de la educación o valores culturales (Puente et al., 2013). Este simposio tiene la intención de estimular y fomentar la conciencia sobre el efecto de los factores culturales en el campo de la evaluación neuropsicológica y abordará los principales retos a los que se enfrenta la neuropsicología cross-cultural hoy en día. Explicaremos cómo nuestro equipo de investigación internacional está proporcionando herramientas válidas para la evaluación neuropsicológica teniendo en cuenta estos factores.

## CS1449

### Neuropsicología cultural en adultos: la batería EMBRACED

Inmaculada Ibanez-Casas

Universidad de Granada, Granada, España

La Unión Europea es un crisol constituido por ciudadanos de diferentes culturas y orígenes étnicos. Esto hace que la evaluación neuropsicológica en Europa sea todo un reto, ya que no existen instrumentos comunes y adaptados a nivel local. En consonancia con las directrices establecidas por la International Test Commission (ITC, American Educational Research Association, American Psychological Association, & National Council on Measurement in Education, 2014), la batería



EMBRACED será la primera batería neuropsicológica computarizada completa y especializada por dominios que dispondrá de normas para casi el 80% de la población europea. En esta comunicación, se describirá el proceso empírico empleado para el desarrollo de la batería EMBRACED, mostrando la metodología basada en la evidencia utilizada para determinar los dominios neuropsicológicos, constructos y tareas a incluir en la misma. Se utilizó una estrategia de arriba abajo en tres fases en las que se revisaron más de 160 fuentes bibliográficas. En la fase 1 se determinaron los dominios a incluir revisando diferentes fuentes de información que incluyeron las baterías existentes tanto en inglés como en español, fuentes cuasi-empíricas como los compendios de normas, fuentes de información clínicas como el DSM-5 y la CIE-10, así como fuentes teóricas (se presentará una tabla resumen). En la fase 2 se determinaron los constructos relevantes incluidos en los dominios anteriormente seleccionados (se proporcionarán ejemplos). En la fase 3, se identificaron las mejores tareas o test para evaluar esos constructos, en función de los tamaños del efecto mostrados y de su adecuación para ser computarizados (se proporcionarán ejemplos). Como resultado de todo este proceso, la batería EMBRACED incluye un total de 16 tareas: Test de Ejecución Continua (Continuous Performance Test, CPT), Amplitud de Dígitos (Digit Span), Test de Trazado (TMT), Stroop, Test de Colores y Palabras, Matrices, Test de los Recados Múltiples (MET), Test de Denominación, Test de Comprensión (Token Test), Test de Memoria Verbal, Test de Figura Compleja de Rey-Osterrieth, Test del Reloj, Tarea motora, Test de orientación, Test de reconocimiento de melodías, Test de Cancelación y Test de los Ojos. El proyecto EMBRACED está financiado por la Comisión Europea y en la actualidad se está trabajando en él en numerosos países con la esperanza de que se convierta en un futuro cercano en una herramienta global.

## CS1483

### Evaluación neuropsicológica en inmigrantes

Natalia Hidalgo-Ruzzante

Dpto. Psicología Evolutiva y de la Educación y Centro de investigación Mente, Cerebro y Comportamiento, Universidad de Granada, Granada, España

En los últimos años, se han realizando numerosos estudios a nivel internacional cuyas conclusiones coinciden claramente en afirmar que cultura y etnicidad son variables multidimensionales complejas que influyen en la ejecución neuropsicológica en diferentes pruebas. Así, se constatan diferencias en el rendimiento neuropsicológico cuando se comparan personas de diferentes nacionalidades y procedencia étnicas –indígenas americanos, afroamericanos, euroamericanos, hispanos, chinos, rusos, brasileños, vietnamitas, españoles...-, y se muestran presentes en la ejecución en la mayoría de las áreas cognitivas, tales como velocidad de procesamiento, capacidad visoperceptiva, capacidad constructiva, memoria, atención, actualización cognitiva, inhibición, flexibilidad cognitiva, toma de decisiones, razonamiento abstracto, inteligencia, fluidez verbal y denominación o fluidez categorial. Los factores asociados a dichas diferencias que se encuentran en la literatura científica son múltiples. Así, en países con marcada tradición migratoria se están realizando estudios donde se halla que algunos de las variables que influyen en la ejecución en diferentes pruebas neuropsicológicas son la cultura, escolaridad y la edad; incluso que variables como sexo y edad podrían interactuar con etnia y/o país de procedencia (Puente y Pérez-García, 2000; Ramírez, Ostrosky-Solis, Fernández y Ardila-Ardila, 2005). Además, las diferencias en el rendimiento neuropsicológico entre personas de diferentes culturas u origen étnico se reducen cuando se controlan variables como la aculturación, el lenguaje, la capacidad de lectura, el analfabetismo, el bilingüismo o el estatus socioeconómico (Boone, Victor, Wen, Razani y Ponton, 2007; Brickman, Cabo y Manly, 2006; Manly, 2008; Rivera-Mindt y otros, 2008; Schwartz et al., 2004). Estas diferencias descritas anteriormente también pueden influir en el manejo clínico de la población inmigrante. Estudios previos han mostrado la posibilidad de estar clasificando incorrectamente, con la etiqueta de deterioro cognitivo, a los individuos procedentes de culturas o etnias minoritarias, cuando las evaluaciones se realizan fuera del país de origen, y al utilizar pruebas neuropsicológicas sin considerar la cultura de procedencia (Daugherty, Puente, Fafous, Hidalgo-Ruzzante, & Pérez-García, 2017). Por lo anteriormente mencionado y tal como afirma la National Academy of Neuropsychology, las pruebas neuropsicológicas que disponemos no pueden utilizarse con personas procedentes de otros países o contextos culturales (Echemendia, 2007). Por otro lado, los profesionales de la neuropsicología no cuentan con información adecuada sobre el



papel desempeñado por los factores culturales en las pruebas neuropsicológicas (Echemendía y Harris, 2004). Es más, en nuestro país todavía no existen apenas referencias específicas con respecto a esta temática. Contar con procedimientos de evaluación adecuados, que incluyan el estudio de las variables mediadoras que se han mostrado relevantes en la literatura científica, resulta necesario para una intervención rehabilitadora eficaz, con una repercusión directa en la mejoría de la persona extranjera que sufre el daño cerebral, así como en la reducción del gasto económico que supone una intervención temprana y apropiada.

## CS1560

### Neuropsicología cultural en niños: la Batería de Evaluación Neuropsicológica Computerizada Infantil (BENCI)

Miguel Pérez-García

Universidad de Granada, Granada, España

El efecto de la cultura en el rendimiento neuropsicológico está ampliamente demostrado (Puente, Perez-Garcia, Vilar-Lopez, Hidalgo-Ruzzante y Fasfous, 2013) así como los importantes errores diagnósticos que podemos cometer cuando aplicamos pruebas neuropsicológicas de un contexto cultural a personas de otro contexto cultural (Daugherty, Puente, Hidalgo-Ruzzante, Fasfous y Pérez-García, 2017). Incluso en las pruebas aparentemente libres de cultura se han encontrado una importante influencia de la cultura en el rendimiento neuropsicológico (Fasfous, Hidalgo-Ruzzante, Vilar-López, Catena y Pérez-García, 2013). Sin embargo, el efecto de la cultura en la evaluación neuropsicológica en niños es mucho más desconocido. En una revisión teórica sobre el estado de la evolución neuropsicológica en niños/as de diferentes grupos culturales (Byrd, Arentoft, Scheiner, Westerveld y Baron, 2008), los autores han encontrado solo diez estudios que trataron este tema desde el 2003 hasta el 2008. De estos, la mitad han sido realizados Estados Unidos. De entre los pocos estudios realizados en el campo de la neuropsicología transcultural, varios estudios mostraron diferencia en el rendimiento neuropsicológico entre niños/as pertenecientes a minorías y niños/as de grupos mayoritarios del mismo país (Llorente, Turich, y Lawrence, 2004; Mezzacappa, 2004; Restrepo y colset al., 2006) o entre niños/as de diferentes países y diferentes culturas (Demetriou y colset al., 2005; Sobeh y Spijkers, 2013; Shebani y colset al., 2008). En un estudio comparando niños/as alemanes/as y sirios/as, los/as niños/as alemanes/as superaron los/as niños/as sirios/as en la mayoría de las pruebas de atención (Sobeh y Spijkers, 2013), mientras que en otro estudio, los niños israelíes rendían mejor que los/as niños/as palestinos en pruebas de percepción visual, psicomotora y razonamiento (Josman y colset al., 2006, 2010, 2011). Más recientemente, Fasfous, Puente, Perez-Marfil, Cruz-Quintana, Peralta-Ramírez y Pérez-García, 2013) han mostrado que las pruebas aparentemente libres de cultura para niños también están influenciadas por la cultura. Como se ha podido constatar el número de estudios sobre el efecto de la cultura en niños es muy reducido especialmente por el escaso número de pruebas neuropsicológicas disponibles para evaluar niños de diferentes culturas. En un intento de reducir este problema, se creó la Batería de Evaluación Neuropsicológica Computerizada Infantil (BENCI) (Cruz-Quintana, Pérez-García, Roldan, Fernández y Pérez-Marfil (2013). La BENCI es una batería neuropsicológica que evalúa los dominios neuropsicológicos más frecuentes (percepción, coordinación-visomotora, velocidad de procesamiento, atención, memoria, lenguaje y función ejecutiva) en aproximadamente en 1 hora utilizando tareas bien validadas en la literatura. Se administra a través de una tablet y utiliza un entorno amigable para los niños. La BENCI es un programa abierto y gratuito disponible en español, inglés, portugués, chino y árabe. En esta comunicación se presentará la BENCI así como algunos resultados preliminares de su aplicación en niños de varias culturas.



**CS1621**

## **Neuropsicología Cultural en el mundo árabe**

Ahmed Fasfous

Universidad de Belén - Palestina, Bethlehem, Palestine

A pesar que el efecto de la cultura en la ejecución neuropsicológica está demostrado (Agranovich y Puente, 2007; Ardila, 1995, 2005; Puente, Perez-Garcia, Vilar-Lopez, Hidalgo-Ruzzante y Fasfous, 2013 ), estudiar otras culturas y examinar nuevas variables culturales nos puede ayudar a profundizar nuestro conocimiento y a entender las diferencias en el rendimiento neuropsicológico entre las personas de diferentes culturas. La cultura árabe puede ser un ejemplo relevante para evitar el sesgo muestra de los estudios previos en el campo de la Neuropsicología Transcultural. El mundo árabe está compuesto por veintidós países donde vivan más de 370 millones de habitantes (Ethnologue; Lewis, Simons, & Fennig, 2015). Sin embargo, el número de neuropsicólogos y pruebas neuropsicológicas son considerablemente escasos. En una revisión sistemática (Fasfous, Al Joudi, Pérez García, y Puente, 2017) para determinar las pruebas neuropsicológicas mas utilizadas en el mundo árabe desde 1961 hasta el 2015, los resultados mostraron que los investigadores árabes han utilizado 117 pruebas neuropsicológicas. De estas pruebas, sesenta pruebas han sido utilizadas sin ninguna adaptación cultural . Además, los resultados mostraron que el número de publicaciones fue de 7.7 por año ( 22 estudio de 1961 a 1989; 44 de 1990 a 1999; 47 de 2000 a 2005, 100 de 2006 a 2010; 204 de 2011 a 2015). Este pequeño número de estudios y pruebas neuropsicológicas puede afectar el desarrollo de la neuropsicología como una disciplina y su aplicación a los pacientes con daño cerebral. Está claro que la mayoría de las pruebas neuropsicológicas se desarrollaron en las culturas occidentales. Sin embargo, cuando estas pruebas se administran a individuos de diferentes culturas, su adaptación a las nuevas culturas es esencial. Por tanto, en esta comunicación se demostrará algunos trabajos que han examinado el efecto de la cultura árabe en el rendimiento neuropsicológico tanto en adultos como en niños. Asimismo, el efecto de la cultura árabe en pruebas aparentemente libres de cultura. Por últimos, se presentará dos baterías neuropsicológicas adaptadas a la cultura árabe.

**S1439**

## **El Certificado Europeo en Psicología (EuroPsy) y sus implicaciones para el desarrollo profesional**

Francisco J. Medina Díaz

universidad de sevilla, sevilla, España

El certificado Europeo en Psicología, EuroPsy, se está configurando como un estándar europeo de calidad para la educación y la práctica en Psicología y, por tanto, como un instrumento de mejora del servicio de cara a los usuarios. El desarrollo del modelo Europsy significará ventajas evidentes para la profesión, al aumentar tanto la formación de los egresados y la práctica profesional de calidad, del mismo modo que facilitará la movilidad entre profesionales por Europa. La generalización del modelo de competencias de Europsy en España requiere del trabajo coordinado tanto de la Academia como de los Colegios Profesionales, en todas y cada una de las áreas de especialidad de la Psicología. El objetivo del Simposium es difundir diferentes experiencias del uso de Europsy, tanto en el ámbito académico como aplicado, en diferentes áreas de la Psicología. José Ramos (Universidad de Valencia) hablará del recorrido del Europsy básico y del entrenamiento en supervisión, tanto en Psicoterapia como en Psicología del Trabajo y de las Organizaciones. La supervisión es una de las herramientas en las que se basa el modelo de competencias y el certificado Europsy, y que mayor evolución requieren en España. Francisco J. Medina (Universidad de Sevilla) comentará el nuevo Certificado Europsy de Especialista en Psicología del Trabajo y de las Organizaciones. Pedro Sanz Gómez (Universidad Complutense de Madrid) comentará los resultados de un estudio de validación del modelo de competencias Europsy en diferentes áreas de la Psicología e Isidro Maya Jariego (Universidad de Sevilla) comentará la aplicación del modelo de competencias a las prácticas de Psicología Comunitaria y su impacto en la definición del rol profesional.



## CS1440

### El certificado Europsy y las competencias para la práctica de la psicología comunitaria en España

Isidro Maya Jariego  
Universidad de Sevilla, Sevilla, España

Describimos la utilización del modelo de competencias EuroPsy en la formación de los psicólogos de la intervención social y comunitaria, a partir del caso específico de la Universidad de Sevilla (España). El modelo de acreditación europeo lo comparamos con las 18 competencias para la práctica de la psicología comunitaria reconocidas por la Society for Community Research and Action (SCRA) (Dalton & Wolfe, 2012). Esto nos permite reflexionar sobre la validez internacional de las 18 competencias básicas y la necesidad de fortalecer el rol del psicólogo comunitario en Europa.

## CS1444

### Validación del modelo de competencias de los certificados EuroPsy en una muestra de psicólogos españoles

Pedro Sanz Gómez  
Universidad Complutense de Madrid, Sección Departamental de Psicología Social, Pozuelo de Alarcón, España

P. Sanz Gómez<sup>1</sup>, F. Berrocal Berrocal<sup>2</sup> Universidad Complutense de Madrid, 1) Dpto. Psicología Social, España: pedrosanz@psi.ucm.es; 2) Dpto. Psicología Diferencial y del Trabajo, España: fberrocal@psi.ucm.es **RESUMEN** En esta comunicación se expone el diseño y resultados de la primera investigación realizada a nivel nacional y europeo para validar el modelo de competencias de los certificados EuroPsy, en una muestra española en dos de los ámbitos de actividad que propone la norma. EuroPsy, que acredita los conocimientos y experiencia mínimos para el ejercicio profesional de la Psicología a nivel europeo, distingue cuatro amplios contextos profesionales: Clínica y Salud; Educación; Trabajo y Organizaciones; y, Otros. El modelo que propone integra, por una parte, veinte competencias primarias que cualquier psicólogo debería ser capaz de demostrar, agrupadas en seis categorías funcionales: A. especificación de objetivos; B. evaluación; C. desarrollo; D. intervención; E. valoración; y, F. comunicación. Por otra parte, plantea ocho competencias facilitadoras, de carácter transversal, que se relacionan con la actividad profesional en general. Se presentan los resultados obtenidos en la investigación que se ha realizado con una muestra de 595 psicólogos profesionales españoles, con especial hincapié en los ámbitos de actividad de Psicología Clínica y Salud; y, Psicología del Trabajo y las Organizaciones, a partir de los análisis realizados para validar el modelo. Esta investigación se ha desarrollado en el marco de una tesis doctoral y al amparo de la actividad del Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, y del grupo de trabajo "Psicología y evaluación de personas en entornos organizacionales". Palabras claves: EuroPsy; Competencias; Evaluación; Trabajo, Organizaciones y Recursos Humanos.

## CS1719

### El Certificado Europeo en Psicología (EuroPsy) y sus implicaciones para el desarrollo profesional

José Ramos  
IDOCAL. Facultad de Psicología, Universidad de Valencia, Valencia, España

El certificado Europeo en Psicología, EuroPsy, se está configurando como un estándar europeo de calidad para la educación y la práctica en Psicología y, por tanto, como un instrumento de mejora del servicio de cara a los usuarios. El desarrollo del modelo Europsy significará ventajas evidentes para la profesión, al aumentar tanto la formación de los egresados y la práctica profesional de calidad,



del mismo modo que facilitará la movilidad entre profesionales por Europa. La generalización del modelo de competencias de Europsy en España requiere del trabajo coordinado tanto de la Academia como de los Colegios Profesionales, en todas y cada una de las áreas de especialidad de la Psicología. El objetivo del Simposium es difundir diferentes experiencias del uso de Europsy, tanto en el ámbito académico como aplicado, en diferentes áreas de la Psicología. José Ramos (Universidad de Valencia) hablará del recorrido del Europsy básico y del entrenamiento en supervisión, tanto en Psicoterapia como en Psicología del Trabajo y de las Organizaciones. La supervisión es una de las herramientas en las que se basa el modelo de competencias y el certificado Europsy, y que mayor evolución requieren en España. Francisco J. Medina (Universidad de Sevilla) comentará el nuevo Certificado Europsy de Especialista en Psicología del Trabajo y de las Organizaciones. Pedro Sanz Gómez (Universidad Complutense de Madrid) comentará los resultados de un estudio de validación del modelo de competencias Europsy en diferentes áreas de la Psicología e Isidro Maya Jariego (Universidad de Sevilla) comentará la aplicación del modelo de competencias a las prácticas de Psicología Comunitaria y su impacto en la definición del rol profesional

## S1450

### Nuevo biomarcador de estrés crónico y sus aplicaciones en psicología de la salud: Cortisol en pelo

María Isabel Peralta Ramírez  
Universidad de Granada, Granada, España

El cortisol es una hormona esteroide, más específicamente un glucocorticoide que es secretado por las glándulas suprarrenales. El cortisol juega un papel muy importante en la respuesta al estrés. Actualmente, la mejor manera de medir la respuesta biológica del estrés es mediante la actividad del eje hipotálamico hipofisiario adrenal (HHA) a través de los niveles de cortisol. Tradicionalmente, el método más utilizado en investigación para evaluar los niveles de cortisol ha sido su determinación en la saliva, sangre u orina. Desafortunadamente, las mediciones de los niveles de cortisol mediante estos medios, presentan el inconveniente de que sólo cubren un intervalo de tiempo puntual y limitado y no pueden detectar el estrés longitudinal o a posteriori (Kidambi, Raff y Findling, 2007). Además, estas medidas son fácilmente influenciadas por las características individuales y ambientales, incluyendo los procedimientos de estudio, la hora del día y el consumo de alimentos. Dadas estas limitaciones, los investigadores han buscado otras alternativas para evaluar el estrés que, no siendo invasivas, nos permitan evaluar el cortisol de forma prospectiva. Desde esta perspectiva aparece la extracción de cortisol en pelo la cual presenta numerosas ventajas. Entre estas ventajas destaca la extracción de cortisol como una "ventana al pasado reciente". Parte de la base de que el pelo tiene una tasa de crecimiento bastante predecible de aproximadamente 1 cm/mes. Por lo tanto, la parte mas próxima del segmento de 1 cm al cuero cabelludo se aproxima a la producción de cortisol del último mes, el segundo centímetro del segmento más proximal se aproxima a la producción durante el mes anterior y así sucesivamente (Wennig, 2000). De este modo, si tomamos tres centímetros, obtendremos la cantidad de cortisol segregada por la persona en los tres últimos meses. Este biomarcador permite a los investigadores examinar retrospectivamente la producción de cortisol en los momentos en que una situación de estrés era más sobresaliente, sin necesidad de tomar una muestra en ese preciso momento. Además, como cada centímetro representa un valor aproximado de la producción de cortisol de 1 mes, la cuestión de las fluctuaciones intra e inter-día se atenúa. Por último, destacar que el procedimiento es muy sencillo y no precisa que la muestra sea recogida por un profesional sanitario lo que se convierte en una técnica muy útil para el psicólogo. Una vez recolectado el pelo puede ser almacenado en sobres o frascos a temperatura ambiente, facilitando también su transporte (Gow, Thomson, Rieder, Van Uum y Koren, 2010). Por todo lo expuesto la técnica de extracción del cortisol en pelo se convierte en un biomarcador retrospectivo de estrés crónico que puede ser ampliamente utilizado en el ámbito de la salud. En concreto, en el presente simposio se van a presentar cinco estudios en los cuales se ha estudiado el estrés crónico mediante el cortisol en pelo asociado a enfermedades autoinmunes, obesidad, neurodesarrollo del bebe, embarazo y sus repercusiones en la madre y el bebe y como medida de eficacia de un tratamiento para el control del estrés.



## CS1468

### El cortisol en pelo del bebe como predictor de su posterior neurodesarrollo

Borja Romero-González<sup>1</sup>, Rafael A. Caparrós-González<sup>1</sup>, Juan Manuel Quesada-Soto<sup>1</sup>, Raquel González-Pérez<sup>2</sup>, Helen Strivens<sup>3</sup> y María Isabel Peralta-Ramírez<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Granada, Granada, España

<sup>2</sup>Departamento de Farmacología, CIBERehd. Universidad de Granada, Granada, España

<sup>3</sup>Centro de Salud Góngora, Granada, España

<sup>4</sup>Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico. Universidad de Granada., Granada, España

**Introducción:** La técnica de extracción de cortisol en pelo ofrece información sobre los niveles de estrés crónico sufridos durante los últimos meses. Por el contrario, los niveles de cortisol tomados en muestras de saliva o sangre aportan información sobre el nivel de estrés experimentado en el momento de toma de dicha muestra. En este sentido, los niveles del biomarcador cortisol en pelo aparecen como una técnica novedosa. El uso de dicha técnica en el embarazo arroja información retrospectiva del estrés perinatal, y se ha estudiado su relación con el desarrollo del recién nacido. Actualmente, no existe consenso en esta relación, puesto que estudios que midieron cortisol en madres encontraron un menor desarrollo cognitivo a los 8 meses, sin embargo, otros autores afirman que mayores niveles de cortisol se relacionan con un mejor desarrollo cognitivo a los 12 meses. A esto hay que añadir que no existe evidencia científica de cómo se relacionan los niveles de cortisol en pelo del recién nacido con su posterior neurodesarrollo. Por lo tanto, el objetivo de este estudio fue comprobar si los niveles de cortisol en pelo del recién nacido y a los 6 meses de edad eran predictores del neurodesarrollo a los 6 meses de edad. **Método:** Un total de 20 bebés formaron la muestra, de los cuales 10 eran niños y 10 fueron niñas. Se les tomó una muestra de pelo tras su nacimiento, según las indicaciones para la recogida de dicha muestra. Posteriormente, a los 6 meses de edad (M = 6 meses y 23 días; D.T. = ,32) se les administró la Escala Bayley de Desarrollo Infantil-III y se tomó una nueva muestra de pelo. Dicha escala evalúa tres sub-escalas del neurodesarrollo, la sub-escala cognitiva, lingüística y motora. Se realizaron tres análisis de regresión lineal múltiple, siendo las variables dependientes las puntuaciones en las sub-escalas del neurodesarrollo, cognitiva, lingüística y motor y las variables predictoras los niveles de cortisol en el pelo tomado tras el nacimiento y a los 6 meses de edad. **Resultados:** La regresión lineal múltiple mostró que el cortisol del recién nacido predice negativamente la sub-escala de neurodesarrollo lingüístico del bebe ( $B = -.48$ ,  $t = -2.32$ ,  $p < .05$ ). De este modo los bebes con cantidad de cortisol mostraban peores puntuaciones. No se encontraron relaciones con las sub-escalas de neurodesarrollo cognitivo y motor ni con los niveles de cortisol a los 6 meses de edad y el neurodesarrollo. **Conclusiones:** Los niveles de cortisol en pelo del recién nacido predicen un desarrollo menor en el neurodesarrollo relativo al lenguaje. Por lo tanto, es imprescindible prevenir de altos niveles de estrés a la mujer embarazada y de sus bebes, ya que como se ha mostrado los niveles de cortisol asociados a éste pueden relacionarse.

## CS1499

### Cortisol en pelo como medida de la eficacia de un programa para el control del estrés de corte cognitivo-conductual

María Ángeles García León, Humbelina Robles Ortega, Raquel González, Sandra Rute Pérez, María Velez Coto y María Isabel Peralta Ramírez  
Universidad de Granada, Granada, España

**Introducción:** Actualmente, el estrés se considera un factor de riesgo para la salud tanto física como psicológica. Por ello, se han desarrollado programas dirigidos a un adecuado afrontamiento del estrés, que han resultado eficaces en la modificación de variables emocionales y síntomas psicopatológicos. Sin embargo, hasta donde nosotros conocemos no existen estudios que utilicen medidas del biomarcador de estrés, que comprueben si se produce una modificación de la actividad



del eje Hipotalámico-Pituitario-Adrenal (HPA) tras el tratamiento. La técnica de cortisol en pelo permite evaluar cambios en la actividad del eje a lo largo de varios meses, por lo que puede ser una medida potencialmente útil para evaluar cambios en variables afectivas relacionadas con el estrés a largo plazo. Por ello, el objetivo de este estudio ha sido comprobar la eficacia de una intervención cognitivo-conductual mediante la evaluación de los niveles de estrés percibido, niveles de resiliencia, preocupaciones, síntomas psicopatológicos y actividad del eje HPA a través de los niveles de cortisol en pelo. Método En este estudio han participado 70 personas sanas con niveles elevados de estrés percibido, 29 formaron parte de un programa de terapia y 41 del grupo control (no recibió terapia). El programa consistió en una terapia grupal de corte cognitivo-conductual orientado a proporcionar herramientas y habilidades para afrontar el estrés, formado por 14 sesiones semanales de una hora y media. A todos los participantes se les realizó una evaluación pre tratamiento, post tratamiento y un seguimiento a los tres meses de finalizar el programa. En estas evaluaciones se utilizaron las siguientes medidas: Escala de Estrés Percibido (EEP), Escala de Resiliencia (CD-RISC), Escala de Síntomas Psicopatológicos (SCL-90-R), Cuestionario de Preocupaciones (PSWQ) y niveles de cortisol en pelo. Resultados Ambos grupos estaban igualados en las principales sociodemográficas y psicológicas antes iniciar el programa. El anova mixto de medidas repetidas 2x3 mostró efectos de interacción significativa en las siguientes medidas: Estrés percibido, preocupaciones, resiliencia, cortisol en pelo y las siguientes subescalas del SCL-90: sensibilidad interpersonal, depresión, ansiedad, hostilidad y ansiedad fóbica. En concreto, se produjo una disminución en los niveles de síntomas psicopatológicos, estrés percibido, preocupaciones y niveles de cortisol en pelo y un incremento de los niveles de resiliencia en las dos evaluaciones realizadas al finalizar el programa. No se encontraron efectos de interacción en las restantes medidas. Conclusiones Podemos concluir que la terapia de afrontamiento al estrés no solo mejora variables psicológicas relacionadas con el estrés y algunos síntomas psicopatológicos, sino que estas mejoras a nivel psicológico se ven reflejadas a nivel biológico en la actividad del eje HPA implicado en la respuesta de estrés. Este eje a su vez está relacionado con numerosos trastornos psicopatológicos como la ansiedad generalizada. A nivel clínico queda demostrado también que los niveles de cortisol en pelo son una buena medida de la eficacia de las intervenciones psicológicas destinadas a mejorar los niveles de estrés.

## CS1604

### Cortisol en pelo y estrés psicológico en personas con sobrepeso y obesidad y personas en normo-peso

Ana María Santos Ruiz<sup>1</sup>, Laura Sabadini Plva<sup>1</sup>, María Dolores Fernández Pascual<sup>2</sup> y Raquel González Pérez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Alicante, San Vicente del Raspeig, Alicante, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología de la Salud. Universidad de Alicante, San Vicente del Raspeig, Alicante, España

<sup>3</sup>Departamento Bioquímica y Biología Molecular II. Universidad de Granada, Granada, España

**Introducción.** La obesidad es considerada una patología multifactorial, en la cual conviven factores biológicos, psicológicos y de estilo de vida, siendo un importante factor de riesgo para diferentes enfermedades crónicas. Entre los factores que influyen en la patogénesis de la obesidad se han estudiado el estrés psicológico y los niveles de cortisol. El análisis de las concentraciones de cortisol en pelo ha emergido como un posible biomarcador de cambios endocrinos relacionados con el estrés psicológico durante periodos de tiempo prolongados (Stadler et al., 2017), adecuado para la investigación en obesidad. El estudio de este marcador en relación al índice de masa corporal y su relación con variables psicológicas ha mostrado resultados inconsistentes. Por tanto, el presente estudio pretende analizar las diferencias entre personas con sobrepeso y obesidad y personas en normo-peso en medidas de estrés percibido y medidas hormonales de cortisol en pelo. Método. Participaron 276 personas, 136 hombres y 140 mujeres, de entre 18 y 65 años (M=32,61; DT=12,61). El 37% poseían estudios técnicos o de secundaria, el 39% titulación universitaria, y el 24% títulos de máster o doctorado. Se recogieron variables clínicas (presión sistólica y diastólica) y antropométricas (peso, talla, circunferencia de cintura y porcentaje de grasa), así como una muestra de pelo para el posterior análisis de las concentraciones de cortisol de los últimos tres meses como biomarcador de



estrés crónico. A nivel psicológico, los participantes cumplieron el Inventario de Vulnerabilidad al Estrés (Beech, Burns y Scheefield, 1986; en versión española validada por Robles-Ortega, Peralta-Ramírez y Navarrete-Navarrete, 2006), la Escala de Estrés Percibido (Cohen, Kamarak y Mermeistein, 1983; adaptación española de Remor y Carrobles, 2001) y el Cuestionario de Salud General de Goldberg (GHQ, Goldberg & Hillier, 1979; Lobo Pérez-Echeverría & Artal, 1986) como medida de ansiedad y depresión. Los participantes fueron divididos en dos grupos en función de su índice de masa corporal (IMC): Grupo 1 en Normopeso ( $n=150$ ) con un IMC  $24.9 \text{ kg/m}^2$ . Resultados. Los resultados del ANCOVA (edad y sexo como covariables) mostraron diferencias estadísticamente significativas en las concentraciones de cortisol en pelo (transformadas en valores normativos  $[\text{Ln}]$ ) ( $p=0.0001$ ), vulnerabilidad al estrés ( $p=0.042$ ) y el GHQ ( $p=0.007$ ) entre ambos grupos, presentando las mayores puntuaciones el grupo con sobrepeso y obesidad. Sin embargo, no se encontraron diferencias en las puntuaciones de estrés percibido. Los análisis de correlación mostraron que las concentraciones de cortisol en pelo se asociaban positivamente con la vulnerabilidad al estrés ( $r=0.15$ ;  $p=0.02$ ) y con medidas antropométricas como el porcentaje de grasa ( $r=0.28$ ;  $p=0.0001$ ). Conclusiones. Personas con sobrepeso y obesidad muestran mayores concentraciones de cortisol en pelo, como medida de exposición a largo plazo al estrés. Además, presentan mayores puntuaciones en medidas de autoinforme de vulnerabilidad al estrés, percibido más situaciones como más estresantes. El abordaje del estrés psicológico en personas con sobrepeso y obesidad debería ser considerado un objetivo más destacado dentro de los programas de intervención.

## CS1611

### Abortos previos como determinante de estrés perinatal: Correlatos psicológicos y cortisol

Rafael A. Caparros-Gonzalez<sup>1</sup>, Borja Romero-Gonzalez<sup>2</sup>, Juan Manuel Quesada-Soto<sup>3</sup>, Raquel Gonzalez-Perez<sup>4</sup>, Helen Strivens-Vilchez<sup>5</sup> y Isabel Peralta-Ramírez<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Granada, Granada, España

<sup>2</sup>Facultad de Psicología, Universidad de Granada, Granada, España

<sup>3</sup>Facultad Psicología, Universidad Granada, Granada, España

<sup>4</sup>Departamento de Farmacología, CIBERehd, Facultad de Farmacia, Instituto de Investigación Biosanitaria ibs.GRANADA Universidad de Granada, Granada, España

<sup>5</sup>Centro Salud Góngora, Granada, Granada, España

<sup>6</sup>Centro Investigación Mente, Cerebro y Comportamiento, Granada, España

Introducción Niveles elevados de estrés durante el embarazo se han relacionado con consecuencias negativas para la salud de la embarazada, el feto y el bebé. Más concretamente, la exposición prenatal a un exceso de estrés es un buen predictor de parto prematuro y prematuridad. Las embarazadas con abortos previos son más susceptibles a sufrir estrés psicológico ante un nuevo embarazo. La evaluación de los niveles de estrés en el embarazo mediante cortisol en pelo ofrece una medida objetiva, fiable, retrospectiva y no invasiva de la activación del HPA y puede aportar mayor información a los procesos implicados en la respuesta al estrés de la embarazadas. El objetivo fue comparar si existen diferencias en el nivel de estrés y cortisol entre las mujeres que han sufrido algún aborto versus las mujeres que nunca han tenido un aborto. Método En este estudio han participado 30 mujeres embarazadas con edad comprendida entre 25-39 años ( $M=32.24$ ;  $SD=3.929$ ) que recibieron control de embarazo en atención primaria con una matrona. Las participantes fueron divididas en 2 grupos. Un grupo compuesto por aquellas mujeres que nunca había sufrido un aborto ( $n=20$ ) y otro grupo formado por embarazadas que previamente habían tenido algún aborto ( $n=10$ ). Además de las principales variables sociodemográficas y obstétricas a las embarazadas se les evaluó longitudinalmente con la Escala de Estrés Percibido y los niveles de cortisol en pelo durante tres momentos diferentes, el primer, segundo y tercer trimestre de embarazo. Resultados Ambos grupos estaban igualados en las principales variables sociodemográficas. El análisis de comparación de medias mostró que existían diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos (con versus sin aborto) en el primer trimestre ( $t=6.902$ ;  $p<0.05$ ). El grupo sin abortos previos obtuvo puntuaciones medias menores de cortisol en pelo que el grupo con aborto previo en el primer y segundo trimestre de embarazo. No se hallaron diferencias significativas entre los dos grupos en el



segundo y tercer trimestre en cortisol en pelo ni en relación a la Escala de Estrés Percibido en los tres trimestres. Conclusiones Los niveles de cortisol en pelo se mostraron como un biomarcador capaz de detectar los niveles de estrés en embarazadas durante el primer trimestre que previamente tuvieron algún aborto. El primer trimestre de embarazo es una etapa de gran vulnerabilidad, ya que es cuando el embrión está en desarrollo. Se deberían tomar medidas preventivas desde el inicio del embarazo pueden mejorar la salud psicológica materna e infantil a lo largo del proceso reproductivo.

## CS1626

### Estrés psicológico en mujeres con lupus versus mujeres sanas

Eva Montero Lopez<sup>1</sup>, Ana Santos Ruiz<sup>2</sup>, Raquel González Pérez<sup>3</sup>, Nuria Navarrete Navarrete<sup>4</sup>, Norberto Ortega Centeno<sup>5</sup>, José Mario Sabio<sup>6</sup>, José Luis Callejas Rubio<sup>5</sup> y María Isabel Peralta Ramírez<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Granada, Granada, España

<sup>2</sup>Dpto. de Psicología de la Salud Edificio de Ciencias Sociales Universidad de Alicante, San Vicente Del Raspeig (Alicante), España

<sup>3</sup>Departamento de Farmacología. Facultad de Farmacia. CIBERehd. Universidad de Granada, Granada, España

<sup>4</sup>Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada., Granada, España

<sup>5</sup>Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas Hospital Campus de la Salud. Complejo Hospitalario Universitario Granada, Granada, España

<sup>6</sup>Dep. Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico Facultad de Psicología. Universidad de Granada, Granada, España

**Introducción** La mayoría de los estudios que han investigado el efecto del estrés psicológico en el lupus, muestran que el estrés cotidiano y no los eventos vitales estresantes se relacionan con el empeoramiento de la sintomatología lúpica (Pawlack y cols., 2003; Peralta-Ramírez y cols., 2004). Además se ha comprobado que las fluctuaciones en la cantidad de estrés y su interacción con el gen 5-HT1A-1019G alelo, son las que en mayor grado se relacionan con dicho empeoramiento, y no tanto un elevado estrés mantenido (Birmingham y cols., 2006). Por otra lado, en pacientes con LES se produce una alteración en el patrón de respuesta inmunológica ante una situación estresante (Jung, Nam, Kim, y Auh, 2015; Takahashi y cols., 2014). El cortisol, es considerado como la hormona del estrés, y es ampliamente utilizado como biomarcador de la actividad del eje hipotalámico-hipofisario-adrenal (HHA) que es uno de los ejes implicados en la respuesta al estrés. Recientemente se ha desarrollado un nuevo procedimiento que utiliza el cabello para establecer los niveles de cortisol proporcionando información sobre los niveles de estrés durante días o meses (Meyer y Novak, 2012) considerándose una medida objetiva y retrospectiva de estrés crónico (Gow y cols., 2010). El objetivo de nuestro estudio fue comprobar si las personas con LES tienen mayores niveles de estrés psicológico y por tanto de cortisol en pelo que las que las mujeres sanas. **Método** Participaron cincuenta y cinco mujeres igualadas en edad y escolaridad, divididas en dos grupos: 34 mujeres sanas con una media de edad de 36,38 años (DT=9,01) y 21 mujeres con LES con una media de edad de 40,38 años (DT=7,46). Todas completaron la Escala de Estrés Percibido (Cohen, Kamarak y Mermeistein, 1983; adaptación española de Remor y Carrobbles, 2001) y el Inventario de Vulnerabilidad al Estrés (Beech, Burns y Scheefeld, 1986; en versión española validada por Robles-Ortega, Peralta-Ramírez y Navarrete-Navarrete, 2006). Además se les analizó los niveles de cortisol concentrados en el pelo de tres meses. **Resultados** Los dos grupos estaban igualados en las principales variables sociodemográficas. Para comprobar si existían diferencias entre mujeres sanas y mujeres con lupus se realizó un análisis de comparación de medias con cada una de las variables mediante t de student. Los resultados mostraron diferencias significativas en estrés percibido ( $t=-2,502;p=0,017$ ) y vulnerabilidad al estrés ( $t=-2,054;p=0,048$ ); con puntuaciones más elevadas en pacientes con LES que en sanas. Los niveles de cortisol en pelo transformados en valores normativos (Ln), también mostraron diferencias significativas ( $t=-5,312;p=0,001$ ), siendo más elevados en mujeres con LES ( $5,28\pm0,67$ ) que mujeres sanas ( $4,10\pm0,52$ ). **Conclusiones** Nuestros hallazgos confirman que





pacientes con LES presentan mayores niveles de estrés diario percibido, y son más vulnerables al estrés que las mujeres sanas esto se corrobora con unas mayores puntuaciones en cortisol en pelo. Esta vulnerabilidad debería considerarse en el abordaje de estas pacientes ya puede relacionarse con la evolución de la propia enfermedad.

## S1530

### **Trastornos de la alimentación: prevención, eficacia de los tratamientos, relación entre los trastornos de la alimentación y los trastornos de personalidad y habilidades del terapeuta**

Verania Andrés

Centro de Psicología Bertrand Russell, Madrid, España

Se incluyen cuatro estudios : el primero de ellos presenta los resultados de una entrevista para la detección del riesgo de padecer un Trastorno de la Alimentación (ENDEFA-1) confeccionada por terapeutas expertas en prevención, en una población de 2000 niños de 12 a 14 años, evaluados en 17 colegios o institutos de Madrid. Se comentan los factores psicológicos, familiares y sociales de riesgo que incluye esta entrevista y que distinguen a los niños en riesgo frente a los niños en no riesgo. El segundo estudio evalúa el resultado de la Terapia Cognitivo Conductual de 160 pacientes con Trastornos de la Alimentación, tratados en dos centros privados de Madrid, aportando nuevos criterios para la definición de la mejoría, mas extensos y exigentes de los que se suelen utilizar en los estudios. El tercer estudio se centra en la evaluación de 213 pacientes, tratados en dos centros clínicos privados de Madrid, estudiando la relación entre los diferentes Trastornos de la Alimentación y de Personalidad y discutiéndose los factores psicológicos comunes a ambos. El cuarto estudio se dirige a la evaluación de las habilidades del terapeuta necesarias para realizar una intervención psicológica eficaz. Con este fin se confecciona un cuestionario que incluye un listado de 19 habilidades y se recoge la opinión de un grupo de padres de pacientes (30), pacientes (100) y de terapeutas o estudiantes de postgrado de psicología (70). Los tres grupos no se diferencian en la importancia de estas habilidades (empatía, comprensión, calidez, simpatía, sentido del humor, etc.) salvo en la variable "seriedad" donde los padres se distinguen de las otras dos poblaciones de pacientes y profesionales. Se discuten estos resultados de cara a la práctica clínica.

## CS1531

### **Resultados de la terapia cognitivo-conductual de los trastornos de la alimentación de 160 pacientes tratados en dos centros clínicos privados de Madrid**

Verania Andrés

Centro de Psicología Bertrand Russell, Madrid, España

La eficacia de la Terapia Cognitivo Conductual en el tratamiento de los Trastornos de la Alimentación (TCA) ha ido modificándose a lo largo del tiempo. Por ejemplo, en el estudio de Theander (1985) se presentaba el resultado de casos evaluados desde 1931 hasta 1960, con un 55% de buenos resultados a los 5 años desde el comienzo de la Anorexia. En un estudio español Toro y Vilardell (1987) comentan recuperaciones totales en un 30 a un 40% de los casos y mejorías con algunos síntomas en igual porcentaje, cronificación del trastorno en un 10% a un 20% y un 5% a un 10% de muerte o suicidio. En otro trabajo (Collins y King, 1994) se observa recuperación total en un 52% de los casos, mejoría con algunos síntomas en un 39% y cronificación del trastorno en un 9%, sin que haya ningún caso de muerte o suicidio. METODOLOGÍA. Se evalúa el resultado de la terapia en 160 pacientes tratados por 9 terapeutas, en dos clínicas privadas y seguidos durante un intervalo de 17 años (entre 2000 y 2017). Los pacientes son evaluados al final de la terapia, incluyéndoles en una de las categorías señaladas anteriormente, evaluándose si cumplen los criterios definidos para cada categoría. Se les evalúa también en diferentes momentos en el seguimiento. RESULTADOS. Los resultados obtenidos se dividen en estas categorías : 30% recuperación total, 52% mejoría con





algunos síntomas, 18% cronificación del trastorno y 0% en total control del trastorno (muerte o suicidio). La definición de recuperación total en este estudio no se ha limitado a la superación de los síntomas alimentarios. Se ha incluido el avance en las dimensiones cognitivas y conductuales, por ejemplo, la modificación estable del estilo cognitivo perfeccionista, hiperresponsable, con déficit de autorrefuerzo y exceso de crítica y autocastigo, la necesidad de control, etc. propio de estos pacientes, así como el cambio conductual hacia estilos asertivos de comunicación (ni sumisos, ni agresivos) , atendiendo también a la insatisfacción corporal y al rechazo al cuerpo que estas pacientes presentan con mucha frecuencia, para prevenir posibles disfunciones sexuales, lo que implicó criterios más extensos para la consideración de una mejoría total. CONCLUSIONES. Se comparan los datos obtenidos en este estudio con estudios recientes y con estudios clásicos para evaluar la evolución de los tratamientos y la mejoría de los mismos y se confirma que esta evolución es positiva. En esta comparación hay que tener en cuenta que en este estudio los criterios que tienen que cumplirse para la definición de la mejoría son más extensos y exigentes que los utilizados en otros trabajos. Se presentan estos criterios que definen la mejoría relevante y el momento de finalización de la terapia. Estos temas se consideran fundamentales para prevenir recaídas, ya que con frecuencia en la práctica clínica se encuentra que los pacientes recaen por no haber realizado en su momento una intervención en estos factores cognitivos y conductuales, centrándose la terapia sólo en la superación de los síntomas alimentarios.

## CS1535

### Relación entre los trastornos de la personalidad y los trastornos de la alimentación y factores psicológicos comunes en un muestra de 213 pacientes tratados en dos centros privados de Madrid

Verania Andrés

Centro De Psicología Bertrand Russell, Madrid, España

En diferentes estudios se observa la relación entre los Trastornos de la Alimentación (TCA) y los Trastornos de Personalidad (TP). Una revisión realizada por la autora de este estudio en 2004 encontró 93 trabajos, concluyendo que la asociación puede ser alta y muy variable (del 23% al 90%). El estudio de los conceptos comunes encontrados entre los diferentes TP y los TCA incluyen los siguientes: por ejemplo, en Anorexia la mayor asociación es con el TPOC y los factores comunes son: perfeccionismo, obsesión y rigidez. Así mismo , para aclarar esta variabilidad tan grande, se recomienda evaluar esta relación dividiendo los grupos de pacientes en tres : uno formado sólo por Anorexia de tipo restrictivo, otro formado por Anorexia de tipo purgativo y Bulimia y un tercero incluyendo el Trastorno por Atracón. Con respecto a esta relación en un estudio español, la Anorexia parece estar más asociada al TPOC (especialmente la restricción) y la Bulimia al TLP (Echeburúa y Marañón, 2001). METODOLOGÍA: Se evalúa a 213 pacientes (que acuden a terapia en un centro privado de Madrid por los síntomas de Trastorno de Alimentación) en las primeras sesiones de terapia, con los Criterios Diagnósticos de Trastornos de Personalidad y de Trastornos de la Alimentación de los Manuales DSM-IV, DSM-IV -TR o DSM-5 (según el año de tratamiento), junto a otros cuestionarios para evaluar la severidad de estos trastornos. La muestra está formada por un 17% de casos de Anorexia Restrictiva, 21% de Anorexia de tipo Purgativo, un 52% de Bulimia, un 2% de Trastorno por Atracón y un 8% de Trastorno de la conducta alimentaria no especificado. RESULTADOS: De la muestra de 213 pacientes el 38 % presenta un TP asociado. Los TP más frecuentes son el TPOC: 38% la mayoría asociado a anorexia restrictiva (58,8%); TLP: 27% la mayoría asociada a bulimia (66,6%), TPD: 20 %, el 55% asociado a bulimia. CONCLUSIONES: la comorbilidad entre TCA y TP en esta muestra está dentro de los intervalos que se encuentran en los distintos trabajos (Andrés, 2004, Echeburúa y Marañón, 2001) siendo las asociaciones más frecuentes entre el TPOC y la Anorexia Restrictiva y el TLP y la Bulimia. Por otro lado, se detallan los diferentes factores psicológicos comunes a los TCA y los TP y se ejemplifica cómo trabajar estos factores comunes (como el perfeccionismo, la necesidad de control, la impulsividad, etc.), facilitando así la mejoría de los pacientes y disminuyendo el número de sesiones, temas de enorme importancia en la práctica clínica cotidiana en estos casos, en general complicados y de difícil abordaje.



## CS1537

### **Resultados de la entrevista ENDEFA-1 diseñada para el análisis del riesgo de padecer un trastorno de la alimentación, aplicada dentro del programa de prevención y detección precoz de los trastornos del comportamiento alimentario de aesoc, con una muestra**

Virginia Calderón Ramos

Centro de Psicología y Orientación /Centro de Psicología Bertrand Russell, Madrid, España

Este Programa se dirige al estudio y disminución del riesgo de padecer un Trastorno de la Alimentación (TCA) evaluando la importancia diferencial de los distintos factores de vulnerabilidad implicados en estos trastornos. Se aplicó en Madrid en tres colegios privados, tres colegios concertados y once institutos públicos, de diferentes zonas, con 2000 niños y niñas de 1º y 2º de la ESO a lo largo de ocho años. MÉTODO: Primero, se evalúa a los niños con el EAT-26 y el EDI-II para detectar qué niños están en riesgo. Después se realizan entrevistas individuales para confirmar el riesgo con la ENDEFA-1, diseñada por las autoras de este trabajo y un conjunto de profesionales de la práctica clínica, especialistas en prevención de TCA. Los niños ya afectados por un TCA son derivados a tratamiento psicológico. Los niños en riesgo, según la ENDEFA-1 son derivados a ocho talleres de prevención, donde se trabajan los factores de riesgo. Sus padres son invitados a tres talleres donde se discuten estos mismos factores. Se realizan también un curso para los profesores, orientadores y tutores y otro para médicos de asistencia primaria con el fin de convertir a todos estos profesionales en agentes preventivos, incluyendo el conocimiento acerca de los factores de riesgo psicológicos para los TCA, los sucesos precipitantes más frecuentes de estos trastornos, los modelos psicológicos explicativos, los síntomas y signos físicos más frecuentes en los trastornos, las habilidades para el manejo de situaciones de riesgo, para la derivación de casos clínicos y afrontamiento de situaciones conflictivas con los padres, etc. Se realiza un estudio de seguimiento para ver la eficacia del programa. RESULTADOS: Este estudio está centrado en los resultados de la ENDEFA-1, analizando las diferencias entre los grupos en riesgo y no riesgo. Se presentan las puntuaciones medias obtenidas en cada factor evaluado (incluyendo factores psicológicos, familiares y sociales). Se comparan las puntuaciones de los niños en riesgo con las de los niños en no riesgo y se señalan los factores en los que se obtienen diferencias significativas. Por otro lado, según los datos de esta entrevista, el riesgo de padecer un TCA está entre un 9 y un 17% de la población estudiada. CONCLUSIONES: Se valora la importancia de los diferentes factores que contribuyen al riesgo según las variables evaluadas por la ENDEFA-1, resaltando algunas como el perfeccionismo y la insatisfacción corporal. El objetivo último de este estudio es analizar la capacidad predictiva de estos factores y presentar baremos de los mismos para que la ENDEFA-1 pueda ser utilizada por diferentes profesionales de la prevención. Se subrayan los beneficios psicológicos y sociales que se derivan de este programa.

## CS1543

### **Habilidades del terapeuta en trastornos de la alimentación: opinión de pacientes, terapeutas, padres y estudiantes de postgrado de psicología**

Sonia Bernardini Asenjo

Centro de Psicología Bertrand Russell, Madrid, España

La orientación cognitivo-conductual siempre ha dado una gran importancia a las habilidades que el terapeuta debe presentar en la terapia. Por ejemplo, Beck y Freeman (1989) han realizado cuestionarios para evaluar estas variables. En el caso de los Trastornos de la Alimentación este tema adquiere mayor relevancia, debido a las dificultades que estos pacientes presentan cuando acceden a terapia (por ejemplo, la conducta de negación del trastorno). En la mayoría de las ocasiones el



trabajo terapéutico puede verse facilitado o empeorado según la presencia o ausencia de estas habilidades. **METODOLOGÍA:** Se confecciona un cuestionario con un listado de 19 habilidades del terapeuta generales (empático, comprensivo, cálido, simpático, etc.) basándose en las habilidades clásicas citadas por Beck y Freeman (1989) incluyendo habilidades especiales extraídas de la práctica clínica cotidiana de terapeutas especialistas en el tratamiento de estos trastornos. El cuestionario denominado "Habilidades del Terapeuta de pacientes con TCA" ha sido diseñado por Andrés (2000) para esta investigación. Se cumplimenta este cuestionario en tres poblaciones distintas: 100 pacientes de un centro clínico privado de Madrid que presentan un Trastorno de la Alimentación, 70 terapeutas o estudiantes de postgrado de psicología y 30 padres. **RESULTADOS:** Se estudian las diferencias entre las poblaciones y se concluye que no hay diferencias significativas salvo en la variable "seriedad del terapeuta" donde los padres prefieren un terapeuta más serio y menos desdramatizador. **CONCLUSIONES:** Se resalta la importancia de estas habilidades para el trabajo terapéutico y parece muy relevante que las distintas poblaciones estudiadas estén de acuerdo en la casi totalidad de éstas. Parece lógico que con respecto a la variable "seriedad del terapeuta" (la única en la que se diferencian los padres de los pacientes y terapeutas o estudiantes de postgrado) los padres señalen su relevancia porque consideran que un terapeuta serio controlará mejor a los pacientes. Sin embargo, los clínicos deberían explicar a los padres que una actitud firme, cálida y empática, asertiva, etc. da seguridad a los pacientes y parece la mejor manera para mantener una relación óptima de cara a los fines de la terapia. Por otro lado, consideramos que sin una definición operativa, clara y distinta de la palabra seriedad, su interpretación pueden resultar ambigua e indefinida, pudiendo dar lugar a muchas interpretaciones. Esto podría estar en la base de las diferencias encontradas. Para terminar, se ponen ejemplos prácticos acerca de cómo utilizar estas habilidades para el control de la conducta de negación de estos pacientes y de otras conductas negativas que dificultan el trabajo con ellos y, en consecuencia, su mejoría. Las habilidades del terapeuta evaluadas generan un contexto de seguridad y confianza para estos pacientes, donde pueden expresarse con libertad y sin tensión.

**S1597**

## Psicología Sin Fronteras

Ana Bernardo  
Universidad de Oviedo, OVIEDO, España

El presente simposio versará sobre la actividad de la psicología en tiempos de crisis, inestabilidad económica, social, contextos poco favorables, colectivos en riesgo de vulnerabilidad, etc. Para explicar cómo el papel del psicólogo en todos los contextos y colectivos enumerados es necesario y qué intervenciones son las más demandadas en la actualidad contaremos con diferentes expertos en este campo, tanto profesores universitarios como miembros de Ong's. La primera comunicación tratará sobre la psicología y la solidaridad dándonos una visión panorámica y situándonos en el tema del simposio. La segunda comunicación versará sobre la evolución de la idea de psicología sin fronteras en nuestro país desde sus inicios hasta la actualidad, la psicología en tiempos de crisis. La tercera comunicación tratará sobre el proceso de duelo en colectivos de exclusión social. La cuarta aportación nos hablará de los psicólogos como activistas de los derechos humanos. Finalmente, la quinta comunicación hará una mirada hacia la necesidad de la psicología colaborativa, del psicólogo voluntario y de la importancia de su papel en el contexto de crisis que sufre ciudadanía en la actualidad.

**CS1697**

## Psicología y activistas defensores de derechos humanos

Luis García Villameriel.  
Fundación Psicología sin Fronteras, Madrid, España

El papel de los activistas defensores de los derechos humanos se ha revelado fundamental en la lucha contra la vulneración de los derechos fundamentales reconocidos La Declaración Universal



de los Derechos Humanos, de 1948 adoptado por las Naciones Unidas. Los activistas defensores de derechos humanos suponen la primera línea de defensa ante la vulneración de derechos. Psicólogos Sin Fronteras (PSF), se alinea con los principales agentes defensores de los derechos humanos – Estrategia Defensa de DDHH de la UE, Oficina de Derechos Humanos MAEC, etc - , y desarrolla una línea de trabajo en asociación con ONGs europeas y americanas, centrada en la intervención psicológica y psicosocial en apoyo de los activistas, como área especializada, mientras que los socios trabajan las líneas de seguridad, defensa jurídica, denuncia de vulneraciones de DDHH, asesoramiento, apoyo logístico, etc. Los ejes de intervención están inspirados en algunas de las recomendaciones de la EFPA (Federación Europea de Asociaciones de Psicólogos, 2014): - Fortalecer las dimensiones psicológicas protectoras, fortalecer la resiliencia, gestión del miedo, manejo del estrés, etc. - Promover estrategias de apoyo mutuo y protección en red, así como el fortalecimiento de los vínculos sociales y familiares, muy deteriorados en situaciones de represión política, o desprotección ante la vulneración de derechos humanos. Para ello, PSF ha realizado misiones de trabajo en Cuba, Venezuela, Kosovo, en las cuales se ha desarrollado entrenamientos sobre terreno, intervenciones grupales, e intervenciones individuales en personas y grupos que han sufrido violentas represiones debido a su activismo en la defensa de derechos humanos, y en especial, a individuos que han sufrido tortura, atentados contra su integridad o la de sus familiares, persecución, y en especial, han sufrido formas de presión psicológica del tipo de amenazas, acoso sistemático, simulaciones de ejecución, agresión a familiares, vigilancias, detenciones arbitrarias, desplazamientos forzados, etc. Otra de las líneas de actuación ha sido la formación y entrenamiento de líderes y lideresas en materia de protección psicológica para su réplica y puesta en producción en el terreno. Desde Madrid y Praga, se ha trabajado el aprendizaje de técnicas para la gestión del miedo y estrés, la importancia de la seguridad y principios básicos de la psicología en el mantenimiento de estándares conductuales seguros, psicoeducación, cuestiones relacionadas con la psicología de la salud, en términos de hábitos de vida saludable, comunicación y habilidades sociales, y un largo etcétera que incorpore herramientas útiles para poder afrontar las difíciles condiciones de vida. Además, PSF ha elaborado materiales bibliográficos, didácticos en forma de guías, cuadernos, lecturas, y un curso de formación on-line dirigido específicamente a activistas defensores de derechos humanos que realizan su actividad en territorios donde se vulneran sistemáticamente los derechos humanos, y dónde además, los activistas son víctimas y foco prioritario de la represión. La intervención psicológica es uno de los tipos de apoyo mejor valorado y con evidentes efectos positivos en la persona, en la familia y en la comunidad, y se ha convertido en un elemento prioritario de demanda a la hora de proponer nuevos proyectos y programas futuros.

## CS1727

### Psicologías colaborativas y solidaridad

Iván Eguzquiza Solís

Psicólogos Sin Fronteras Castilla-La Mancha, Guadalajara, España

Nos encontramos en un punto crítico. Por el contexto de crisis que sufre la ciudadanía y por diferentes factores que facilitan una nueva situación en la que peligran los esfuerzos de la tradicionalmente considerada vertiente más solidaria de la Psicología. Por una parte, los profesionales que trabajamos o desarrollamos una labor voluntaria en el campo social, tenemos muchas áreas-límite artificiales. Viejos dogmas y consignas que como artificiosos límites mentales, parecen dificultar la cooperación para la coordinación y solidaridad entre profesionales de diferentes campos ajenos a la Psicología, con esta disciplina desde la que trabajamos. Por otra parte, los sucesivos recortes en los programas sociales y en general, en los esfuerzos dedicados por la administración a las poblaciones más necesitadas de ayudas y empoderamiento, han desembocado en una situación en la que se precarizan cada vez más los recursos dedicados a las personas y las familias, en un progresivo desmantelamiento de la red de apoyo social, reduciéndola a su mínima expresión. Pero además, la solidaridad se ve amenazada por sucesivas campañas de ingeniería social en múltiples que en demasiadas ocasiones parecen sembrar la semilla del rencor, de la envidia, de la culpa al “otro”, al que viene de fuera, al que es “diferente”. Una tendencia de la que sorprendentemente no estamos exentos los y las profesionales de la psicología, a través de la atomización de la profesión en especialidades que en demasiadas ocasiones que, lejos de integrarse, parecería que trataran de excluir de sus campos de trabajo al que



no viene del consignado como propio. La especialización como división, en lugar de la colaboración y la coparticipación en proyectos comunes y no excluyentes. Proyectos que puedan partir de lo social, para hacer crecer en lo individual, y viceversa. Porque sabemos que no se puede concebir a la persona sin su contexto social y viceversa. De manera que ya que ejercemos a diario una crítica constructiva como disciplina por y para lo social, quizá también deberíamos seguir ejerciéndola hacia nuestra propia definición como profesionales y voluntarios, para considerar nuestros aportes profesionales en cada contexto, como integradores y no excluyentes. Para trabajar todos juntos. Por ello creemos que una Psicología Sin Fronteras debe apoyar la colaboración entre las diferentes disciplinas de la profesión, sin establecer distinciones entre profesionales. Unos profesionales que más allá de las etiquetas de “sanitarios”, “clínicos”, “sociales”, “educativos” u otros, pueden aportar mucho en la colaboración conjunta diaria con las personas y familias más necesitadas de sus aportes. Porque todos podemos colaborar. En esta líneas sin fronteras artificiales, tratamos de que los diferentes proyectos mencionados de Psicología Sin Fronteras pueden ser considerados a la vez como sanitarios y sociales, educativos y terapéuticos, potenciadores de los recursos humanos, de la igualdad, de los derechos legales, de actividades tan necesarias como el deporte o de cualquier antigua o nueva especialidad de la psicología que pueda aportar a los seres humanos un recurso para su bienestar y la promoción de una sociedad más justa y solidaria.

**S1692**

## **Programas innovadores en colaboración con Administraciones Públicas desde la experiencia del Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid**

M<sup>a</sup> Jesús Gallego Ortiz

Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, Cuesta de San Vicente <sup>4</sup>, España

Este encuentro recoge la experiencia adquirida en los Programas innovadores gestionados por el Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, desarrollados por equipos de profesionales expertas en cada uno de los ámbitos de especialización. El actual modelo de prestación de servicios psicológicos dirigidos a necesidades específicas de ciudadanos y ciudadanas, ha permitido diseñar y generar modelos en diseño y desarrollo de intervenciones, validados en la práctica. El conocimiento adquirido a través de estos programas innovadores debe ser compartido por los equipos técnicos expertos con otros profesionales, de forma que el análisis y validación de estas experiencias permita la generalización de estos nuevos enfoques en intervención psicológica.

**CS1701**

## **Una década interviniendo con mayores vulnerables: Aislamiento social y Maltrato en mayores en la ciudad de Madrid**

Alejandra Chulián Horrillo<sup>1</sup>, Ana Belén Santos-Olmo Sánchez<sup>2</sup>, Eva Velázquez Martín<sup>1</sup> y Mónica Vicente Martínez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, Alcalá de Henares, España

<sup>3</sup>Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, Alcobendas, España

La población de mayores de 65 años de la ciudad de Madrid representa un 20% de la población total, estando la mayoría de ellos bien integrados en la sociedad, gozan de una buena calidad de vida y tienen sus necesidades básicas cubiertas. No obstante, existen otros mayores en los que concurren varios factores de riesgo social, psicológico y sanitario que les convierte en un grupo poblacional de gran vulnerabilidad y les hace precisar de una atención integral e interdisciplinar en la que la intervención psicológica resulta clave. El Ayuntamiento de Madrid está adherido a la Red Mundial de Ciudades Amigables con las Personas Mayores, dando atención y protección a los mayores más vulnerables mediante programas y servicios encaminados a la detección, valoración e intervención en la vulnerabilidad. Dentro de este sistema de atención a los mayores, se encuentra la denominada



mesa de vulnerabilidad, órgano colegiado de decisión que recibe los casos de personas mayores en riesgo, anualmente unos 800 casos. En dicha mesa se analizan y valoran los casos de mayores que presentan algún riesgo y han sido detectados en la ciudad de Madrid por los distintos servicios que atienden a las personas mayores (Serrano, 2013). En este mismo sentido y de manera específica, desde el año 2006, el Ayuntamiento de Madrid, en colaboración con el Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, puso en marcha el Programa de atención a mayores vulnerables (Martín, 2009), programa que sigue activo en la actualidad, con dos servicios de apoyo psicológico y atención domiciliaria, el de Aislamiento Social y el de Actuación en Malos Tratos a Personas Mayores. En esta comunicación se presenta el modelo de intervención llevado a cabo desde el punto de vista psicológico desde la puesta en marcha de este Programa. Una intervención desarrollada desde el Modelo Ecológico (que cuenta con todas las personas relacionadas con la persona mayor y atiende a todas las áreas que pueden afectar a la misma); basado en el Modelo Integral Centrado en la Persona (en la que promover la calidad de vida y el bienestar de la persona, partiendo del respeto pleno a su dignidad y derechos, de sus intereses y preferencias y contando con su participación efectiva (Rodríguez, 2013); que contempla la intervención interdisciplinar; y con una atención integral biopsicosocial. Se sigue la estrategia de búsqueda activa, atendiendo a la persona mayor en su domicilio y entorno comunitario. Desde 2006 hasta la actualidad, se han atendido a 885 personas mayores en situación de gran vulnerabilidad, bien por encontrarse en una situación de aislamiento y exclusión social extremos, o bien por ser víctimas de malos tratos. Cabe destacar que la atención psicológica se ha visto apoyada y avalada por los buenos resultados obtenidos en esta década de intervención por parte de un programa único y pionero, que interviene con personas mayores desde una perspectiva holística, adentrándose en una visión biológica, psicológica y social y realizando una valoración individual que determina el proceso de intervención.

## CS1707

### El servicio de atención psicológica en el instituto anatómico forense de Madrid: experiencia y reflexiones para compartir

Begoña Arbulo Rufrancos

Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid e Instituto Anatómico Forense., Madrid, España

Autoras: ARBULO RUFRANCOS, Begoña Psicóloga M-11.559 GARCÍA MORENO, Cristina Psicóloga M-02.730 MARGALLO RIVERA, M<sup>a</sup> Luisa Psicóloga M-13.171 El presente trabajo pretende presentar la actividad que se desarrolla en el Servicio de Atención Psicológica del Instituto Anatómico Forense de Madrid (IAF), donde se realiza la autopsia de la persona (s) fallecida ante circunstancias que lo requieren judicialmente. Una vez traslado el cuerpo del fallecido al IAF se requiere una serie de gestiones por los familiares (facilitar datos pre-autopsia, identificación del fallecido -en ocasiones-, recogida de pertenencias, decisiones sobre su entierro/incineración, solicitud de traslado a otra provincia o país, etc.) mientras se encuentran en estado de conmoción y aturdimiento emocional. Estos trámites conllevan además del impacto por la muerte, una demora de tiempo para acceder al ser querido fallecido y unas necesidades de afrontamiento que incluyen comprender la necesidad de autopsia. Todo ello, con las características de asimilación de la muerte por causalidad externa, circunstancias traumáticas o acontecida de forma súbita. La intervención psicológica procura facilitar el afrontamiento de la situación crítica e incidir activamente en el funcionamiento de la persona durante su presencia en el IAF de tal manera que se amortigüe el impacto inmediato de la situación traumática. En el caso específico de la muerte inesperada o por causa externa de un ser querido, diferentes teóricos han sustentado que en el proceso de vivenciar una pérdida, así como en la elaboración del duelo, se presentan con frecuencia síntomas específicos indicadores de crisis. Se trata de un proceso que compromete las formas de significar la existencia. Así, podemos considerar que compartir el dolor permite elaborarlo y que en un espacio como es el Instituto Anatómico Forense esta posibilidad, amortiguará la huella traumática. Metodología: Los resultados a presentar versarán sobre las características de la atención psicológica así como sobre diferentes indicadores que se registran diariamente tras la intervención realizada con los familiares de los fallecidos que acuden al IAF. En concreto, estos indicadores son: a) número de intervenciones realizadas, b) distribución socio-estadística de la demanda: género del fallecido cuyo familiar ha



requerido atención, edad, nacionalidad, tipo de muerte, personas atendidas y si se ha tratado de pérdidas múltiples c) comparativa de intervenciones 2015 y 2016 con reflexiones sobre mortalidad por causa externa y muerte por suicidio. Mediante análisis descriptivos se analizarán cada uno de estos indicadores. Por último, se ahondará en las primeras bases de atención al doliente y en la sensibilización para la prevención del suicidio que puede hacerse desde este dispositivo.

## CS1708

### Menores expuestos a la violencia de género. Convenio entre la Dirección General de la Mujer de la Comunidad de Madrid y el Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid

Alejandra de Andrés Martín, Laura Rodríguez Navarro, Stella Herrero Caballero, María Rufo Nieto y Esther Vázquez Hurtado  
Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, Madrid, España

**INTRODUCCIÓN:** El objeto del Convenio entre la Dirección General de la Mujer de la Comunidad de Madrid y el Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid es establecer la colaboración para la atención psicológica especializada a menores expuestos/as a la violencia de género dentro de la Red de Atención Integral para la Violencia de Género de la Comunidad de Madrid. Dicha atención se presta en los Puntos Municipales del Observatorio Regional de la Violencia de Género que se constituyen para abordar la atención a las víctimas a través de la coordinación entre la Comunidad de Madrid y los Ayuntamientos de la región. Comenzó en el año 2010 y actualmente se presta en veinte de los cincuenta y dos puntos municipales de la Comunidad. **CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO:** Características específicas: además de las peculiaridades generales que existen en todo abordaje que se realice en la infancia, existe una serie de características en esta población que hacen que la evaluación del menor sea especialmente difícil y que deba ser realizada con mucha cautela y prudencia: desconfianza, estos menores están especialmente reacios a contar sus experiencias y sentimientos; instrumentalización del menor, por lo que el niño establece un mecanismo por el que aprende a no hablar de la situación familiar; vergüenza, los niños presentan con mucha frecuencia este sentimiento de inadecuación que impide manifestar los propios deseos y necesidades; vinculación, la dificultad para vincularse con otros es un aspecto central en los niños que han vivido en el miedo. Son niños con mayor probabilidad de presentar trastornos en el apego y esto se refleja en la relación con la profesional: evitadora, dependiente, ambivalente. **Sintomatología específica de violencia:** normalización de la violencia, identificación con el padre o la madre según el caso, repetición de roles paternos o maternos según estereotipos de género, conflicto de lealtades. **Evaluación:** entrevistas con la madre y posteriormente con el menor. En base a la información recogida y valorando los factores de riesgo y protección se realiza un plan individualizado de atención estableciendo unos objetivos de intervención. **Intervención:** no sólo intervenimos con el menor o la menor de forma individual, sino que contamos con la madre tanto en sesiones individuales como vinculares con su hijo/a. A través del tratamiento y vehiculado por el vínculo terapéutico, los menores logran una mejora significativa a la hora de identificar y comprender las situaciones vividas siendo capaces de elaborar los hechos traumáticos mejorando su autoestima y autoconcepto. Asimismo se ven fortalecidos sus recursos personales por lo que la sintomatología ansioso depresiva asociada se reduce considerablemente. Durante este año 2016 se han cerrado 162 casos, de los cuales, 88 han sido debidos a la consecución de los objetivos planteados al inicio de la terapia, es decir, el 54% del total de los menores atendidos. Consideramos que se trata de un número elevado de niños y niñas que han podido mejorar su sintomatología gracias a este servicio. De Andrés Martín Alejandra Herrero Caballero Stella Rodríguez Navarro Laura Rufo Nieto María Vázquez Hurtado Esther.



CS1717

## Impacto de la implementación de una experiencia de mediación intrajudicial en el ámbito penal desde la Institución de Mediación del COPM

Rocio Fernández Velasco

Institución de Mediación del COPM / Asociación Bienestar y Desarrollo, Madrid, España

III Congreso Nacional de Psicología. Oviedo, 3-7 de julio 2017 Formato Comunicación Oral Rocio Fernández Velasco\* Marta Archilla Juberías\* \*Institución de Mediación del COPM Título Impacto de la implementación de una experiencia de mediación intrajudicial en el ámbito penal desde la Institución de Mediación del COPM Introducción El 24 de junio de 2016 se firma un convenio entre el Consejo General del Poder Judicial y el Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid para la implementación durante un año y a través de la Institución de Mediación de éste último, de la mediación intrajudicial en el ámbito penal en los Juzgados de Alcalá de Henares en Madrid. (<http://www.copmadrid.org/web/comunicacion/noticias/410/convenio-el-consejo-general-poder-judicial-desarrollar-programa-mediacion-el-ambito-penal>). Método Se lleva a cabo una evaluación cuantitativa en términos de éxito y fracaso de la puesta en marcha del programa y análisis de variables descriptivas y relacionales de los/as participantes y otra cualitativa de los resultados del programa en relación al impacto en términos de beneficios psicológicos y jurídicos derivados de la participación. Resultados Los resultados indican que en los procedimientos que se ha iniciado el proceso de mediación el impacto es muy positivo, superando el 80% de éxito. Se analizan las variables asociadas al éxito y fracaso siendo la variable "relación entre las partes" una predictora de participación. A pesar de tratarse de una pequeña muestra, los resultados cualitativos van en la dirección del beneficio psicológico obtenido tras la participación en programa, obteniéndose indicadores positivos de satisfacción y reducción del conflicto. Se presentan a su vez las principales dificultades y resistencias de la implementación de nuevas herramientas en el mundo judicial, resultando especialmente complejas en el desarrollo de la presente experiencia. Conclusiones La puesta en práctica del programa está permitiendo la incorporación de un modelo de Justicia Restaurativa a través de la prestación de un servicio especializado de mediación penal conducido por profesionales de la psicología. La Consolidación de un cambio de paradigma que proporcione legitimidad a una herramienta optimizadora de trabajo para la justicia es aún hoy una posibilidad en ciernes. La potenciación y visibilización de los efectos de la implementación de la mediación y reparación penal (prevención de la victimización, la responsabilización en los/as acusados/as o condenados/as garantizando el carácter resocializador y educativo de la pena, acercamiento de la Justicia a los ciudadanos dando a conocer un modelo alternativo de resolución de conflictos que facilite la disminución de la conflictividad social, etc.) puede contribuir al cambio.





## COMUNICACIONES ORALES

## CO29

**Programa de intervención grupal estratégica para el miedo a hablar en público: Un estudio preliminar de evaluación de eficacia en población general**Lara Hernández Ramos<sup>1</sup> y Amaia Lara Aristu<sup>2</sup><sup>1</sup>Práctica clínica privada, Oviedo, España<sup>2</sup>UNED, Madrid, España

El presente trabajo es un estudio piloto que constó de dos partes: la elaboración de un programa de tratamiento para el miedo a hablar en público desde una perspectiva de la terapia breve estratégica a partir de los trabajos de Fisch, Weakland y Segal (1984) y Nardone (1997, 2003) y la evaluación de la eficacia de la intervención en un pequeño grupo de población general. Desde un punto de vista estratégico, la persona con fobia social se ve envuelta en ciclos de interacción con otras personas que son los que acaban perpetuando el problema, ya que éstos terminan por provocar la respuesta que tanto teme mediante la evitación de las situaciones sociales; reforzándose así la sensación de incapacidad. A su vez, en el caso del miedo a hablar en público, el sujeto intenta controlar de antemano la situación, preparándose para enfrentarse exitosamente a la misma; pero ese afrontamiento nunca llega. La intervención desarrollada en este trabajo se basa, por tanto, en la ruptura del círculo vicioso de evitación y en el bloqueo del intento de control anticipado de la situación. Tras la elaboración del programa de tratamiento, se seleccionaron 10 voluntarios que no cumplieran los criterios diagnósticos de fobia social (evaluados mediante el LSAS-SR y el CASO-A30) y se asignaron a los dos grupos: experimental (tratamiento estratégico de 5 sesiones) y control (entrenamiento en técnicas de control de respiración y relajación muscular). Se evaluó el miedo a hablar en público en ambos grupos con medidas pre y postratamiento con el termómetro del miedo, preguntas ad hoc y escalas clínicas (PRCS-12 y BFNE-II). Se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre las medidas pre y postratamiento del grupo experimental para todas las medidas excepto para los ítems 2,3 y 4 de las preguntas ad hoc. Por el contrario, para el grupo control sólo resultó significativa la escala PRCS-12 y el ítem 5 de las preguntas ad hoc. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la comparación del grupo control y el grupo experimental en las medidas tras la intervención, por lo que la intervención estratégica breve en formato grupal aún no ha demostrado un efecto específico. Como futuras líneas de investigación, se plantea la necesidad de modificar el protocolo utilizando los resultados obtenidos como feedback para, posteriormente, aplicarlo en población general y clínica con muestras más amplias.

## CO43

**Percepción de la carga de trabajo en simuladores de entrenamiento de vuelo de drones**Miguel Ángel Ramallo Luna<sup>1</sup>, Gabriel González de la Torre Benítez<sup>2</sup> y Elizabeth Cervantes<sup>2</sup><sup>1</sup>Universidad de Cádiz, Puerto Real (Cádiz), España<sup>2</sup>UCA, Puerto Real (Cádiz), España

**INTRODUCCIÓN** En los últimos años se ha producido un incremento en las investigaciones relacionadas con los vehículos aéreos no tripulados (UAV, Unmanned Aerial Vehicle), también conocidos como RPA (Remotely Piloted Aircraft) o más comúnmente como Drones. Sin embargo, llama la atención como en la mayoría de ellas el objeto de interés son el uso de algoritmos o hardware para hacer el drone más autónomo o capaz de realizar diferentes tipos de tareas de una manera más efectiva, olvidando que estas aeronaves requieren de una importante interacción humana. Dentro de la literatura que abordan los factores humanos en vehículos controlados de manera



remota el grueso de las investigaciones existentes se han basado en UAV de uso militar, dejando a un lado el estudio de las variables que pueden afectar al operador de cuadricopteros, lo que deja un campo abierto a este tipo de estudios ya que cada vez son más las empresas que usan este tipo de vehículos para la realización de diferentes trabajos. En nuestro estudio medimos la percepción de carga de trabajo de once participantes usando un simulador de entrenamiento de vuelo de drones. Se estudió la confiabilidad, sensibilidad y las correlaciones para la escala de carga de trabajo y su relación con las tareas de entrenamiento del simulador. MÉTODO Participantes: En total, para el estudio piloto, participaron un total de 11 voluntarios. La edad media de nuestro grupo de estudio fue de 31(SD 4.92) años. El 45,5% eran de sexo femenino y el 54,5% masculino Material: - AeroSim RC: simulador informático de entrenamiento para vehículos a radiocontrol - Axon Workload Test (AWT): El Axon Workload Test (AWT) es una adaptación del NASA TLX Software (Hart. S.G.. & Staveland. L.E., 1988; NASA.,1986). Esta prueba es un procedimiento de valoración multidimensional que da una puntuación global de carga de trabajo, basada en una media ponderada de las puntuaciones en seis subescalas RESULTADOS En general, hubo efectos claros de la demanda mental como se muestra en la percepción de carga de trabajo durante las tareas de entrenamiento. La fiabilidad para la escala de carga de trabajo mostró buena puntuación y la sensibilidad mostró la demanda mental como el factor más importante en comparación con los otros parámetros medidos, obteniendo las correlaciones más altas con las tareas de aterrizaje y el número de errores cometidos. En nuestros resultados hemos podido observar como la AWT (adaptación de la prueba NASA-TLX) mostró buena sensibilidad en la evaluación de la carga mental de los participantes. En nuestra investigación, los participantes con puntajes más altos en la subescala de demanda mental mostraron mayor dificultad para terminar las tareas de entrenamiento así como también mostraron demoras mayores en la realización de las diferentes secciones del entrenamiento de vuelo simulado. CONCLUSIONES Estas herramientas que miden la percepción de la carga de trabajo y los sistemas de formación virtual pueden utilizarse en investigaciones futuras, para ver cómo este aspecto cognitivo afecta las habilidades de pilotaje y sus posibles implicaciones de seguridad y formación.

## CO69

### Einstein versus Demencia

Juan Antonio Talavera Martín

ESDRAS Área de Psicología, Las Rozas de Madrid - Madrid, España

No hace mucho se ha conmemorado el centenario de la presentación, ante la Academia de Prusia de las Ciencias, de la teoría general de la relatividad; considerada por muchos como el hito científico más importante del siglo XX. También, en el mismo año 2015 del centenario y después de repetidos intentos, se observó por primera vez experimentalmente la existencia de las ondas de gravedad; una de las propuestas más intrigantes de dicha teoría. La ponencia nos traslada a los inicios del siglo XX. Son años en que la física y la psicología estaban sometidas a intensos procesos de cambio. Una figura central de la primera es el entonces joven Albert Einstein el cual vamos a analizar desde la psicología buscando aspectos que expliquen su evolución existencial en términos cognitivos y clínicos. Los datos recopilados en base al análisis de sus publicaciones son cuantificados y se establece una ecuación de regresión lineal normalizada que tiene una pendiente media a lo largo de 50 años de su vida activa como investigador. Se discute la hipótesis de un posible trastorno neurocognitivo en fase asintomática.

## CO71

### Matemáticas en PISA 2012: Estrategias de aprendizaje y atribuciones al fracaso

Esperanza Bausela Herreras y María Teresa Sanz de Acedo Baquedano

Universidad Pública de Navarra, Pamplona, España

Introducción. Las matemáticas son críticas para el desarrollo del individuo, siendo varias las variables que pueden predecir un bajo rendimiento en esta competencia. Objetivo. Analizar el riesgo de tener



bajo rendimiento en la competencia matemática considerando las diferentes variables predictoras vinculadas al sujeto que aprende: atribuciones al fracaso y estrategias de aprendizaje. Metodología. No experimental, ex post facto, descriptivo. Análisis de datos. Análisis de regresión logística binaria. Resultados. Los resultados obtenidos nos indican que las atribuciones que realiza el estudiante de su fracaso en la competencia matemática tienen mayor capacidad predictiva del bajo rendimiento en matemáticas que las propias estrategias de aprendizaje que utiliza el estudiante. Así, por ejemplo, "no soy bueno en matemáticas" tiene una capacidad predictiva [ $\beta = -.245$ ;  $? < .001$ ] que es muy próxima y similar a "el profesor no explica bien" [ $\beta = .2465$ ;  $? < .001$ ], teniendo mayor poder predictivo que cualquiera de las estrategias de aprendizaje analizadas. Así, "Partes importantes vs. Conocimientos previos vs. Aprender de memoria" es la estrategia que tiene mayor capacidad predictiva [ $\beta = .197$ ;  $? < .001$ ]; mientras que "Repetir Ejemplos vs. Aplicaciones cotidianas vs. Más información" tiene la menor capacidad predictiva [ $\beta = .082$ ;  $? < .05$ ]. Respecto a las variables que incrementan el riesgo de tener bajo rendimiento en la competencia matemática, podemos diferenciar: (i) Atribuciones del fracaso escolar: "El profesor no explica bien" [ $\beta = .246$ ;  $? < .001$ ], "Malos cálculos, conjeturas..." [ $\beta = .040$ ; no significativa] y "El/la profesor/a no consigue interesar a los estudiantes" [ $\beta = .186$ ;  $? < .001$ ]. (ii) Estrategias de aprendizaje: "Partes importantes vs. Conocimientos previos vs. Aprender de memoria" [ $\beta = .197$ ;  $? < .001$ ], "Mejorar comprensión vs. Distintos modos de encontrar respuesta vs. Memorizar" [ $\beta = .193$ ;  $? < .001$ ] y "Repetir Ejemplos vs. Aplicaciones cotidianas vs. Más información" [ $\beta = .082$ ;  $? < .05$ ]. Respecto a las variables que disminuyen el riesgo de tener bajo rendimiento en la competencia matemática, podemos diferenciar: (i) Atribuciones del fracaso escolar: "No soy bueno con los problemas de matemáticas" [ $\beta = -.245$ ;  $? < .001$ ], "La materia (matemáticas) es demasiado dura" [ $\beta = -.205$ ;  $? < .001$ ] y "Mala suerte" [ $\beta = -.177$ ;  $? < .001$ ] y (ii) Estrategias de aprendizaje: "Otros temas vs. Objetivos de aprendizaje vs. Ensayar Problemas" [ $\beta = -.137$ ;  $? < .001$ ]. Conclusiones y discusiones. Los resultados del presente estudio confirman la hipótesis que no todas las variables (atribución al fracaso escolar y estrategias de aprendizaje del propio estudiante) tienen la misma capacidad predictiva del riesgo de tener bajo rendimiento en la competencia matemática en PISA 2012, estando en consonancia con los resultados obtenidos en otros estudios (Aeepactamannil, 2014; Aeepactamannil y Lee, 2014; Areepattannil y Caleon, 2013). Es importante entender estos factores y conocer su influencia para poner más atención a las creencias de los estudiantes sobre sus capacidades hacia las matemáticas, la conexión de éstas con las emociones, las atribuciones al éxito y al fracaso, con las estrategias de aprendizaje que aplica el propio estudiante y la asociación de éstas con el rendimiento académico.

## CO80

### Perfil corporal PAAIGI, su influencia en el desarrollo de la personas con dificultades de comunicación

Rebeca Cabrera Urquía

Centro de Terapia PAAIGI y Colegio Privado La Semilla, Las Palmas de Gran Canaria, España

PAAIGI es un programa de intervención con personas con discapacidad, que se basa en la aplicación de cuatro perfiles, fruto de la investigación. El perfil corporal es uno de ellos. Tras la investigación realizada durante el 2016 se valoró la influencia de la sensibilidad táctil en el desarrollo de las alteraciones de la comunicación de los niños. Se evaluó a niños con diversas alteraciones comunicativas: autismo, tdah, tel, retraso madurativo.. en busca de un patrón común que sustentara las formas de comunicación alteradas. Se siguió un método observacional, registrando las reacciones táctiles de los menores a las acciones realizadas sobre ellos. Los resultados indicaron que existe un patrón común: todas las personas con alteraciones de la comunicación presentaron un patrón táctil alterado, bien en exceso como en defecto, que influía en el registro de las señales. Dicho registro alterado mediada la comunicación interpersonal e intrapersonal, dando lugar a patrones de comunicación disfuncionales, acompañados de estereotipias, autolesiones, heteroleiones, aislamiento, entre otras. La actuación sobre dicho perfil de forma estructurada mejora las intervenciones específicas llevadas a cabo por los logopedas, potenciando su labor y logrando la consecución de objetivos en este campo.



## CO81

### Evaluación de los aspectos positivos y de la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con esclerosis múltiple

Cristina Borrego Honrubia  
Universidad de Alicante, Alicante, España

Las personas con EM, se enfrentan a muchos retos durante el transcurso de la vida, teniendo que integrar en ella la enfermedad. Las circunstancias de cada paciente, su entorno social y sanitario, su estado anímico y físico determinan de alguna manera su calidad de vida. Históricamente, se ha pasado de un enfoque centrado en el síntoma, en la carencia y el malestar a un enfoque más positivo centrado en las potencialidades del individuo, en la promoción de la salud y el mantenimiento del bienestar de la persona. Desde esta perspectiva, de los modelos psicológicos del bienestar, ponemos el énfasis en este estudio. Para mostrar un perfil del paciente, analizamos variables sociodemográficas (edad, sexo, nivel educativo, situación laboral, años de experiencia laboral), clínicas (grado de discapacidad, tipo de EM, tiempo de evolución de la enfermedad), psicológicas (ansiedad, depresión, calidad de vida, satisfacción vital, deseabilidad social) y cognitivas (la atención). Evaluamos cuáles son los aspectos positivos que el paciente desarrolla para adaptarse a la enfermedad. Para ello, realizamos la adaptación española de la "Benefit Finding in Multiple Sclerosis Scale (BFIMSS)", denominada Cuestionario de Aspectos Positivos en la EM (CAPEM) en la versión española que mide dimensiones como la empatía/compasión, crecimiento espiritual, mindfulness, nuevas oportunidades, mejoras en el estilo de vida, crecimiento en las relaciones familiares y crecimiento personal. CONCLUSIONES: La versión española del CAPEM demostró ser una herramienta válida y fiable para la detección de los cambios que los pacientes experimentan desde el diagnóstico de la enfermedad en aspectos positivos de la misma. Las características psicométricas son adecuadas y similares a las de la versión original. En su aplicación, los resultados indicaron que las mujeres experimentan y perciben más cambios que el hombre y que el sesgo de la deseabilidad social no influye en la declaración de cambios positivos. Las diferencias son significativas estadísticamente en relación a la empatía/compasión, mejora en el estilo de vida, crecimiento espiritual y crecimiento personal. Este constructo, la búsqueda de la identificación de beneficios, puede ayudar a restaurar el sentido y propósito de la vida proporcionando bienestar. La calidad de vida y los aspectos positivos, como indican los resultados de este estudio son dos constructos independientes. Por lo tanto, se facilita al profesional de la salud una información añadida a la calidad de vida del paciente. Los pacientes de EM de nuestra muestra refieren una buena calidad de vida según el MusiQoL y una baja satisfacción de la vida. Se confirma la importancia del entorno social, familiar y sanitario del paciente con enfermedad crónica. Los pacientes que refieren altos niveles de ansiedad y depresión obtienen niveles más bajos de calidad de vida. En el proceso de la atención, el paciente con mayor edad, sin una actividad laboral, con un tipo de EM secundaria progresiva, con un mayor grado de discapacidad y mayor tiempo de evolución de la enfermedad, tendrá mayor probabilidad de tener deterioro cognitivo.

## CO88

### Una comparación del autoconcepto físico entre los adolescentes y los adultos mayores

Leandro Navas Martínez y José Antonio Soriano Llorca  
Departamento de Psicología Evolutiva y Didáctica. Facultad de Educación. Universidad de Alicante, Alicante, España

El objetivo de este estudio es realizar una comparación entre las diferentes dimensiones del autoconcepto físico en función del sexo, de la edad y de la interacción Sexo x Edad. Participan 206 adolescentes, chicos y chicas, estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria y 206 adultos mayores, hombres y mujeres, estudiantes de la Universidad permanente, todos ellos de la Comunidad Valenciana (España). Sus edades oscilan entre los 12 y los 87 años. Contestan el Physical



Self Description Questionnaire (PSDQ-S) en su versión reducida. Los datos se someten a AFC y ANOVA. Los resultados muestran que el modelo teórico propuesto por los autores del cuestionario se ve confirmado por los datos y que hay diferencias en diversas dimensiones del autoconcepto físico según el sexo, la edad y el Sexo x Edad. En la discusión se intenta dar alguna explicación a estas diferencias, se derivan implicaciones prácticas y se sugieren líneas de trabajo para futuras investigaciones.

## CO89

### Correlación entre personalidad patológica y conducta delictiva en población penitenciaria de Colombia

Yenny Salamanca Camargo y Karen Viviana Salinas Atuesta  
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, Tunja, Colombia

Introducción: Al analizar los antecedentes empíricos relacionados con trastornos de personalidad en población penitenciaria, se encuentra una prevalencia entre el 36% y el 90% (Sáez y Fernández, 2000; Vidal, Acosta & Caridad, 2004; Vicens, 2006 y López-Barrachina, Lafuente, & García-Latas, 2007). En cuanto a la presencia de al menos un trastorno de personalidad, los hallazgos indican una proporción superior al 80% (Echauri, Fernández-Montalvo, Martínez, & Azcárate, 2011; Vicens-Pons, 2009 y Fernández-Montalvo & Echeburúa, 2008); mientras que con respecto al diagnóstico principal y secundario más prevalente, Calvo, Soler, Día y Ventura (2008), encontraron que se trata del trastorno de personalidad con un 22% y 12% respectivamente y Casares-López et al. (2010). Identificaron un porcentaje elevado de individuos que presentan un patrón de personalidad antisocial (85%) y dependiente (43%). Específicamente en Latinoamérica, se encontró una prevalencia de trastornos de personalidad entre el 39% y el 91% en población penitenciaria de Chile, México y Colombia (Sáez y Silva, 2000; Echeverry, Escobar Martínez, Garzón y Gómez, 2002 y Echeverry et al. 2002). Método: investigación no experimental de tipo correlacional, realizada con 121 participantes de los cuales 86 se clasificaron dentro del subgrupo de delitos violentos y 35 en el subgrupo delitos no violentos, rango de edad entre 20 y 59 años Instrumentos: Inventario Clínico Multiaxial de Millon-III (MCMI-III, de Milon, Davis / Millon, 2009), en su adaptación española y la revisión de la tipología de la conducta delictiva planteadas en el Código Penal el cual divide los delitos en 18 categorías generales, las cuales según el planteamiento de Vázquez (2012), y para efectos de esta investigación se agruparon en delitos violentos y delitos no violentos. (Corte Constitucional Colombiana, 2000). Resultados: Se evidencia que las prevalencias más altas se ubican en los patrones narcisistas, seguido del compulsivo; en cuanto a las patologías graves de personalidad, la mayor prevalencia se ubica en paranoide (63%) y con respecto a los síndromes clínicos, el trastorno de ansiedad en comparación con los otros síndromes, obtuvo la mayor puntuación con 26% para presencia y 29% para prominencia; por otro lado, el 21% obtuvieron una puntuación mayor a 75 en trastorno bipolar; En relación a los síndromes clínicos graves se encuentra el trastorno delirante como el más presente y prominente, ubicándose en el 60% de los participantes. En lo que respecta a depresión mayor, siete participantes puntuaron presencia del síndrome. Con respecto a los patrones patológicos de personalidad, el 44% de la muestra obtuvo puntuaciones mayores a 75 en dos escalas; de igual forma, se identifica una prevalencia del 55% para patrones patológicos de personalidad y del 36% para síndromes clínicos. El análisis correlacional a partir del coeficiente ETA, identifica correlaciones significativas en la mayoría de las escalas de los patrones clínicos de personalidad, ubicándolas entre .48 y .67; mientras que en patologías graves de la personalidad en las escalas límite y paranoide, con un nivel de asociación de .57. Conclusiones: se identifica una correlación significativa entre la conducta delictiva y los patrones de personalidad patológica compulsiva, evitativa, autodestructiva y depresiva.

## CO114

### Las lesbianas para la psicología: un estado del arte de las perspectivas psicológicas sobre la homosexualidad femenina

Laura Correa Sierra  
Universidad de Antioquia/ Colectivo de Diversidades Sexuales y de Géneros UdeA, Medellín  
Antioquia Colombia, Colombia



Actualmente, la investigación sobre lesbianas u homosexualidad femenina en las diversas áreas, campos y perspectivas de la psicología colombiana se encuentra descuidada, tanto a nivel cuantitativo como cualitativo. Por lo menos así lo demuestra el escaso número de producción científica y académica a nivel local y nacional en el tema, en comparación con la investigación llevada a cabo sobre homosexualidad masculina y otros asuntos de interés psicológico en el país. En consecuencia, con la intención de contribuir al aumento de conocimiento que se tiene sobre la homosexualidad femenina, se realizó una investigación cualitativa con enfoque interpretativo de tipo documental (específicamente se utilizó la estrategia metodológica del estado del arte), con el objetivo principal de identificar las diversas perspectivas psicológicas sobre la homosexualidad femenina. De manera concreta, se revisó una muestra documental de más de 100 referencias bibliográficas, entre las que se incluyeron libros, tesis y artículos de habla hispana e inglesa, a partir de mediados del siglo XX y hasta la actualidad. Estos textos fueron encontrados en 16 universidades que ofertan el programa de psicología en las ciudades de Medellín y Bogotá, y en bases de datos internacionales. Ahora bien, el registro y análisis de la información relevante de la muestra documental se hizo en torno a las siguientes categorías: historia de las perspectivas psicológicas sobre la homosexualidad femenina, definiciones y caracterización psicológica de la homosexualidad femenina, evaluación psicológica de la homosexualidad femenina, intervención psicológica de la homosexualidad femenina, teorías psicológicas sobre la homosexualidad femenina, representantes del estudio y tratamiento psicológico sobre la homosexualidad femenina, y por último, aspectos éticos en la formación y ejercicio de profesionales en psicología con respecto a la homosexualidad femenina. Entre los hallazgos sobresalen, en primer lugar, la existencia de diferentes concepciones sobre la homosexualidad femenina a lo largo de la historia de la psicología, las cuales se han transformado desde una visión patologizante hasta llegar a comprenderla como una opción de vida posible no patológica. En segundo término, se evidencia una falta en la formación de los futuros profesionales respecto a la especificidad de la temática lésbica, lo cual repercute de manera negativa en la atención que posteriormente brindarán a sus consultantes, y en general, en la manera de intervenir en temáticas sobre diversidades y orientaciones sexuales en los distintos campos del ejercicio profesional. Y en tercer lugar, y como consecuencia directa de lo anterior, se pueden gestar nuevas líneas de investigación en el tema, así como estrategias de intervención psicológica con esta población, reconociendo que las existentes en la actualidad requieren ser contextualizadas y ajustadas a los parámetros jurídicos internacionales y nacionales. Palabras clave: homosexualidad femenina, lesbianas, psicología, estado del arte. \*Este proyecto se desarrolló como trabajo de grado para la obtención del título en psicología. Contó con la financiación del Centro de Investigaciones Sociales y Humanas (CISH) de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas de la Universidad de Antioquia, durante la convocatoria de apoyo a trabajos de pregrado del año 2016.

## CO118

### Abuelas y abuelos de niñas/os con autismo: los grandes olvidados

María del Sol Fortea Sevilla<sup>1</sup>, María Olga Escandell Bermúdez<sup>2</sup> y José Juan Castro Sánchez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Psicología Infantil Fortea, Las Palmas de Gran Canaria, España

<sup>2</sup>Universidad de las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria, España

Introducción. Para muchas familias, los abuelos son una fuente de apoyo en el cuidado y en la vida diaria, por lo que tienen una relación frecuente con sus nietos y en este caso deben conocer lo que les ocurre. Cuanto estos reciben un diagnóstico de TEA, abuelos y abuelas se ven afectados doblemente por el impacto que esto supone. Surge una doble sensación de tristeza: por un lado está el nieto que "no será como los demás nietos" y por otro está el deseo de acompañar a su hijo/a en un momento de dificultad. Esta situación genera a los abuelos ansiedad y preocupación. Las Escuelas de Familia son un formato de intervención que se revela como muy eficaz para que las familias de personas con autismo sepan como abordar la nueva situación producida cuando uno de sus miembros es diagnosticado de TEA. Esta situación normalmente va seguida de un periodo de ansiedad. Método. Se evalúa la ansiedad a 15 abuelos/as de niños y niñas recientemente diagnosticados de TEA. Usamos el instrumento STAI. Lo administramos al comienzo de la primera



sesión de la escuela de familia, y al finalizar la última sesión. Dicha escuela consta de cinco sesiones de trabajo de dos horas de duración cada una. Se analizan los resultados obtenidos en el test empleado antes y después de la intervención. Resultados. Aunque la muestra es aún pequeña, los primeros datos informan de un descenso de la ansiedad-estado después de participar en la escuela de familia. Conclusiones. La Escuela de Familias favorece la creación y mantenimiento de un clima familiar equilibrado, reduciendo la ansiedad en los diferentes miembros. Ofrece a las/os abuelas/os un lugar de reunión para compartir ideas y sentimientos, además de aportarles información sencilla y real sobre los TEA.

## CO122

### Estimulación cognitiva para personas con deterioro cognitivo

Susana Henriques

Cediar - Associação de Solidariedade Social de Ribeira de Fráguas, Albergaria-a-Velha, Portugal

con el proceso de envejecimiento, la capacidad cognitiva se torna mas lenta, pero está disponible para mantenerse activa, pero tendrá que ser ejercitada. Es imperativo crear programas direccionados para el apoyo a las patologías psiquiátricas más difíciles, cada vez son más comunes en la población de los mayores, como es por ejemplo la enfermedad de Alzheimer y otras perturbaciones cognitivas. Este trabajo, pretende presentar un modelo de intervención, que tiene por base el trabajo de Cediar, en los cuales los resultados tienen comprobado lo importante que es establecer programas de estimulación cognitiva. Esta intervención, tiene por base un programa de evaluación de las capacidades y incapacidades de los ancianos, en la cual es preparado un conjunto de sesiones de rehabilitación, con el objetivo de desarrollar funcionalidades a los ancianos. Las sesiones son realizadas en un salón que tiene como nombre "Salón de rehabilitación Neurológica" y "Oficina de la Memoria", que están equipados con materiales únicos en el mundo, desarrollados por los profesionales de la Cediar, estratégicamente para entrenar los ajustes cognitivos: memoria, raciocinio, lenguaje, orientación, espacio temporal y otros dominios cognitivos, y para el ejercicio de las funciones visomotora, sensorial y entrenamientos de las actividades de la vida diaria y las actividades instrumentales de la vida diaria. Los resultados obtenidos, se reflejan no solo en las funcionalidades cognitivas, sensoriales y motoras que fueron logradas, pero también en la mejora de la autoestima de los ancianos y la motivación para enfrentar los desafíos. Este método de intervención y los materiales usados, han sido objeto de interés en la comunicación social portuguesa y el trabajo desarrollado ha sido reconocido y revelado por las entidades asociadas, en que la institución Cediar, tiene proyectos de integración de pasantes para la realización de pasantías de observación y una intervención intensiva, de forma a obtener conocimientos y técnicas de intervención en el área de la geriatría y más tarde implementarlo en otras instituciones, de forma a fomentar y replicar nuestro modelo. Creo que ya fueron dados los primeros pasos para una mudanza de mentalidades en lo que respecta a la intervención geriátrica, pero todavía hay mucho que hacer para garantizar la calidad de vida de estas personas. En este trabajo, serán presentadas varias propuestas y programas de intervención, facilitando la reproducción de buenas prácticas a los técnicos que intervienen con la población de edad mayor.

## CO125

### Salud mental y calidad de vida en víctimas del conflicto armado interno colombiano

Juan Gabriel Castañeda Polanco

Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO, soacha, Colombia

El objetivo de la presente investigación fue identificar la relación existente entre la Salud Mental y la Calidad de Vida en población víctima del conflicto armado colombiano. Se empleó un diseño no experimental, de tipo correlacional, con una muestra final de 265 personas de un total de 305 aplicaciones realizadas. Los instrumentos utilizados fueron una ficha de datos sociodemográficos,





el Cuestionario GHQ 12 y el Cuestionario de Salud SF-36. Entre los resultados se estableció una correlación negativa de  $-0.662$  entre Calidad de Vida y Salud Mental y se evidencio que el tipo de hecho victimizante más común en la muestra fue el desplazamiento forzado con un 96,6% del total de la muestra. Como conclusiones se comprueba que si existe relación entre calidad de vida en salud y deterioro mental, así mismo se encuentran la necesidad de profundizar entre los problemas emocionales y las relaciones sociales de la muestra, igualmente se recomienda realizar estudios longitudinales y discriminar las aplicaciones en población clínica y no clínica así como con víctimas que se encuentren en el territorio rural.

## CO149

### Aceptación o rechazo del hijo con autismo en la familia

Rosa María Zambrano Garcés  
Universidad Católica de Cuenca, La Troncal, Ecuador

El presente estudio cualitativo analiza la aceptación o rechazo de hijos diagnosticados con autismo en dos familias que radican en el Cantón La Troncal, Ecuador. Se profundiza en las concepciones teóricas del autismo y su etiología, los problemas del autismo y el hijo autista. Esta investigación confirma que se concibe al autismo como un mal funcionamiento del hijo que provoca dificultades y retos en la familia. Los problemas del autismo son concebidos por los padres como desafíos y demanda de tiempo. El hijo autista es concebido como un ser a quien se acepta y se ama profundamente; pero al mismo tiempo, se rechaza, provocando sentimientos de culpa en la familia.

## CO150

### El uso terapéutico de videojuegos en Psicología de la Salud: Serious Games

Rodolfo Ramos Álvarez  
Consejo General de la Psicología, Melilla, España

Los juegos serios o formativos, conocidos como serious games, son actualmente infrautilizados en Psicología de la Salud a pesar de su enorme potencial. Su uso permite, entre otras funcionalidades, tanto facilitar información sobre la propia patología o psicopatología del afectado como realizar una evaluación o intervención. La omnipresencia, además, en niños y adolescentes de smartphones y tablets, conectadas a Internet, posibilita el acceso de esta vía de trabajo con pacientes en cualquier lugar y momento. De manera resumida en este simposio se explicará el origen, evolución y situación actual de los serious games tanto en el campo de la medicina como en el de la psicología de la salud. De forma concreta se mostrará el trabajo desarrollado a través del diseño y creación de distintos videojuegos educativos con el objetivo de mejorar la adherencia a la dieta baja en proteínas en niños y adolescentes con fenilcetonuria (PKU).

## CO186

### El maltrato infantil por negligencia: conceptos y visión general sobre su evaluación

Jesús Armando Delgado Meza  
Corporación Universitaria de Investigación y Desarrollo - UDI, Bucaramanga, Colombia

La investigación da cuenta sobre el estado del arte de la producción académica representativa sobre el concepto de maltrato infantil por negligencia y su evaluación, desarrollada en distintos países de América y Europa, hecha por expertos en esta temática, la cual estuvo basada en una metodología cualitativa de análisis documental que permitió recopilar, sistematizar y comparar teorías sobre el tema desde una perspectiva crítica; para ello, se consultaron artículos publicados en revistas y bases de datos aceptadas por la comunidad científica, abordándose desde dos ámbitos: uno como





productos de investigación y otro como análisis y reflexión, resultado de la profundización sobre el tema por parte de algunos investigadores reconocidos en la literatura. La revisión evidencia avances en la definición legitimada de "conducta negligente" y el fomento de la capacitación a profesionales en técnicas y herramientas para una evaluación más objetiva.

## CO188

### Voces aprisionadas: significados construidos por adolescentes autores de infracciones sobre la internación

Andréa Sandoval Padovani

Universidade Federal da Bahia, Lauro de Freitas - Bahia - Brasil, Brazil

Este artículo es una síntesis de la tesis de Máster: "Voces aprisionadas: sentidos y significados de la internación para adolescentes autores de infracciones", que objetivó comprender los significados de la internación para los adolescentes autores de infracciones. Se utilizó el enfoque teórico de la Psicología Histórico-cultural, que concibe la construcción de la subjetividad como el resultado de una relación dialéctica entre el sujeto y su contexto histórico-social. La técnica de fotovoz y la entrevista narrativa fueron los instrumentos utilizados y los participantes fueron adolescentes en privación de libertad en una unidad socioeducativa del estado de Bahía, Brasil. El análisis de los datos fue basado en los discursos de los sujetos y los resultados presentaron siete áreas principales: 1) alusión a la forma en que las personas juzgan a las unidades y los adolescentes autores de infracciones penales; 2) medida socioeducativa de internación en su aspecto punitivo; 3) sensación de protección; 4) momentos de reflexión; 5) relaciones e interacciones establecidas durante la internación; 6) oportunidades, involucrando aprendizaje y profesionalización, y sus expectativas sobre el futuro. El análisis permitió percibir que la MSEI tiene significados tanto punitivos como socioeducativos y que, en el caso de la unidad investigada, los aspectos socioeducativos se sobresalen, proporcionando a los adolescentes el desarrollo de expectativas positivas en relación al futuro. Los resultados indican que es posible la implicación de estos adolescentes con la escuela y la profesionalización y apuntan así la necesidad urgente de pensar Políticas Públicas que apuntem a la formación de niños y adolescentes, a fin de evitar su implicación infraccional, a través de la garantía de los derechos.

## CO189

### Futuro en Libertad: entre lo imaginado y lo vivido. Significaciones construidas por adolescentes autores de infracciones

Andréa Sandoval Padovani

Universidade Federal da Bahia, Lauro de Freitas - Bahia - Brasil, Brazil

El objetivo de este trabajo fue dar voz a los adolescentes y a los jóvenes autores de infracción que son, al mismo tiempo, víctimas y verdugos del contexto en el que están insertados, buscando comprender las significaciones construidas por ellos sobre su trayectoria de vida, envueltas en los procesos de ruptura y transición y, sobre todo, sobre el futuro en libertad, además de aprehender cuáles los recursos percibidos por ellos como imbricados en la superación de estas rupturas y por ellos atribuidos a la (des)continuidad de la práctica de las infracciones a lo largo de su trayectoria. Este estudio tuvo como objetivo general comprender las trayectorias de (des)continuidad en actos infraccionales construidas por adolescentes y jóvenes que vivenciaron la medida socioeducativa de internación, a partir de sus narrativas sobre el pasado, el presente y el futuro. El camino recorrido, buscando alcanzar este objetivo, fue, a partir de las narrativas de adolescentes y jóvenes, comprender a) las rupturas-transiciones que están imbricadas en la inserción en la vida infraccional de adolescentes y jóvenes; b) en qué condiciones la privación de libertad se configura, o no, como una ruptura en la trayectoria de vida; c) los recursos utilizados por los participantes en los procesos de cambio o de continuidad en su trayectoria infracción y, finalmente, d) cómo los adolescentes y jóvenes internos del sistema socioeducativo y prisional imaginan el futuro. Para su elaboración, se basó en la teoría histórico-cultural de Vigotski (1930/2003, 1931/1960, 1978/2003, 1986/1995, 1994).



Perspectiva que entiende al hombre como un ser social que actúa sobre el mundo, transformándolo, al mismo tiempo que es transformado por él, en una relación dialéctica y que, a partir de esta relación, construye significados sobre sí mismo y sobre el mundo. En el caso de que se produzca un cambio en la calidad de vida de los habitantes de la ciudad, Así como sobre el proceso de imaginación que atraviesa el curso de la vida. Conceptos elaborados a partir de las teorías histórico-cultural vigotskiana y de la Psicología Cultural propuesta por Valsiner. La investigación de cuño cualitativo se utilizó de los instrumentos de fotovoz, juego Túnel del Tiempo y de la Entrevista Narrativa, como caminos para llegar a los datos. Los casos fueron analizados a la luz de la teoría y demuestran trayectorias repletas de rupturas, que demandaron de los sujetos investigados innumerables cambios para superar estas rupturas, sin embargo, los recursos percibidos y utilizados se mostraron escasos, dificultando el direccionamiento de estas trayectorias para la discontinuidad infracción.

## CO193

### Niños con Alta Capacidad Intelectual y Niños Con TDAH. Semejanzas y Diferencias en el Conners Continuous Performance Test II (CPT II)

María de los Dolores Valadez Sierra<sup>1</sup>, Luis Alexis Aguiñaga Maldonado<sup>2</sup> y Salvador Morales González<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Psicología Aplicada, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Mexico

<sup>2</sup>Egresado de la carrera de psicología, Guadalajara, Mexico

Introducción. Profesionales de la educación han señalado que existen comportamientos asociados a la alta capacidad intelectual, que también pueden ser comportamientos característicos del TDAH como la inatención, la impulsividad o la hiperactividad (Webb, 1993; Seong-Hee, Ok-Myung & Seong-Joo, 2015). Por lo tanto, el mal diagnóstico en un niño con alta capacidad o con TDAH puede suceder debido a las similitudes entre sus características o las peculiaridades de cada individuo (Edwards, 2009). Objetivos - Analizar el rendimiento entre niños con alta capacidad Intelectual y niños con TDAH respecto a la atención y la impulsividad medidas en la prueba CPT II. - Conocer las semejanzas y diferencias en el rendimiento de la atención y la impulsividad medidas en la prueba CPT II entre niños con alta capacidad Intelectual y niños con TDAH. Método El presente estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, no experimental Participantes Se formaron dos grupos: El primero de 25 niños con ACI (CI > 120, el segundo, de 25 niños con TDAH. Ambos grupos de 4 a 8 años de edad Instrumento Se utilizó el Conner's Continuous Performance Test II for Windows CPT II (2013), el cual evalúa atención, impulsividad y vigilancia. Resultados Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las variables de Atención únicamente en Omissions ( $p < .001$ ), y en las variables de impulsividad en HitRT ( $p < .001$ ). En el resto de las variables los desempeños fueron similares Conclusiones Si bien existen algunas diferencias significativas entre poblaciones, la mayoría de las medidas evaluadas no alcanzaron la significancia estadística necesaria. Del mismo modo, la medida Commissions, perteneciente tanto a inatención como a impulsividad mostró resultados muy similares en ambas poblaciones, lo que nos indica que los niños con ACI y los niños con TDAH en nuestra muestra tienen un desempeño semejante, lo que probablemente sea esta la variable que produce una confusión en el diagnóstico diferencial. Se requieren estudios a mayor escala para observar a mayor profundidad los factores que intervienen en estas semejanzas.

## CO201

### Influencia del atractivo físico en la percepción de la inteligencia y de la extraversión

Álvaro Postigo Gutiérrez y Eduardo García-Cueto  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España



**Antecedentes:** El objetivo de esta investigación fue estudiar la influencia del atractivo físico en la percepción de la inteligencia y de la extraversión en un primer juicio. **Método:** El muestreo fue incidental, cubriendo un gran rango de edad (entre 16 y 80 años de edad) de hombres y mujeres del Principado de Asturias. Como instrumentos de evaluación se han utilizado seis escalas de comparaciones binarias, las cuales se construyeron con 20 fotografías de estudiantes universitarios (10 de mujeres y 10 de hombres), además de pruebas objetivas de inteligencia y extraversión. Como condicionante del prejuicio se tuvo en cuenta la variable de atractivo físico. **Resultados:** Se pone de manifiesto que el atractivo físico influye en la percepción de las personas a la hora de evaluar la inteligencia y la extraversión. **Conclusiones:** El atractivo físico puede llegar a ser relevante en aspectos importantes de la vida debido a su influencia a la hora de juzgar cualidades de las personas como la inteligencia y la extraversión, por lo que se confirma el estereotipo de 'lo que es bello es bueno' aunque no concuerde con las pruebas objetivas.

## CO210

### Aprendizaje Basado en Proyectos en Educación Superior: Una experiencia en Ciencias de la Salud

María Consuelo Sáiz Manzanares  
Universidad de Burgos, Burgos, España

**Introducción:** El aprendizaje basado en proyectos (ABP) facilita la construcción del aprendizaje y posibilita el feedback sistemático y formativo tanto sobre el proceso como sobre el producto de aprendizaje en un marco de aprendizaje colaborativo. También, incrementa el uso de las estrategias metacognitivas. Todo lo cual, aumenta la motivación de logro y el grado de consecución de las respuestas de aprendizaje. **Método:** Se trabajó con una muestra de 60 alumnos de la rama de Ciencias de la Salud, 41 alumnos del Grado en Terapia ocupacional (GTO) y 19 en el Grado en Enfermería (GE) que cursaban cursos intermedios en ambas titulaciones. Los objetivos del estudio fueron 1) Analizar si los conocimientos previos de los estudiantes tenían relación con resultados de aprendizaje exitosos. 2) Estudiar si la evaluación continua del proceso de enseñanza-aprendizaje (E-A) incrementa el grado de satisfacción de los estudiantes con la práctica docente. Respecto de los instrumentos se utilizaron: 1) La escala de conocimientos previos sobre la materia antes del inicio de las asignaturas. 2) Un cuestionario de evaluación, por cada unidad de trabajo, de la percepción del alumnado sobre el desarrollo del proceso de E-A. 3) Una escala de valoración del desarrollo general del proceso de E-A. **Resultados:** Se encontró que el análisis por parte del docente de los conocimientos previos de los alumnos le permitió rediseñar la asignatura, en ambos casos, lo que facilitó el éxito en el aprendizaje de los estudiantes que obtuvieron un rendimiento medio en ambos casos de 8.50 siendo la media de rendimiento en la titulación de 7.7 en GTO y de 8.04 en GE. Asimismo, el proceso de evaluación continua desde el trabajo en ABP incrementó la satisfacción de los estudiantes con la práctica docente en un 20% respecto de la media de satisfacción en la titulación, en el centro, en el departamento y en la Universidad. **Conclusiones:** La metodología de ABP facilita el seguimiento pormenorizado del alumno, incrementa el feedback de orientación a procesos y mejora los resultados de aprendizaje y la satisfacción de los estudiantes con el E-A.

## CO213

### Propiedades psicométricas de escalas de sexismo y autoeficacia matemática aplicadas a estudiantes universitarios y de secundaria en Costa Rica

Tania Elena Moreira-Mora<sup>1</sup>, Vanessa Smith-Castro<sup>2</sup>, Eiliana Montero-Rojas<sup>2</sup> y José Andrey Zamora Araya<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Instituto Tecnológico de Costa Rica, Cartago, Costa Rica

<sup>2</sup>Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica

<sup>3</sup>Universidad Nacional de Costa Rica, Heredia, Costa Rica



**Introducción** En esta presentación se muestran los resultados de dos estudios de una investigación más amplia realizada en el 2014 y 2015 por investigadores de tres universidades estatales de Costa Rica acerca del rendimiento diferencial entre hombres y mujeres en pruebas de razonamiento matemático. El constructo general del proyecto fue el sexismo dirigido a las mujeres, específicamente, sus dos tipos principales de ideologías: las hostiles y las benevolentes. Método Participaron 432 estudiantes, de los cuales 214 de secundaria y 218 de tres universidades públicas. Se trabajó con métodos de la Teoría Clásica de los Tests (TCT) para recopilar evidencias de la estructura factorial y confiabilidad de las siguientes escalas: 1) Escala de Sexismo Ambivalente desarrollada por Glick & Fiske (1996), 2) Estereotipos de género en contextos matemáticos: Una subescala de la Escala de Actitudes hacia las Matemáticas de Fennema y Sherman (1976). 3) Autoeficacia matemática: Una subescala de confianza personal ante la materia de matemática de la escala de Fennema y Sherman (1976). Resultados Los resultados de índice de confiabilidad de las tres escalas en ambas muestras oscilaron entre 0.68 y 0.928. El análisis de factores de las escalas de sexismo benovolente y hostil mostró una estructura factorial de dos dimensiones en ambas muestras. En secundaria los dos factores correlacionaron 0.28 y explicaron un 33,32% de la varianza, en tanto que, en las universidades correlacionaron 0,36 y explicaron un 36,16% de la varianza de los mismos reactivos. En el caso de la subescala de estereotipos de género en contextos matemáticos también resultaron dos dimensiones en ambas muestras: uno denominado actitud estereotipada donde se afirma que los hombres están por encima de las mujeres o viceversa y el segundo relacionado con la equidad, al incluir aquellos ítems que consideran que las mujeres y los hombres son iguales en las diferentes situaciones. En secundaria los dos factores correlacionaron 0,58 y explicaron un 39,98% de la varianza. En las universidades correlacionaron 0,43 y explicaron un 36,06% de la varianza de los mismos reactivos. Para la escala de autoeficacia también se presentaron dos factores: uno denominado autoeficacia matemática, cuyos ítems expresan qué tan bueno se siente para la matemática y el segundo está relacionado con la importancia y utilidad atribuida a la matemática. La variancia explicada fue de 55,19% en los universitarios y de 50,65% en secundaria y las correlaciones entre factores fue -0,42 en universitarios y de 0,47 en colegios. Conclusiones Los análisis del Alfa de Cronbach en los dos estudios (secundaria y universitaria) muestran una medida aceptable para los propósitos de la investigación, excepto la de .68 de la escala de equidad. En cuanto a los análisis exploratorios se obtuvieron evidencias de la misma estructura factorial en ambas muestras, aunque la correlación entre los dos principales factores varió. En suma, estos resultados iniciales mostraron que todas las medidas poseen características adecuadas para medir los constructos en ambas poblaciones de estudiantes en Costa Rica.

## CO222

### La agresión psicológica de pareja y su relación con el malestar individual y diádico en adultos jóvenes

Claudia Carolina Botero García  
Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia

Teniendo en cuenta el desconocimiento sobre los efectos en el tiempo de la agresión psicológica en el noviazgo y los hallazgos contradictorios acerca de los efectos de este tipo de agresión sobre el bienestar psicológico y de pareja en hombres y mujeres, se propuso este estudio longitudinal, de dos tiempos, que esperaba establecer la asociación entre perpetración y recepción de agresión psicológica de pareja, sobre el malestar psicológico y diádico en hombres y mujeres heterosexuales durante el noviazgo. Además, se buscaba establecer el rol del afrontamiento en dicha asociación. Participaron 714 jóvenes universitarios: 206 hombres (29%) y 508 (71%) mujeres en la primera ola y 452 en la segunda ola: 123 hombres y 329 mujeres. Se empleó un diseño de retraso cruzado y análisis a través de modelos de ecuaciones estructurales, regresiones múltiples y MANOVAS. Se encontraron tasas de perpetración y recepción similares en hombres y mujeres, y efectos diferenciales de varios tipos de agresión psicológica sobre el malestar psicológico y diádico. No se observaron efectos diferenciales según el sexo. Se estableció una asociación directa entre la agresión psicológica perpetrada y el malestar psicológico, para la población general, en el análisis transversal. Contrario a lo esperado, se encontró una asociación negativa en el tiempo entre la



agresión psicológica recibida y el malestar diádico. Así mismo, el malestar psicológico se asoció con ser mujer, la ocurrencia de agresión unidireccional en la pareja y la mayor severidad en la agresión. Se estableció que el afrontamiento evitativo media la relación entre agresión psicológica perpetrada y agresión psicológica recibida y el malestar diádico. A partir de estos hallazgos, se plantean posibles explicaciones e implicaciones para la política pública sobre violencia de pareja y programas de prevención e intervención.

## CO227

### La praxeología como elemento transformador de la realidad de los estudiantes de psicología y habitantes del municipio de Soacha-Colombia

Lina Johanna Jiménez Beltrán<sup>1</sup> y Claudia Marcela Perez Yaso<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Corporación Universitaria Minuto de Dios, Bogotá, Colombia

<sup>2</sup>Corporación Universitaria Minuto de Dios, Soacha, Colombia

El presente trabajo plantea como finalidad, generar un aprendizaje desde el Modelo Praxeológico como elemento transformador de la realidad de los estudiantes del Programa de Psicología y los habitantes del municipio de Soacha, oscilan entre 19 a 25 años de edad, la participación fue de 250 alumnos en total, 200 mujeres y 50 hombres pertenecientes a la Corporación Universitaria Minuto de Dios Centro Regional Sede Soacha. El Municipio de Soacha se encuentra ubicado en la zona sur de la sabana de Bogotá-Colombia, cuenta con una zona rural y urbana, conformada por dos corregimientos y seis comunas. Para este proceso se abordó la comuna cinco quien según el plan de desarrollo municipal y diagnósticos previos cuenta con dificultades acceso y uso al transporte público, para ello, se realizaron estrategias de intervención educativas de estudiantes hacia la comunidad con un enfoque humano y Praxeológico que promueva la corresponsabilidad social, formando profesionales con alto sentido cultural hacia una esfera interconectada. Dentro de los resultados del estudio se registraron verbalizaciones de cambio de los estudiantes y de la comunidad frente a la cultura ciudadana del uso de los puentes peatonales y el uso y manejo del transporte público. Se logró intervenir bajo los procesos de sensibilización en la comunidad y los estudiantes sobre los hechos reales, de esta manera mejorar la convivencia y la calidad de vida en los habitantes del municipio de Soacha recomendándose hacer más ejercicios transformadores de la cultura ciudadana con la comunidad y en especial con los estudiantes de psicología para que tengan experiencias en contexto.

## CO238

### El efecto del estigma en la calidad de vida de las personas con discapacidad

Daniel Arsenio Pérez Garín, Fernando Molero Alonso, Patricia Recio Saboya, Cristina García Ael y María José Fuster Ruiz de Apodaca  
UNED, Madrid, España

Introducción: La literatura indica que la discriminación percibida a menudo conduce a la internalización del estigma por parte de los miembros de colectivos estigmatizados. El objetivo de este estudio es comprobar, en una muestra de 75 personas con discapacidad, cómo la percepción de discriminación (individual y grupal) hacia las personas con discapacidad predice el estigma internalizado, y como el estigma internalizado, a su vez, predice puntuaciones más bajas de calidad de vida. Método: En el modelo propuesto también se analizan, mediante un path analysis, el papel mediador de la autoestima y la identificación con el grupo. El modelo se puso a prueba utilizando AMOS, y mostró índices de ajuste aceptables. Resultados: Los datos mostraron que la discriminación individual percibida (pero no así la discriminación grupal percibida) predecía niveles más altos de estigma internalizado. A su vez, el estigma internalizado predecía niveles más bajos de calidad de vida. Los efectos negativos del estigma internalizado parecían mediados por la autoestima. También se puso a prueba el papel mediador de la identificación con el endogrupo, pero no arrojó



resultados significativos. Conclusiones: La autoestima parece ser una variable clave para explicar el impacto del estigma internalizado sobre la calidad de vida. Estos resultados sugieren que las futuras intervenciones para reducir el impacto del estigma sobre la calidad de vida de las personas con discapacidad deberían centrarse en mejorar la autoestima. Palabras clave: discapacidad, discriminación, estigma internalizado, autoestima, calidad de vida.

## CO261

### ¿Es igualmente eficaz el Protocolo Unificado Transdiagnóstico para el clúster ansioso, depresivo o mixto?

Amparo Malea Fernández

Hospital Clínico Universitario, Unidad de Salud Mental la Malvarrosa, Valencia, España

**INTRODUCCIÓN:** Los estudios psicopatológicos han puesto de manifiesto la existencia de variables etiológicas comunes entre los Trastornos Emocionales (TE). Dentro de esta clasificación encontraríamos a los trastornos de ansiedad, del estado de ánimo, somatomorfos, adaptativos, entre otros. Según la perspectiva transdiagnóstica, las personas con TE tienen problemas de desregulación emocional y podrían ser tratados con el mismo tratamiento. Basándose en estos hallazgos, el equipo del Dr. David H. Barlow (2011) ha diseñado y sometido a prueba el tratamiento transdiagnóstico para los TE conocido como Protocolo Unificado (PU). **MÉTODO:** En la actualidad estamos llevando a cabo un ensayo clínico controlado multicéntrico que consiste en la aplicación del PU en formato grupal en centros de salud mental públicos españoles. Se realizan 12 sesiones de 2 horas de duración con una periodicidad de una sesión semanal. Presentaremos los datos obtenidos en las medidas primarias, ansiedad (BAI) y depresión (BDI-II), así como en Afecto positivo y negativo (PANAS) y Calidad de vida (ICV-Sp) de unas 70 personas tratadas con el PU. Se llevarán a cabo análisis estadísticos entre los tres grupos del estudio, clúster ansioso, clúster depresivo y clúster mixto. **RESULTADOS:** Los resultados preliminares informan de cambios estadísticamente significativos ( $p < 0.05$ ) entre los momentos pre y post intervención, así como en el seguimiento a los 3 meses, en todos los clústeres diagnósticos. Con el aumento de la muestra realizaremos análisis para valorar si algún clúster se beneficia más del PU que otro. **CONCLUSIONES:** Algunos clínicos plantean que el PU está diseñado para el tratamiento de los trastornos de ansiedad y no lo consideran adecuado para el abordaje de los trastornos del estado de ánimo. Sin embargo, los resultados preliminares de este ensayo clínico controlado informan de cambios estadísticamente significativos tras la intervención grupal con el PU en todos los clústeres diagnósticos, manteniéndose los beneficios a los 3 meses de seguimiento. Estos resultados aportan más evidencias en la línea de investigación transdiagnóstica y confirman que el entrenamiento en regulación emocional a través del PU produce mejoras clínicas significativas en personas con diagnósticos clínicos ansiosos, depresivos y mixtos.

## CO263

### Estudio Exploratorio sobre la Salud y la última etapa en el Trabajo

María Dolores Hurtado Montiel

SAS, Torreperogill, España

El envejecimiento en las poblaciones y la esperanza de vida ha propiciado que se focalice la atención en factores que afectan a la calidad de vida de los adultos mayores. La idea de que la educación para la salud se dirige solamente a los jóvenes está obsoleta. Así pues, esta investigación argumenta que una de las principales necesidades educativas en el curso vital viene dada por la transición a la jubilación. Para ello nos centramos en una etapa previa a ésta, para ver como los profesionales del Hospital Torrecárdenas (Almería), tanto sanitarios como profesionales de servicios y gestión, planifican su salud ante la jubilación. La muestra de nuestro estudio está compuesta por 177 personas (126 mujeres y 48 hombres), con una edad media de 52,61 años y una desviación típica de 5,27. El objetivo del estudio es conocer cuáles son los factores que pueden llevar a las personas a



ver la jubilación de modo compensatorio según la teoría de planificación de Fiendman y Scholnick (1997). Para ello realizamos un análisis descriptivo y correlacional utilizando diferentes variables predictoras en función de la edad y el sexo. Los resultados mostraron que la planificación psicosocial es la más relevante en todos los modelos y en mayores de 50 años, mientras que en menores de 50 años planifican más su salud, son más autoeficaces y realizan actividades de autoprotección. Para concluir, consideramos importante demostrar el valor de prestar una mayor atención a la esfera de la salud física y mental, para una mayor efectividad y adhesión a los programas de intervención en planificación de salud ante la jubilación y poder llegar a esta etapa de forma satisfactoria.

## CO264

### Afrontamiento saludable previo a la jubilación

María Dolores Hurtado Montiel  
SAS, Torreperogill, España

La psicología social explica el comportamiento de salud, entendido como la conducta que realizan las personas con el fin de estimular o mantener su salud (Stone, 1979; Taylor, 1986). Por lo tanto, la jubilación es un acontecimiento importante en la vida de la persona, implica la elección de un estilo de vida que no surge en un momento dado, sino que es un proceso continuo de identificación de deseos, necesidades, desarrollo de planes que es la esencia de una correcta planificación de la jubilación. Existen muchos factores que condicionan el afrontamiento positivo o negativo así como el logro de una adecuada adaptación. Entre ellos están el tipo de trabajo realizado, el nivel de ingresos, la situación de salud, factores psicológicos, físicos y/o sociales que inciden en la vivencia de la jubilación (Reitzes y Mutran, 2004). Con el objetivo de detectar las actividades que ayudan a la transición a la jubilación, se realiza un estudio piloto con personal de una administración pública N= 177 participantes todos ellos trabajadores de diferentes categorías profesionales, la edad media fue de 52,61 años (DT=5,27) con rango de edad de 45 a 65 años. En nuestro estudio la planificación psicosocial es una variable predictora del cambio del comportamiento de la salud, según la literatura ésta variable se centra en generar nuevas actividades en la jubilación, y prepara para los cambios en el estatus social e identidad desarrollando la jubilación, a pesar de existir pocos estudios que examinen estos aspectos. Las actividades físicas como nadar, correr, la jardinería y el ciclismo benefician evidentemente a la salud y pueden ayudar también –simplemente como actividades estructuradas– a la salud mental, especialmente cuando exigen cierto grado de competencia y de relación con los demás (Adams et al, 2011).

## CO267

### ¿Existe relación entre la bulimia nerviosa, la ansiedad y el rendimiento académico en adolescentes?

Cristina Juliana González Celada<sup>1</sup>, Elena Díez Albéniz<sup>2</sup> y Tatiana Eusebio Ruiz-Esquide<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Instituto de Estudios Riojanos, Logroño, España

<sup>2</sup>Universidad de La Rioja, LOGROÑO, España

<sup>3</sup>Universidad de La Rioja, Oyón, España

Cristina Juliana González Celada, Elena Díez Albéniz, Tatiana Eusebio Esquide **INTRODUCCIÓN** Los síntomas de bulimia nerviosa se encuentran presentes entre la población adolescente y tienen un impacto en el funcionamiento social así como en el rendimiento académico de los estudiantes. El principal objetivo de este trabajo fue analizar la relación entre los síntomas de bulimia nerviosa, la ansiedad estado-rasgo y el rendimiento académico en una muestra de adolescentes no clínicos. **MÉTODO** En esta investigación participaron 250 alumnos de diferentes centros escolares de La Rioja. El rango de edad osciló entre los 14-19 años. Se utilizaron el BITE (Bulimic Investigatory Test of Edinburgh, el STAI (Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo) y preguntas ad hoc sobre rendimiento académico. Se analizaron los estadísticos descriptivos, correlaciones de Pearson entre las variables y comparaciones de medias entre los grupos de diferente riesgo de Bulimia Nerviosa. **RESULTADOS** Los resultados reflejaron que un porcentaje reducido de alumnos mostraron una puntuación elevada en





el BITE. Asimismo, tanto las puntuaciones de frecuencia como de gravedad del BITE se encontraron asociadas de forma moderada y positiva con las puntuaciones del STAI rasgo y estado ( $p < 0,01$ ). A mayor gravedad de los comportamientos de bulimia mayor impacto en la ansiedad. El rendimiento académico también se encontró asociado con las puntuaciones del BITE. Aquellos alumnos con mayor riesgo de comportamientos bulímicos refirieron un peor rendimiento académico (menor nota media y mayor número de suspensiones). **CONCLUSIONES** Existe una asociación entre la ansiedad estado y rasgo y los comportamientos alimentarios de bulimia nerviosa. Asimismo, aquellos que mostraron niveles altos de comportamientos bulímicos informaron de un peor rendimiento académico. Estos resultados tienen claras implicaciones de cara a la prevención de problemas de conducta alimentaria en las aulas de los centros escolares.

## CO274

### Programa de HHSS en contexto real aplicado a personas con esquizofrenia: CONECTA

Joaquín Gerardo Arceo López

Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria-Hospital del Sur, Arona, España

**Introducción:** El objetivo de esta comunicación es presentar un programa estructurado de entrenamiento en Habilidades Sociales (HHSS) para personas con esquizofrenia al que denominamos: CONECTA. Igualmente, dar a conocer los primeros resultados de su aplicación teniendo como meta la generalización y transferencia de los contenidos adquiridos. Este programa cuenta con dos módulos de intervención, uno en contexto socio-comunitario (HHSS-C) y otro en contexto real o espacio socio-comunitario (HHSS-CR). Los módulos o sub-programas del estudio se centran en los siguientes contextos comunitarios: 1.- bares y cafeterías, 2.- municipio y 3.- agencias de viajes. Las técnicas de intervención que se aplican son: instrucción, ensayo de conducta, modelado, retroalimentación, reforzamiento verbal, exposición, role playing, ejercicios en contextos reales con apoyo, reforzamiento social positivo, identificación y resolución de problemas. El modelo teórico que sustenta dicho programa se encuadra en el modelo bio-psico-social, el concepto de zona proximal de Vygotsky y el modelo de vulnerabilidad-estrés de Zubin y Spring. **Método:** El estudio piloto (formato grupal) se ha realizado con una muestra de 16 pacientes diagnosticados de esquizofrenia pertenecientes a un Centro de Rehabilitación /Recuperación Psicosocial. Se han evaluado las siguientes áreas: Habilidades sociales, funcionamiento social y cognición social, clínica, familiar y satisfacción con el programa. El análisis de datos se ha realizado en tres momentos: pre-tratamiento, post-tratamiento y seguimiento. La duración del estudio ha sido de 12 meses (6 intervención y 6 de seguimiento) **Resultados:** Muestran que el programa objeto de estudio es aplicable a personas con esquizofrenia y aporta un diseño que permite la intervención en contextos reales. **Conclusión:** Se han producido cambios positivos en todas las áreas tras la aplicación del programa que se mantienen a los 6 meses.

## CO289

### Cibersexo en estudiantes universitarios y su relación con la conducta sexual y variables psicosexuales

Paula Ruiz-Gómez, Ángel Castro, Juan Ramón Barrada y Ana B. Correa

Universidad de Zaragoza, Teruel, España

**Introducción** El cibersexo, entendido como el uso de Internet con un objetivo sexual gratificante (ver pornografía, participar en chats, masturbarse a través de webcams) es una nueva forma de experimentar la sexualidad. La mayoría de estudios se ha centrado en evaluar y relacionar el uso problemático de cibersexo. Por eso, este estudio contó con varios objetivos. Por un lado, determinar el perfil sociodemográfico de los usuarios de cibersexo y, por otro, relacionar los tipos de cibersexo evaluados (compulsivo, solitario, social) con la conducta sexual offline (vaginal y anal) y con distintas variables psicosexuales. **Método** La muestra estuvo compuesta por 1.147 estudiantes de la





Universidad de Zaragoza (70% mujeres, 30% hombres), con edades comprendidas entre los 18 y los 26 años ( $M = 21,07$ ;  $DT = 1,99$ ). El 87,7% eran heterosexuales y el 12,3% no heterosexuales. El 59,5% de los participantes tenía pareja en el momento del estudio. Los participantes rellenaron una batería de cuestionarios online. Resultados En cuanto a las variables sociodemográficas, los hombres, los participantes no heterosexuales y las personas sin pareja fueron los que más cibersexo consumían. El cibersexo se relacionó con la conducta sexual offline. También se relacionó con un mejor bienestar psicosexual, mayor sociosexualidad y mejor funcionamiento sexual. Se encontraron diferencias entre la asociación de dichas variables con el cibersexo compulsivo, solitario y social. Conclusiones Los usuarios de cibersexo, en general, lo experimentan de una manera sana. Además, se ha mostrado la relación con un mayor bienestar psicosexual y un mejor funcionamiento sexual. No obstante, se considera importante no olvidar la relación del cibersexo con conductas sexuales de riesgo. Por tanto, es importante seguir investigando en variables psicológicas y de personalidad que puedan mediar en esta relación. Se considera fundamental realizar programas de prevención y promoción de la salud dirigidos a adolescentes y jóvenes, con el objetivo de desarrollar habilidades específicas y factores de protección frente a la realización de conductas sexuales de riesgo y el uso problemático de cibersexo.

## CO290

### Variables psicológicas y psicosexuales asociadas al sexo casual: ¿importa tener sexo o con quién tenerlo?

Ana Belén Correa Otal, Juan Ramón Barrada, Ángel Castro y Paula Ruiz-Gómez  
Universidad de Zaragoza, Teruel, España

Introducción El sexo casual, entendido como el que ocurre fuera del marco de un compromiso afectivo, es una práctica habitual entre universitarios. Tener sexo casual se ha relacionado con variables psicológicas (depresión, ansiedad, autoestima) y psicosexuales (autoestima sexual, satisfacción sexual), pero la relación no queda clara. Tampoco queda claro hasta qué punto las asociaciones pueden deberse al tener sexo sin compromiso en sí o a otros factores. Por ello, en este estudio se pretenden examinar diferencias en el estado psicológico y psicosexual de universitarios españoles en función de si tienen sexo en pareja, sexo casual o no tienen sexo ni pareja. Método La muestra estuvo compuesta por 839 estudiantes heterosexuales de la Universidad de Zaragoza, de ambos sexos (27% hombres, 73% mujeres), con edades comprendidas entre los 18 y los 26 años ( $M = 20,92$ ;  $DT = 1,90$ ), que habían tenido alguna relación de sexo sin compromiso durante el año anterior a su participación en el estudio. Todos ellos rellenaron una batería de cuestionarios online. Resultados Se encontró que: (1) universitarios con sexo en pareja tenían menores niveles de ansiedad y depresión y mayor satisfacción con su vida sexual que quienes tenían sexo casual y (2) que los participantes que no tienen pareja ni sexo, frente a quienes tienen sexo casual, tenían menos autoestima física y sexual y menor satisfacción con su vida sexual, sin diferencias en ansiedad y depresión. Conclusiones Nuestros resultados permiten examinar diferencias en el estado psicológico y psicosexual de personas con sexo en pareja, sexo casual y personas sin pareja ni sexo. Nuestros resultados no permiten concluir que tener sexo casual sea negativo. Las diferencias en bienestar entre quienes tienen sexo con compromiso o sexo casual podrían deberse más a componentes del tipo de relación, que a tener sexo sin compromiso o no. La comparación entre desemparejados con y sin sexo permite observar que el sexo casual podría tener beneficios para la sexualidad y la autoestima podría jugar un rol fundamental. Lo anterior debe tomarse en consideración en la práctica, sobre todo en la elaboración de material y programas de prevención y promoción de la salud.



## CO301

### Propuesta de proyecto de promoción y prevención de la salud en la comunidad indígena de San Andrés Cohamiata, Mezquitic, Jalisco, México

Giselle Maggie-Fer Castañeda Lozano y Tatyana Jacqueline Castañeda Lozano  
Universidad de Guadalajara, Tepatlán de Morelos, Jalisco, México, Mexico

**RESUMEN** Introducción El presente trabajo tiene como propósito estudiar el comportamiento en el proceso de salud enfermedad de las personas de la comunidad indígena de San Andrés Cohamiata para generar un proyecto que funcione como alternativa en la solución de problemas de salud. Se pretende que el proyecto esté enfocado en un modelo salutogénico el cual enfatiza la promoción, educación para la salud así como la prevención de enfermedades. Se espera que con el presente proyecto se mejoren las condiciones de salud integrando los conocimientos de la psicología comunitaria, la cual hace hincapié en la participación, autonomía y fortalecimiento de la propia comunidad en materia de salud. Objetivo General · Crear una propuesta estructurada de un proyecto de promoción y prevención como alternativa resolutive de los desafíos en materia de salud en la comunidad de San Andrés Cohamiata. Hipótesis General · Al ser gestores de su propia salud, la comunidad de San Andrés Cohamiata se conducirá a un mayor bienestar y calidad de vida incorporando a su cultura un modelo de salud salutogénico. Metodología Población: San Andrés Cohamiata conocido también como "Tateikie" (huichol) es una de las comunidades indígenas más importantes del estado de Jalisco, se encuentra a en las regiones montañosas del norte de Jalisco. Según el censo de EMIRN la población total de la comunidad es de 3,869 habitantes que representa el 32% de la población wixarika. La estructura social está organizada por comunidades, agencias, ranchos y familias que pertenecen al sistema municipal de Mezquitic. Su actividad económica principal es la agricultura y ganadería y tienen un alto grado de religiosidad. (Mejía & Corona, 2007) Diseño: El proyecto se inicia con una investigación de enfoque cualitativo con alcance explicativo en el que se utilizará como marco referencial interpretativo la etnografía, se pretende recolectar la información por medio de observación participativa y de entrevistas semiestructuradas dirigida a los y las profesionales de la salud, así como a las personas de la comunidad. Por ello el proceso será dividido en dos etapas principales: diagnóstico y elaboración del programa de intervención. Conclusión A través de la presentación del presente protocolo de intervención, se explicó de manera breve y concisa el proceso que se pretende llevar a cabo. Es necesario plasmar el protocolo pero también, es importante, antes de comenzar la investigación, difundir lo que se pretende hacer para que con ayuda de personas profesionales y especialistas en el área de la salud y afines, puedan contribuir en forma de retroalimentación a completar y criticar constructivamente el protocolo logrando así un estudio más sustentado desde su planeación hasta el final.

## CO302

### El impacto del apoyo social en el trabajo sobre la energía y motivación de las enfermeras/os: ¿puede el estrés de rol y la flexibilidad psicológica mediar esta relación?

Luis Manuel Blanco Donoso<sup>1</sup>, Eva Garrosa Hernández<sup>2</sup>, Bernardo Moreno Jiménez<sup>3</sup> y Isabel Carmona Cobo<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Cantoblanco, Madrid, España

<sup>2</sup>Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Madrid, Cantoblanco, Madrid, España

<sup>3</sup>Facultad de Psicología, Cantoblanco, Madrid, España

**Introducción:** En el ámbito laboral, el apoyo recibido por parte de compañeros y supervisores constituye un recurso laboral que se ha asociado en numerosas ocasiones con altos niveles de implicación y compromiso laboral y con bajos niveles de tensión y agotamiento. Recientemente algunos autores han sugerido que se necesitan más estudios empíricos que determinen los



mecanismos que explicarían por qué el apoyo social es positivo en el trabajo, es decir, profundizar en los mecanismos subyacentes. El objetivo de este trabajo es por un lado estudiar la relación entre el apoyo de los compañeros y del supervisor con los niveles de energía y motivación de las enfermeras y por otro lado comprobar si esta relación podría estar mediada por la disminución en las demandas laborales (i.e., estrés de rol) y el aumento en los recursos personales (i.e., flexibilidad psicológica). Método: se trata de un diseño transversal en el que participaron 196 profesionales de enfermería procedentes de hospitales y centros de salud. Los participantes completaron el Cuestionario de Contenido en el Trabajo (JCQ), las subescalas de estrés de rol y agotamiento emocional del Cuestionario de Desgaste Profesional de Enfermería (CDPE), el Cuestionario de Aceptación y Acción (AAQ-II), la subescala de Vigor en el Trabajo (UWES) y la Escala de Vitalidad Subjetiva. Como estrategia de análisis se analizaron los efectos indirectos con el procedimiento estadístico bootstrapping y el macro PROCESS para el programa SPSS 23.0. Resultados: Los resultados mostraron que en el caso del apoyo de los compañeros la relación con el vigor en el trabajo estuvo mediada por el estrés de rol [bootstrap mean = .158, 95% CI = (.050) – (.298)] y la flexibilidad psicológica [bootstrap mean = .132, 95% CI = (.048) – (.271)]. Algo que ocurriría también en su relación con la vitalidad subjetiva [bootstrap mean = .212, 95% CI = (.076) – (.390); bootstrap mean = .216, 95% CI = (.086) – (.394), respectivamente] y el agotamiento emocional [bootstrap mean = -.138, 95% CI = (-.251) – (-.052); bootstrap mean = .176, 95% CI = (-.314) – (-.083) respectivamente]. En el caso del apoyo del supervisor, su relación con el vigor también mostró estar mediada por el estrés de rol [bootstrap mean = .197, 95% CI = (.059) – (.378)] y la flexibilidad psicológica [bootstrap mean = .092, 95% CI = (.024) – (.208)], así como en el caso de su relación con la vitalidad subjetiva [bootstrap mean = .247, 95% CI = (.076) – (.459); bootstrap mean = .157, 95% CI = (.035) – (.333), respectivamente]. Sin embargo, en su relación con el agotamiento emocional, sólo mostró tener un efecto mediador la flexibilidad psicológica [bootstrap mean = -.110, 95% CI = (-.224) – (-.032)], pero no el estrés de rol [bootstrap mean = -.105, 95% CI = (-.244) – (-.006)]. Conclusión: el apoyo social en el trabajo podría estar asociado con los niveles de energía y motivación de las enfermeras/os por su potencial para reducir el estrés de rol y aumentar su flexibilidad psicológica.

## CO309

### ¿Es el constructo Insatisfacción Corporal fácilmente evaluable? Un estudio transcultural

Carmen Varela<sup>1</sup>, Camila Oda-Montecinos<sup>2</sup>, Ana Andrés<sup>1</sup>, José Ruiz<sup>1</sup>, Adela Fusté<sup>1</sup> y Carmina Saldaña<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Barcelona, Barcelona, España

<sup>2</sup>Universidad Católica del Norte, Chile, Antofagasta, Chile

**Introducción.** La mayoría de las investigaciones de los últimos años han estudiado la insatisfacción corporal como un constructo unitario. Son pocos los estudios que han tenido en cuenta los diferentes componentes de la insatisfacción corporal a la hora de evaluarla (componente perceptual, componente afectivo y componente cognitivo-conductual). La cultura y la presión social son factores a tener en cuenta a la hora de evaluar los diferentes componentes de la insatisfacción corporal, pudiendo determinar la presencia en mayor o menor medida cada uno de estos componentes. **Objetivo.** Estudiar si en función del instrumento de medición aplicado para cada uno de los factores se observan diferencias culturales teniendo en cuenta el sexo y el IMC. **Método.** Se trabaja con dos muestras de población comunitaria: una española compuesta por 215 participantes, 175 mujeres y 40 hombres, (M=31,9 años; DT=10,1) y una chilena compuesta por 179 participantes, 135 mujeres y 44 hombres, (M=36,6 años; DT=10,6), no observándose diferencias significativas importantes en las variables sociodemográficas. Se emplearon los siguientes cuestionarios para medir la IC: Eating Disorder Inventory-3 (EDI-3), Multidimensional Body Self Relations Questionnaire (MBSRQ), Standar Figural Stimuli (SFS) y Situational Inventory of Body Image Dysphoria-Short Form (SIBID-S). **Resultados.** En términos globales las personas con sobrepeso (IMC >24,99 kg/m<sup>2</sup>) puntúan significativamente más alto para todos los factores que las personas con normopeso. No hay diferencias entre Chile y España para los componentes perceptual y afectivo, las personas con sobrepeso se sienten significativamente más insatisfechas en ambos países para estos factores, especialmente las mujeres.



En cuanto al componente cognitivo-conductual, solo se observan puntuaciones significativamente más altas para las personas con sobrepeso de la muestra española frente a las personas con normopeso. Además, es el único factor con diferencias significativas entre países, siendo las personas con sobrepeso españolas las más insatisfechas frente a las personas con sobrepeso chilenas, especialmente las mujeres. Conclusiones. Los resultados obtenidos apuntan que al menos en el componente cognitivo-conductual sí que podría haber diferencias culturales que deberían de ser tenidas en cuenta a la hora de elegir los instrumentos de evaluación de la insatisfacción corporal. En los países desarrollados como España el ideal de belleza lleva establecido tanto tiempo que se ha integrado en los esquemas de funcionamiento de la población, especialmente en las mujeres, de modo que se asume de un modo casi automático que la imagen que se transmite a través de los medios es la correcta. Sin embargo, en los países en vías de desarrollo como Chile este ideal cada vez está más presente pero la población parece no tenerlo tan integrado en sus esquemas de funcionamiento. Por lo tanto, se observa la importancia de realizar más investigaciones teniendo en cuenta la insatisfacción corporal como un constructo multifactorial, ya que dependiendo de variables como puede ser la cultura puede haber diferencias. Por esta razón, no parece adecuado utilizar siempre las mismas medidas de evaluación sin haber hecho antes un estudio previo sobre las características de la población objeto de estudio.

## CO314

### Falsas alegaciones de abuso sexual infantil: una investigación descriptiva desde la psicología clínica forense

José Manuel Andreu Rodríguez<sup>1</sup>, María Elena Peña Fernández<sup>1</sup> y María Paz Ruiz Tejedor<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>2</sup>Administración de Justicia, Comunidad de Madrid, España

**Introducción.** Desde las últimas décadas se ha constatado un aumento sustancial de denuncias de abuso sexual infantil y, consecuentemente, de demandas de informes periciales psicológicos sobre aquellos menores que sufren este tipo de victimización. Las peticiones judiciales que versan sobre la evaluación psicológica de menores víctimas de abuso sexual son cada vez más frecuentes. En este contexto, el estudio de la veracidad de la denuncia o alegación de abuso sexual es especialmente determinante teniendo en cuenta además la presencia de factores como la clara instrumentalización de estas denuncias en los casos relacionados con procedimientos de separación y custodia en contextos forenses. Por ello, en la presente investigación se parte del objetivo general de analizar y describir los distintos tipos alegaciones de abuso sexual infantil en un contexto pericial. **Método.** Para el desarrollo de la presente investigación se cuenta con una muestra compuesta por 212 casos de menores inmersos en procedimientos judiciales penales, abiertos por un presunto delito de abuso sexual, en los que se ha emitido un informe pericial psicológico por parte de psicólogos/as forenses adscritos a distintos centros dependientes de la Administración de Justicia. **Resultados.** De los 102 casos en los que valoró el testimonio al contar con un relato amplio, el 68,6% de los casos presentó un testimonio creíble sobre la existencia de un posible abuso sexual; mientras que el 31,4% restante presentó un testimonio no creíble. De los 110 casos restantes que componen la muestra de estudio en los que se valoró el testimonio de posible abuso sexual al contar con un escaso relato del menor, el 71,8% de los casos presentó un testimonio no compatible sobre la posible existencia de un abuso sexual; mientras que el 28,2% restante presentó un testimonio compatible. En el 32,1% de los casos la denuncia o alegación de presunto abuso sexual tuvo una sentencia condenatoria, mientras que sólo el 2,8% de los casos se produjo una instrucción judicial por denuncia falsa. En el 88,2% de los 212 casos analizados se observó la existencia de coincidencia entre el dictamen pericial y el posterior pronunciamiento judicial. Finalmente, en el 35,4% de los casos, las alegaciones fueron clasificadas como fundamentadas, en el 40,6% como no fundamentadas y, finalmente, en el 11,8% falsas. El 12,3% de los casos restantes corresponde a otro tipo de alegaciones que no pudieron ser clasificadas como fundamentadas, no fundamentadas o falsas según los criterios utilizados en la presente investigación. **Conclusiones.** En el presente estudio se han obtenido resultados de interés, desde un punto de vista descriptivo, que permiten profundizar en el complejo fenómeno de las falsas alegaciones de abuso sexual infantil en contextos forenses. En relación con los datos existentes al



respecto, las cifras sobre alegaciones falsas y no fundamentadas de abuso sexual infantil coinciden con algunos de los estudios realizados en otros países.

## CO316

### Indicadores clínico-psicopatológicos en el análisis de las alegaciones no veraces de abuso sexual infantil

María Elena Peña Fernández<sup>1</sup>, José Manuel Andreu Rodríguez<sup>1</sup> y María Paz Ruiz Tejedor<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>2</sup>Administración de Justicia, Comunidad de Madrid, España

**Introducción.** Las falsas alegaciones de abuso sexual infantil constituyen una importante fuente de error en la administración de justicia con implicaciones importantes. Por eso, este fenómeno constituye una temática de interés en el ámbito científico y profesional. En los falsos alegatos de abuso sexual infantil se ha identificado la participación tanto de factores psicológicos, socio-familiares como periciales. No obstante, son pocos los estudios empíricos realizados en nuestro país al respecto, por lo que es necesario profundizar en el estudio de los distintos indicadores asociados a la veracidad de las alegaciones realizadas por menores presuntamente abusados. La presente investigación pretende aportar evidencia empírica sobre distintos indicadores clínico-psicopatológicos en la valoración de la veracidad de las alegaciones de abuso sexual infantil en contextos forenses. **Método.** Para el desarrollo de este estudio se contó con una muestra compuesta por 212 casos de menores inmersos en procedimientos judiciales penales, abiertos por un presunto delito de abuso sexual, en los que se había emitido un informe pericial psicológico por parte de psicólogos/as forenses adscritos a distintos centros de la Administración de Justicia. **Resultados.** Los síntomas físicos se encuentran en mayor proporción ( $X^2=35.48$ ;  $p<.001$ ) en las alegaciones falsas (32%) que en las no fundamentadas (1,2%) y fundamentadas (2,7%). Los síntomas comportamentales se encuentran en mayor proporción ( $X^2=6.23$ ;  $p<.05$ ) en las alegaciones falsas (48%) que en las no fundamentadas (23,3%) y fundamentadas (25,3%), mientras que los síntomas emocionales se encuentran en menor proporción ( $X^2=23.21$ ;  $p<.001$ ) en las alegaciones no fundamentadas (26,7%) que en las fundamentadas (61,3%) y falsas (64%). Los síntomas sexuales se encuentran en mayor proporción ( $X^2=7.37$ ;  $p<.001$ ) en las alegaciones falsas (32%) que en las no fundamentadas (16,3%) y fundamentadas (9,3%); mientras que la congruencia clínica observada entre los diversos síntomas ( $X^2=83.79$ ;  $p<.001$ ) se encuentra en mucha menor proporción en las alegaciones falsas (5%) y no fundamentadas (5,6%) que en las fundamentadas (92,6%). La presencia de afecto congruente durante el estudio de los hechos se encuentra en mucha menor proporción ( $X^2=130.19$ ;  $p<.001$ ) en las alegaciones falsas (10%) y no fundamentadas (10,7%) que en las fundamentadas (100%). Finalmente, la presencia de sugestionabilidad en el menor se encuentra en mayor proporción ( $X^2=79.98$ ;  $p<.001$ ) en las alegaciones falsas (68,4%) y no fundamentadas (70,3%) que en las fundamentadas (2,8%). **Conclusiones.** En el presente estudio se han encontrado diversas relaciones significativas entre los distintos tipos de alegaciones y los indicadores clínico-psicopatológicos relacionados con el abuso (físicos, comportamentales, emocionales y sexuales), congruencia clínica de los síntomas y conducta durante el rastreo de los hechos (afecto congruente y sugestionabilidad); resultados que muestran la importancia del análisis de estos indicadores en la valoración de la veracidad de las alegaciones de presunto abuso sexual en el ámbito pericial psicológico.

## CO317

### El paradigma reichiano en la actualidad

José Martín Amenabar Beitia

Universidad del País Vasco, San Sebastián, España

Las aportaciones psicoterapéuticas y preventivas de Wilhelm Reich (1897-1957), en un primer momento dentro de la praxis psicoanalítica y posteriormente en su transitar por inexplorados caminos, contribuyeron a la creación de un cuerpo teórico-metodológico diferenciado, un nuevo paradigma, con originales y fructíferos planteamientos de investigación e intervención tanto en el



ámbito clínico como en el ámbito psicosocial. Reich planteó novedosas soluciones para superar los problemas técnicos y relacionales que surgían durante el proceso psicoterapéutico, y que lo limitaban. Desde su condición de psicoanalista y analista didacta, reconocido por el propio Freud como un excelente psicoterapeuta, clínico y docente, y encomendándole por tal motivo la tarea de dirigir el Ambulatorium de Viena y el Seminario Técnico (1924), Reich formuló el análisis del carácter, aportando con ello nuevas posibilidades técnicas en el abordaje de las resistencias y de la transferencia, fue pionero en el estudio de la respuesta sexual humana y la capacidad orgástica (1927), y trabajó con el cuerpo real del paciente, más allá de contemplarlo como objeto de representación o cuerpo imaginario, como vía de acceso al inconsciente y al trabajo psicoterapéutico, denominando a esta propuesta como vegetoterapia caracterooanalítica (1936). Podemos considerar a Reich como el excelso tronco del árbol de las psicoterapias corporales, un árbol que con el paso del tiempo se ha desarrollado y ensanchado extraordinariamente, enriquecido con nutridas aportaciones y propuestas, dentro de las cuales vamos a considerar aquí aquellas que se agrupan en torno a la línea posreichiana, algunas de cuyas figuras representativas son Baker, Herskowitz, Raknes, Waal, Navarro y Serrano. Con las sucesivas y actualizadas contribuciones reichianas (Serrano, 2007, 2011) se ha ido consolidando y desarrollando un corpus de conocimiento singular y amplio, en diferentes vertientes y áreas de investigación e intervención. El abordaje psicoterapéutico individual puede hacerse en un setting de larga duración (vegetoterapia caracterooanalítica) o breve (psicoterapia breve caracterooanalítica). También se ha desarrollado una línea de trabajo para abordar los conflictos de pareja. Y además se utiliza la psicoterapia grupal reichiana, pero no como una propuesta alternativa a la modalidad individual sino como propuesta complementaria a esta, para poder trabajar en una fase avanzada del tratamiento las problemáticas y dinámicas que no aparecen o apenas se expresan en el contexto diádico con el terapeuta y que sí pueden emerger y expresarse en variaciones diversas en el contexto de una relación compartida con otros pacientes. En el paradigma reichiano se parte de la idea de que el proceso patológico se gesta en interacción con los otros, en las relaciones en que participamos, por lo que además de plantearse y realizarse un trabajo psicoterapéutico se trabaja de manera preventiva a lo largo de todo el desarrollo, a nivel familiar y social, desde una perspectiva ecológica, apostándose por el buen acompañamiento del infante. Por último, tengamos en cuenta que el paradigma reichiano se mantiene vivo, entre otras razones, porque se nutre y nutre, en una relación bidireccional, a través de las aportaciones efectuadas en otros campos de conocimiento (Capra, 1998; Maturana, 2009; Morin, 2014).

## CO335

### Evaluación cuantitativa de Grupos de reflexión para profesionales como intervención sobre el burnout en equipos de rehabilitación psicosocial

Jesús Saiz Galdós<sup>1</sup> y María Salazar García<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>2</sup>Grupo 5. Gestión y Rehabilitación Psicosocial, Madrid, España

**Introducción:** Numerosos autores han señalado a las "profesiones de ayuda" como en las cuales existe mayor riesgo de sufrir "desgaste profesional". Algunos de los estresores relacionados con estas profesiones y que parecen ser más determinantes son: las emociones y conductas de las personas atendidas y sus familiares, la naturaleza crónica de su enfermedad, las posibles dificultades en la comunicación, la frustración relativa del profesional, la ambigüedad en los roles profesionales y el bajo nivel para controlar el propio trabajo y el curso de la enfermedad. Y a estos, deben añadirse los estresores que tienen que ver con la organización donde se realiza la labor, así como variables personales del propio trabajador. El objetivo de este trabajo es el de describir posibles signos de burnout en profesionales de la rehabilitación psicosocial, a la vez que evaluar el impacto de la herramienta "grupo de reflexión" en la intervención sobre este problema. **Método:** Para esto se constituye un grupo control y un grupo de reflexión, con profesionales de tres dispositivos de la Red Pública de Atención Social a personas con enfermedad mental grave y duradera de la Comunidad de Madrid. El grupo de reflexión consiste en discutir en grupo y con la ayuda de un experto, las reacciones emocionales y las ideas que le surgen al profesional durante la intervención



psicosocial. Fundamentalmente busca potenciar la capacidad terapéutica de la relación y fomentar el autocuidado a través del reconocimiento de estas reacciones. Este grupo consistió en 16 sesiones de dos horas de duración cada una de ellas, de forma quincenal y con una duración aproximada de 8 meses. Se realizan tres evaluaciones a cada grupo (inicial, 4 meses y 8 meses), siendo un total de 17 profesionales los que participaron en el estudio. Para la evaluación del burnout se emplea el Maslach Burnout Inventory. Resultados: Encontramos signos de burnout alto (Despersonalización) y burnout medio (Agotamiento Emocional y Realización Personal) en ambos grupos durante la pre-evaluación, a la vez que una reducción significativa en Despersonalización y considerable en Agotamiento Emocional en los participantes del grupo de reflexión. Además, al comparar las puntuaciones de los participantes en ambos grupos a los 8 meses, estos últimos puntuaron significativamente menos en Agotamiento Emocional y Despersonalización. Conclusión: Dadas las puntuaciones encontradas y la posible eficacia de una herramienta para solucionar este problema, consideramos urgente continuar realizando investigaciones e intervenciones que busquen el reducir los indicadores de burnout en los profesionales que, precisamente, dedican su labor a combatir el sufrimiento psíquico.

## CO340

### Comparación de la utilidad de dos sistemas de evaluación narrativa en la detección de la influencia del estigma y el ajuste en casos de trastorno mental grave

Jesús García Martínez, José Antonio Resurrección Castillo y Natalia Reyes Vargas  
Universidad de Sevilla, Sevilla, España

**Introducción** La recuperación se ha convertido en uno de los objetivos básicos en el tratamiento de personas con trastorno mental grave. Si bien esta tiene un componente objetivo, que se mide en términos de la adecuación de la conducta, tiene también un componente subjetivo que se manifiesta en la forma en que la persona da sentido y continuidad a su percepción del yo. Igualmente, las intervenciones destinadas a mejorar los aspectos subjetivos de la recuperación tienen como objetivo reducir los niveles de auto-estigma, ya que esta variable está considerada como uno de los componentes básicos que dificultan la recuperación. Aunque se dispone de algún procedimiento de valoración de los aspectos narrativos de la recuperación, como el STAND (Lysaker et al, 2006), hay pocos trabajos al respecto. En este estudio, además, se incluye otra medida de valoración narrativa, diseñada para analizar narrativos de cualquier tipo de población, el análisis de la coherencia (Baerger y McAdams, 1999). **Método** Se recluta mediante el procedimiento de befriending una muestra intencional de personas con trastorno mental grave (n=9, 8 varones, rango de edad 37-70 años), todos ellos con curso crónico de la enfermedad y usuarios de recursos de la Fundación FAISEM. Se desarrolla una historia de vida siguiendo una adaptación del procedimiento de McAdams (1995) y se les administran los siguientes cuestionarios: ISMI, para evaluar el auto-estigma, BPRS-E para valorar sintomatología y la Escala de Evaluación de la Actividad Global del Eje V de la DSM-V. Las historias de vida son analizadas en función de los marcadores de dos sistemas de codificación narrativa distintos: a) STAND, que incluye preocupación, aislamiento, capacidad y conciencia de enfermedad; b) análisis de la coherencia narrativa, que incluye: orientación, estructura, afecto e integración. Se consideran dos niveles diferentes de división de la muestra para efectuar análisis de comparación de medias a) alta-bajo ajuste usando como punto de corte un valor 60 en la escala de evaluación de la actividad global y b) alto-bajo autoestima usando como criterio la mediana de la muestra, ya que sólo uno de los participantes tenía un valor de autoestima por debajo del punto de corte clínico. Se efectúan también análisis correlaciones entre los distintos marcadores narrativos. Todos los análisis tienen en cuenta tanto el valor de significación estadística ( $p<.05$ ), como el tamaño del efecto, calculado según el indicador oportuno para cada tipo de prueba utilizada. **Resultados** La conciencia de enfermedad es la subescala del STAND que más se asocia con indicadores de coherencia narrativa. La coherencia narrativa es sensible estadísticamente a las diferencias ajuste vital en todas sus subescalas efecto la de afecto, mientras no aparecen diferencias en términos del nivel de autoestima. En cuanto al STAND no emergen diferencias ni en función del ajuste ni del autoestigma. **Conclusión** El procedimiento de análisis de la coherencia parece ser útil más útil que el de STAND para encontrar diferencias en las narrativas de personas con trastorno mental grave en términos de su sensibilidad al funcionamiento global.





## CO341

### ¿Cómo afrontan el estrés las personas con discapacidad intelectual?

María Begoña Medina-Gómez  
Universidad de Burgos, Burgos, España

Las Personas con Discapacidad Intelectual (PDI) deben enfrentarse diariamente a una gran variedad de situaciones generadoras de estrés, incluso con más asiduidad que la población general. A pesar de ello, el estudio del estrés en PDI es muy reciente y escaso. En este estudio se profundiza en los eventos estresantes de la vida que según las PDI son motivo de preocupación con mayor frecuencia y se examina el efecto conjunto con el género y la edad en el uso de diferentes estrategias de afrontamiento. La muestra fue seleccionada en tres centros de atención a PDI en la provincia de Burgos (España). El número total de participantes fue de 138 personas, 50% hombres y 50% mujeres, con edades comprendidas entre los 20 y 67 años ( $M = 36.1$ ;  $ST = 11.82$ ). Los análisis se realizaron mediante análisis multivariado de varianza (MANOVA). Se identificaron cuatro categorías principales de eventos estresantes: conflictos con amigos, compañeros o pareja; conflictos familiares; problemas de salud; y otros problemas (situaciones de evaluación en el entorno laboral o académico, dificultades económicas, situaciones nuevas, problemas judiciales). Más de la mitad de los participantes consideran que los conflictos con amigos, compañeros o pareja y con la familia son los más estresantes. Se encontraron efectos significativos en algunas de las estrategias de afrontamiento analizadas en cuanto al género, los eventos estresantes, la interacción entre el género y la edad, y entre el género, la edad y los eventos estresantes de la vida. Los resultados de este estudio sugieren que el estrés es una variable importante que debe ser considerada a la hora de evaluar la salud mental y el comportamiento de las PDI ya que puede ser un factor de riesgo. La capacitación de las PDI para hacer frente al estrés, por parte de los profesionales que trabajan con este colectivo, incluiría el reconocimiento de la situación estresante, la enseñanza de estrategias eficaces para resolver los problemas, la evitación de la situación estresante, la solicitud de ayuda a los demás o la puesta en marcha de las estrategias más adaptativas a la situación, ya que no existen tipos de estrategias más eficaces o menos, sino que es la situación y los recursos disponibles lo que determina la eficacia de la estrategia utilizada.

## CO343

### Necesidades psicologicas de los artistas escenicos (un importante nicho de empleabilidad para los psicólogos)

Amador Cernuda Lago  
Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, España

Las industrias culturales y creativas representan el 3% del PIB mundial, suman más puestos de trabajo que las industrias automovilísticas de Europa, Japón y Estados Unidos juntas y generan 2.250 millones de dólares anuales, dan dinero y empleo a los países, concretamente a 29,5 millones de personas, según los análisis de la firma mundial de auditoría Ernst & Young, la Unesco y la Confederación Internacional de Sociedades de Autores y Compositores(CISAC) . Por regiones , Europa representan el 25% de los empleos y el 32% de los ingresos estimándose como el segundo mercado y el número uno en publicidad. Jarre , embajador de buena voluntad de la Unesco, insiste en que hay que determinar políticas que respalden los derechos y cuidados de los artistas, ya que contribuyen significativamente a la economía mundial. Las artes suponen el 3,5% del PIB español y 7,1 millones de empleos en la UE, "más que la automoción, la siderurgia o las telecomunicaciones". Sin embargo hay muy pocos profesionales de la psicología introducidos en este ámbito, que es un nicho de empleabilidad destacable. Por razones varias tuve que trasladar los métodos de la psicología del deporte y del alto rendimiento al ámbito del arte hace más de tres décadas, y sin duda es un área con una gran necesidad de la psicología y del psicólogo. Desarrollando varios programas de intervención. Método:En la presente comunicación se plantean los resultados de un estudio realizado sobre artistas escénicos retirados, 614 (bailarines, músicos, cantantes, actores,...) a





los que se ha realizado una entrevista clínica y pasado un cuestionario para detectar necesidades, problemas y estudiar los procesos de adaptación a la vida fuera del escenario Resultados: Un 70 % de la muestra analizada refiere haber tenido problemas emocionales de diferente índole (problemas de autoestima, problemas alimentarios y de la imagen corporal, dificultades con el alcohol, y algunas drogas, síntomas depresivos, trastornos del sueño, problemas de relación, problemas de pareja, fobia a volver al teatro, aislamiento, falta de sentido, crisis de identidad, ansiedad.....). Para muchos la presión social y económica que sufren en la actualidad les esombrecen sus recuerdos. Un 91% han afirmado que habría sido muy importante para ellos que hubiera existido algún proceso preparatorio para su jubilación y que la presencia de un psicólogo en sus período de formación, y su etapa de desarrollo profesional para potenciar sus competencias y prevenir los problemas de su retirada. Conclusiones : El mundo escénico, artístico, es un ámbito en el que psicólogo debe estar presente, porque muchas necesidades pueden ser cubiertas por nuestra ciencia, este colectivo necesita la atención de los profesionales de la psicología.

## CO345

### Corrupción en la Universidad: diferencias entre hombres y mujeres

Roberto Martín Julián y Tomás Bonavía

Facultad de Psicología (Universitat de València), Valencia, España

La corrupción es una plaga mundial con consecuencias negativas a nivel psicológico, económico, político y social. Dado que ha sido estudiada fundamentalmente desde la Economía (Philp & Dávid-Barrett, 2015), poco se sabe sobre las variables psicosociales que están asociadas a este fenómeno en el ámbito universitario (Transparency International, 2013). Finalmente, los estudios sobre las diferencias entre hombres y mujeres a la hora de percibir el riesgo y la propensión a realizar conductas corruptas son ambiguos y poco concluyentes (Chaudhuri, 2012; Croson & Gneezy, 2009). Por todo ello, las hipótesis del presente estudio serán las siguientes: H1: las mujeres tendrán una mayor percepción de riesgo que los hombres. H2: las mujeres tendrán una menor intención de cometer actos corruptos que los hombres. Método 934 estudiantes universitarios completaron una encuesta online en la que se les preguntaba por cuatro escenarios de corrupción universitaria: favoritismo, soborno, fraude y malversación. Las variables evaluadas eran la percepción de riesgo y la intención de cometer un acto corrupto. También se recogieron datos sociodemográficos como el sexo, edad, los estudios que estaban cursando los alumnos, la pertenencia o no a un grupo de investigación, situación laboral, y los años que llevaban estudiando en la universidad. Se realizaron estadísticos descriptivos y comparaciones entre medias (pruebas T) con el programa estadístico JASP 0.8.0.1 (JASP, 2016). Resultados Los resultados mostraron que las mujeres tienen una mayor percepción de riesgo que los hombres en las conductas de favoritismo ( $t(932) = -3.69, p < .001$ ), fraude ( $t(932) = -2.45, p < .05$ ) y malversación ( $t(932) = -2.80, p < .01$ ). La percepción de riesgo de la conducta de soborno no mostró diferencias significativas entre hombres y mujeres ( $t(932) = -1.16, p = .245$ ). Por otra parte, las mujeres tienen menor intención de cometer actos corruptos que los hombres solo en la conducta de malversación ( $t(932) = 2.70, p < .01$ ). No se registraron diferencias significativas entre hombres y mujeres en la intención de cometer actos corruptos de favoritismo ( $t(932) = -1.20, p = .229$ ), soborno ( $t(932) = 1.24, p = .213$ ) y fraude ( $t(932) = .14, p = .885$ ). Conclusiones Tal y como demuestra la literatura científica sobre el tema, los resultados muestran que la percepción de riesgo de las conductas corruptas es mayor en mujeres que en hombres. La única excepción se encuentra en la conducta de soborno. Asimismo, al contrario de lo que propone la literatura científica sobre este tema (Chaudhuri, 2012), la intención de cometer actos corruptos fue similar entre mujeres y hombres (a excepción de la malversación, en donde las mujeres mostraron menos intención de actuar de manera corrupta que los hombres). Dicha excepción puede deberse a que, en situaciones que son percibidas como riesgosas, las mujeres mostrarían mayor aversión a verse involucradas (Croson & Gneezy, 2009). Como propuesta de investigación futura, se propone analizar las diferencias en la percepción de riesgo y la intención de cometer actos corruptos entre hombres y mujeres mediante un diseño de corte experimental.



## CO351

### Diseño y Evaluación de la Efectividad de una Nueva Modalidad de Entrevista Policial Para Detectar Mentiras

Jaume Masip Pallejà<sup>1</sup>, Carmen Martínez Luquero<sup>1</sup>, Iris Blandón-Gitlín<sup>2</sup>, Nuria Sánchez Hernández<sup>1</sup>, Carmen Herrero Alonso<sup>1</sup> y Izaskun Ibabe Erostarbe<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Salamanca, Salamanca, España

<sup>2</sup>California State University, Fullerton, Fullerton, CA, United States

<sup>3</sup>Universidad del País Vasco, San Sebastián, España

**Introducción.** Resulta esencial determinar si los sospechosos de delitos mienten o dicen la verdad. Sin embargo, la evidencia meta-analítica muestra que: (a) los humanos (incluyendo policías) apenas podemos diferenciar entre verdades y mentiras a partir de la conducta o de las palabras, y (b) apenas hay diferencias objetivas entre la conducta al mentir y al decir la verdad. En consecuencia, se ha propuesto que en lugar de limitarse a escudriñar la conducta del sospechoso en busca de ilusorias “claves del engaño”, el detector debe emplear estrategias activas de entrevista basadas en las diferencias psicológicas entre mentir y decir la verdad y diseñadas para generar indicios perceptibles de engaño. Con este estudio, pretendimos desarrollar una de estas modalidades de entrevista. **Método.** Los participantes (N = 48) se dividieron en “inocentes” (hicieron tareas en un despacho) y “culpables” (cometieron un robo simulado). Todos fueron informados de que eran sospechosos y que deberían convencer a un entrevistador de que habían hecho las tareas de los inocentes. Antes de la entrevista, los culpables pudieron solicitar a la experimentadora la información que consideraran necesaria para ello. La entrevista inquiría sobre las tareas de los inocentes, contenía preguntas periféricas y preguntas centrales, y se repitió inesperadamente al cabo de una semana. Los sospechosos debían responder inmediatamente tras cada pregunta. Basándonos en el funcionamiento de la memoria, formulamos hipótesis sobre posibles indicadores de engaño. Examinamos tales indicadores (Experimento 1 [E1]), así como la clasificación de inocentes y culpables a partir de regresiones logísticas (E1) o de los juicios de estudiantes (Experimento 2 [E2]) o policías (Experimento 3 [E3]) instruidos. **Resultados.** E1: La consistencia de las respuestas dadas a las dos entrevistas fue menor en culpables que en inocentes ( $d = 1.19$ ), sobre todo al responder a preguntas centrales ( $d = 1.41$ ). Los culpables emplearon más respuestas evasivas (ej.: “no recuerdo”) que los inocentes ( $d = 2.11$ ). Los análisis de regresión arrojaron índices de clasificación del 69% (a partir de la consistencia), 73% (consistencia al responder a preguntas centrales), 88% (respuestas evasivas) y 94% (combinación de consistencia y respuestas evasivas). Los entrevistadores habían obtenido un 54% de aciertos. Una muestra de 475 estudiantes evaluó las transcripciones de los 48 pares de entrevistas (E2). Un subconjunto de transcripciones también fue evaluado por 142 policías. Instruimos a los participantes para que usaran los indicios válidos y emplearan los puntos de corte derivados de las regresiones logísticas. Aciertos de los participantes entrenados para atender a: (a) consistencia: 65% [E2], 60% [E3]; (b) consistencia al responder a preguntas centrales: 74% [E2], 72% [E3]; (c) respuestas evasivas: 87% [E2], 86% [E3]; (d) consistencia+respuestas evasivas: 88% [E2], 93% [E3]. En el E3, la precisión de este último grupo no difirió de la de un grupo con acceso a las respuestas correctas (99%). El grupo control (no entrenado) alcanzó el 76% [E2] o 77% [E3] de precisión, debido a que usó la consistencia y las respuestas evasivas espontáneamente. **Conclusiones.** Si estos resultados se replican y el procedimiento se depura, podría emplearse en investigaciones policiales.

## CO362

### ¿Cómo definen a los alumnos con aptitudes sobresalientes los profesores?. Un análisis de su discurso

Rogelio Zambrano Guzman

Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Guadalajara - Jalisco, Mexico

Para conocer el conocimiento que tienen los profesores de aula y profesores de apoyo respecto a cómo se define al alumnado sobresaliente en la Propuesta Mexicana de Intervención: Atención



Educativa a Alumnos y Alumnas con Aptitudes Sobresalientes, se hizo una pregunta abierta al profesorado que ha trabajado o que trabaja con esta población en educación primaria, para que respondiera libremente. Los resultados, analizados mediante ALCESTE, mostraron que las respuestas de ambos grupos de profesorado se agrupan en siete clases, lo que pone de manifiesto una gran dispersión en las respuestas. Merece la pena señalarse que las definiciones dadas no se ajustan a cómo se hace en la Propuesta de Intervención: Atención Educativa a Alumnos y Alumnas con Aptitudes Sobresalientes. Así, solo en tres de las clases del profesorado de grupo y en dos del de apoyo se hace referencia a las cinco aptitudes en las que puede destacar el alumnado sobresaliente: intelectual, creativo, artístico, social y psicomotriz. En dos clases entre el profesorado de grupo y en una en el de apoyo, la característica diferencial recae en la mayor inteligencia. También se da como definición una característica muy concreta del alumnado de altas capacidades: su mayor velocidad de aprendizaje (clase séptima del profesorado de grupo y sexta del de apoyo). Estos resultados ponen de manifiesto que el profesorado no se atiene a la definición oficial dada en la Propuesta de Intervención: Atención Educativa a Alumnos y Alumnas con Aptitudes Sobresalientes, lo que quiere decir que los lineamientos de la misma van en una dirección, pero los del profesorado en otra. Ello es especialmente importante cuando la detección de este alumnado recae de forma muy relevante en el profesorado.

## CO365

### Los niveles de ansiedad en la danza pre-profesional actual

Paula, de Castro Fernández  
CSDMA, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

El rendimiento de los bailarines se ve con frecuencia amenazado por los altos niveles de ansiedad que pueden llegar a experimentar. La importancia y las repercusiones que tiene la ansiedad para el bailarín profesional y para el pre-profesional han convertido este problema en uno de los principales campos de investigación e intervención de la psicología en el mundo de la danza. A través de esta investigación se ha medido de forma precisa el nivel de Ansiedad Rasgo (AR) y Ansiedad Estado (AE) en el bailarín pre-profesional. Para ello se han analizado los niveles de AR y AN de una muestra de estudiantes de diferentes itinerarios y estilos dancísticos del Conservatorio Superior de Danza de Madrid "María de Ávila". Los resultados obtenidos confirman nuestra hipótesis, la cual se basa en el bajo nivel de AR que el bailarín pre-profesional presenta, equiparable al del deportista de competición o de élite. Finalmente se propone una profundización del presente estudio que incorpore múltiples aspectos psicológicos del estudiante de danza para continuar las investigaciones en esta línea, con el fin de aplicar a la danza los métodos psicológicos de control del estrés y de la ansiedad, tal y como se viene haciendo en el deporte de élite desde hace varias décadas, para optimizar el rendimiento del futuro bailarín. Palabras clave: ansiedad rasgo; ansiedad estado; estrés; danza; pre-profesional

## CO369

### Análisis de las relaciones entre la experiencia de significado en la vida, variables sociodemográficas y satisfacción vital

Antonio Crego Díaz<sup>1</sup>, José Ramón Yela Bernabé<sup>2</sup> y M<sup>a</sup> Ángeles Gómez Martínez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA), Collado-Villalba, España

<sup>2</sup>Universidad Pontificia de Salamanca (UPSA), Salamanca, España

Introducción: Investigaciones previas han encontrado que la experiencia de que la vida tiene un significado se asocia a otras variables de interés, como la felicidad, la conexión con otras personas o la expresión de la propia identidad. En este trabajo, se presentan resultados preliminares de un estudio en el que analizamos cómo la percepción de significado en la vida se relaciona con el bienestar psicosocial. En concreto, se exploran las asociaciones existentes entre la experiencia de significado en la vida, género, edad, nivel de estudios, situación laboral, creencia religiosa y satisfacción vital. Método: Los participantes fueron 355 personas (90% mujeres) de España y América Latina, con una media de edad de 42 años (Dt=15,71), que rellenaron una encuesta que contenía,



entre otras, medidas de la percepción de significado, satisfacción vital y variables sociodemográficas. Los datos fueron sometidos a análisis correlacionales y de regresión, así como a comparaciones de medias entre grupos definidos en función de las variables sociodemográficas. Resultados: la presencia de significado en la vida se relaciona significativamente con la edad ( $r=0.30$ ,  $p=.000$ ) y con el grado de satisfacción vital ( $r=0.56$ ,  $p=.000$ ) de los participantes. Controlando el género y la edad, la presencia de significado explica un tercio de la variabilidad en las puntuaciones de satisfacción vital ( $R\text{-square}=0.33$ ). Se observan diferencias en función del posicionamiento de la persona ante la religión, tanto en los niveles de significado en la vida [ $F(2,350)=13.41$ ;  $p=.000$ ] como de satisfacción vital [ $F(2,350)=6.81$ ;  $p=.001$ ], siendo los creyentes practicantes quienes presentaron puntuaciones más elevadas en ambas variables. Se halló, así mismo, que los participantes que más enfatizaban la búsqueda de sentido eran aquellos que se sentían menos satisfechos ( $r= -0.17$ ,  $p=.001$ ) y con menor presencia de significado en sus vidas ( $r= -0.12$ ,  $p=.021$ ). Conclusiones: los resultados son consistentes con estudios previos, poniendo de manifiesto la conveniencia de considerar el nivel de significado percibido en la vida como elemento explicativo de la satisfacción vital de las personas. Además, algunas variables como la edad o la creencia religiosa pueden a su vez estar implicadas en la experiencia de que la vida tiene sentido. Finalmente, el mayor grado de insatisfacción vital observado entre aquellos que con más énfasis buscan un sentido en la vida, nos hace pensar que éste puede ser un grupo de riesgo en relación a algunas variables relacionadas con la salud y el bienestar psicológicos.

## CO370

### La experiencia de significado en la vida: propuesta de un modelo teórico preliminar a partir de una revisión sistemática del estado de la cuestión

Antonio Crego Díaz<sup>1</sup>, José Ramón Yela Bernabé<sup>2</sup> y M<sup>a</sup> Ángeles Gómez Martínez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA), Collado-Villalba, España

<sup>2</sup>Universidad Pontificia de Salamanca (UPSA), Salamanca, España

**Introducción:** Existe un creciente volumen de literatura que analiza, desde una perspectiva psicosocial, la experiencia de significado en la vida. Recientemente, numerosas investigaciones empíricas han puesto de manifiesto, además, que este constructo se halla asociado de forma significativa con variables relativas al bienestar personal y psicosocial y que la experiencia de falta de significado puede estar asociada a la aparición de consecuencias negativas, como síntomas de ansiedad o depresión. En un plano teórico, se han propuesto varios marcos para conceptualizar y explicar la experiencia de significado en la vida, enfocándose principalmente hacia la comprensión de cómo generamos significados y cómo reaccionamos cuando se produce una violación de los significados personales previamente asumidos. No obstante, el crecimiento de aportaciones en torno a esta temática ¿ya sean teóricas o empíricas? ha proliferado sin un esfuerzo paralelo de integración de resultados y conclusiones, lo que hace que en gran medida se trate de un área de conocimiento fragmentada. **Método:** Se lleva a cabo una revisión de la literatura existente sobre la temática de la experiencia de significado en la vida, para lo cual se ha realizado una búsqueda en distintas bases de datos bibliográficas (PsycInfo, ProQuest, DOAJ, Redalyc, etc). Los registros documentales que fueron seleccionados en función de su relevancia para el tema de estudio, han sido analizados de forma cualitativa, ayudándonos para ello de un sistema de categorías previamente elaborado. El contenido de los documentos se ha clasificado en función de que se trate de: a) conceptualizaciones de la experiencia de significado en la vida; b) modelos explicativos; c) elementos que actúan como fuentes o determinantes de la experiencia de significado; y d) variables de resultado asociadas a la experiencia de presencia o ausencia de significado en la vida. **Resultado:** A partir de la revisión bibliográfica realizada, se propone una síntesis sistemática de los conocimientos existentes sobre la experiencia de significado en la vida. En concreto, se ha elaborado una propuesta de modelo teórico integrador. En él se consideran, por una parte, los antecedentes y consecuentes de la experiencia de significado, así como los aspectos cognitivos implicados en ella; y por otra parte, se establecen distintos niveles de análisis (personal, psicosocial y sociocultural) que pueden ayudar a comprender el carácter complejo de los significados personales. **Conclusiones:** Se observa que la experiencia de



significado en la vida es un constructo con un gran potencial explicativo, y que no obstante, aún no se ha logrado operacionalizar adecuadamente. La identificación de aspectos cognitivos asociados a la experiencia de significado se presenta como una vía prometedora a la hora de abordar esta tarea. El modelo teórico integrador propuesto pretende ser un primer paso en esta dirección, así como una herramienta útil a la hora de orientar la formulación de futuras hipótesis.

## CO371

### La vulnerabilidad cognitiva como elemento clave a la hora de explicar la respuesta de miedo dental en adultos

Antonio Crego Díaz<sup>1</sup>, María Carrillo Díaz<sup>2</sup> y Anabella Reyes Ortí<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA), Collado-Villalba, España

<sup>2</sup>Universidad Rey Juan Carlos (URJC), Alcorcón, España

<sup>3</sup>Universidad Alfonso X el Sabio, Villanueva de la Cañada, España

**Introducción:** El miedo dental es uno de los principales obstáculos para el acceso a una atención odontológica adecuada. Investigaciones previas han puesto de manifiesto la existencia de diversos elementos antecedentes del miedo dental, como la exposición a experiencias previas aversivas o el contagio emocional entre personas que sienten estrés o ansiedad ante los tratamientos dentales. Entre los factores explicativos del miedo dental, destaca el esquema de vulnerabilidad cognitiva, caracterizado por evaluaciones de incertidumbre, peligrosidad potencial, falta de control y expectativas de sufrir sensaciones desagradables durante la asistencia odontológica. En concreto, en un estudio previo desarrollado en población infantil, encontramos que la vulnerabilidad cognitiva era una variable mediadora entre la percepción subjetiva de tener una salud oral deficiente -con la consiguiente expectativa de un tratamiento potencialmente más invasivo- y la respuesta de miedo a ir al dentista. En el presente trabajo se presentan datos que tratan de confirmar el mismo patrón en población adulta. **Método:** los participantes fueron 467 adultos (85% mujeres) con una media de edad de 34 años ( $Dt=12.35$ ) que rellenaron un cuestionario que incluía medidas del nivel de vulnerabilidad cognitiva, miedo dental, salud oral percibida y frecuencia de visitas dentales, además de variables sociodemográficas. Los datos obtenidos fueron analizados mediante comparaciones de medias, correlaciones de Pearson y regresión lineal múltiple. Además, se llevó a cabo un análisis de mediación para contrastar la hipótesis del rol de la vulnerabilidad cognitiva como variable explicativa de la asociación entre salud oral percibida y miedo dental. **Resultados:** la vulnerabilidad cognitiva aparece asociada tanto a las percepciones de una salud oral inadecuada ( $r=0.23$ ,  $p=.000$ ) como al nivel de miedo dental experimentado ( $r=0.69$ ,  $p=.000$ ). Todas las dimensiones de la vulnerabilidad cognitiva se hallaban, además, significativamente asociadas de forma independiente con las medidas de salud oral y miedo dental. Se comprueba así mismo que, tras controlar por la edad y el género de los participantes, la salud oral deficitaria es un predictor del miedo ( $\beta=0.20$ ,  $p=.000$ ) y que la vulnerabilidad cognitiva ( $\beta=0.67$ ,  $p=.000$ ) media entre las percepciones de salud oral y el miedo a ir al dentista. Se identifica, finalmente, una asociación entre un patrón de visitas dentales irregulares y puntuaciones más elevadas en vulnerabilidad cognitiva ( $t=5.32$ ,  $gl=465$ ,  $p=.000$ ) y miedo dental ( $t=5.46$ ,  $gl=465$ ,  $p=.000$ ). **Conclusiones:** el esquema de vulnerabilidad cognitivo opera, también en población adulta, como una variable mediadora entre la percepción subjetiva de una mala salud oral y el miedo a las visitas odontológicas. Además, por su relación con las asistencia irregular al dentista, tanto el miedo dental como la vulnerabilidad cognitiva pueden ser identificados como factores que incrementan el riesgo de padecer problemas reales de salud oral. La reducción del miedo dental y los elementos a él asociados -como la vulnerabilidad cognitiva- se constituye, por tanto, en un objetivo tanto de cara a la prevención de problemas de salud oral, como de cara a promover el bienestar emocional de las personas con ansiedad ante las visitas odontológicas.



## CO372

### A propósito de un caso de camptocormia

Rita Pascual Cuadras

MC-MUTUAL, Barcelona, España

**AUTORES:** R.PASCUAL-CUADRAS, M. PEREZ- LLORCA, A. SELLÉS- DICK, N. SALVAT-PUJOL, J.E. RODRÍGUEZ-TORREBLANCA **INTRODUCCIÓN:** En el ámbito de la Medicina Laboral es frecuente encontrar casos de síntomas físicos en ausencia de hallazgos patológicos en la exploración física y pruebas complementarias. En esta situación, se hace necesario realizar una valoración psiquiátrica/ psicológica dirigida a descartar la presencia de un trastorno mental y, en algunos casos, permite también diferenciar un trastorno somatomorfo de un cuadro de simulación. La camptocormia podría definirse como una afectación de la musculatura paravertebral dorso-lumbar que da lugar a una cifosis adquirida que revierte en decúbito supino. **OBJETIVO:** Revisión de un caso de camptocormia en que se busca realizar el diagnóstico diferencial entre un trastorno somatomorfo y un cuadro de simulación. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Se realizó una revisión documental, que incluía la exploración física y las pruebas complementarias realizadas por Cirugía Ortopédica y Traumatología (COT) y Rehabilitación (RHB). Por parte de Psicología, se realizó la historia clínica mediante entrevistas al paciente y familiares, y la exploración psicopatológica. Se administraron las siguientes pruebas psicométricas: Mini Mental State Examination (MMSE), Inventario de Síntomas (SIMS) e Inventario Multifásico de la Personalidad (MMPI-2). **RESULTADOS:** la valoración por parte de COT y RHB no mostró hallazgos que justificaran la postura anómala del paciente. En la historia clínica y valoración psicopatológica no se hallaron indicios de trastorno mental. Los resultados de MMSE se encontraron dentro de la normalidad. La puntuación en el cuestionario SIMS resultó superior a la recomendada como punto de corte establecido para el screening de simulación. En el MMPI-2 se detectó elevación en las escalas relacionadas con la exageración de síntomas (hipocondría, histeria de conversión, psicastenia, esquizofrenia, depresión, paranoia). En el PAI se observó elevación en las escalas discriminatorias de exageración en las respuestas. **CONCLUSIÓN:** Tras la valoración del estado mental, se concluyó que el paciente no presentaba criterios para el diagnóstico de trastorno mental. La exploración psicométrica permitió asistir en el diagnóstico diferencial, posibilitando el diagnóstico de simulación en un caso de camptocormia. Así, se muestra la utilidad de la incorporación del Servicio de Psicología en una valoración multidisciplinar en el ámbito laboral.

## CO373

### A propósito de un caso de paraplejia sin base orgánica

María Isabel Pérez Llorca

Mc-Mutual, Barcelona, España

**AUTORES:** R. PASCUAL-CUADRAS, M. PEREZ- LLORCA, N. SALVAT-PUJOL, A.V. SELLÉS DICK, J.E. RODRÍGUEZ-TORREBLANCA **INTRODUCCIÓN:** En el ámbito de la Medicina Laboral es frecuente encontrar casos de síntomas físicos en ausencia de hallazgos patológicos, en la exploración física y pruebas complementarias realizadas por un equipo multidisciplinar. En esta situación, se hace necesario realizar una valoración psicopatológica dirigida a valorar la presencia de un trastorno mental o de una simulación. **OBJETIVO:** Revisión de un caso con afectación de las extremidades inferiores en que se busca realizar el diagnóstico diferencial entre un trastorno somatomorfo y un cuadro de simulación. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Se realizó una revisión documental, que incluía la exploración física y las pruebas complementarias realizadas por un equipo multidisciplinar: Medicina Interna, Neurología, Cirugía Ortopédica y Traumatología (COT), Rehabilitación (RHB), Fisioterapia y Enfermería. Por parte de la Unidad de Salud Mental, se realizó la historia clínica mediante entrevistas al paciente y familiares, y la exploración psicopatológica. Se administraron las siguientes pruebas psicométricas: Mini Mental State Examination (MMSE), Inventario de Síntomas (SIMS), Inventario Multifásico de la Personalidad (MMPI-2) e Inventario de Evaluación de la Personalidad (PAI). Se realizó tratamiento psicológico mediante técnicas sugestivas y con psicofármacos y tratamiento



rehabilitador. RESULTADOS: La valoración por parte del equipo médico no mostró hallazgos que justificaran el cuadro de paraplejia de miembros inferiores. El paciente no respondió al tratamiento psicofarmacológico ni al tratamiento rehabilitador. Los resultados del MMSE se encontraron dentro de la normalidad. La puntuación en el cuestionario SIMS resultó inferior a la recomendada como punto de corte establecido para el cribado de simulación. En el MMPI-2 y en el PAI se detectó una elevación de las escalas de triada conversiva. CONCLUSIÓN: Tras la valoración multidisciplinar, se concluyó que el paciente presentaba criterios para el diagnóstico de un trastorno mental, en concreto, un trastorno conversivo. El trastorno de conversión se define como la presencia de síntomas o déficits que afectan a las funciones motoras o sensoriales y se considera que los factores psicológicos están asociados al síntoma o déficit. Los síntomas no son producidos intencionalmente y no son simulados.

## CO378

### Guía de práctica clínica sobre la intervención psicológica online

Marta de la Torre Martí<sup>1</sup>, Rebeca Pardo Cebrián<sup>1</sup> y José Santecreu Mas<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Centro de Psicología Aplicada (CPA) Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Centro de Psicología Aplicada (CPA) - Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

Tópico: 6. Psicología Clínica Modalidad: Comunicación Oral Título: Guía de práctica clínica sobre la intervención psicológica online Autores: Marta de la Torre Martí, Rebeca Pardo Cebrián, José Santecreu Mas. Resumen: El impacto del uso de las tecnologías de la comunicación e información está cada vez más presente en nuestra vida diaria. La intervención psicológica online se está abriendo paso en la sociedad como una forma más de hacer terapia psicológica. Las investigaciones sugieren que las intervenciones psicológicas online son igual de eficaces que las intervenciones presenciales. Sin embargo, actualmente existe una gran incertidumbre sobre las variables en la práctica clínica que permiten hacer frente a una terapia online y apenas existe una regulación profesional sobre un ámbito que está creciendo muy rápidamente. En este nuevo entorno, el psicólogo se encuentra con multitud de cambios relativos a la comunicación entre el cliente y el psicólogo, la protección de los datos personales y la seguridad de la información, la evaluación y técnicas psicológicas, así como la toma de decisiones para la ayuda psicológica. Pese a la existencia de sugerencias y recomendaciones iniciales al respecto, en la práctica clínica es muy probable que el psicólogo presente dificultades para abordar una asistencia online debido a la complejidad de esta modalidad. El objetivo de la comunicación es presentar una guía para la práctica clínica de los psicólogos del ámbito sanitario público y privado que realizan intervenciones psicológicas online. Se trata de una primera aproximación de la práctica clínica para la intervención psicológica online en nuestro país, que incluye pasos y criterios específicos a seguir atendiendo al nivel de gravedad, las características del consultante, el tipo de sistema de comunicación empleado y la toma de decisiones relevantes dentro del proceso terapéutico. La guía propone una intervención psicológica regulada, que incorpora prácticas que mantienen la máxima calidad y seguridad de la información y los datos personales. Para esta labor, se concretan los aspectos que posibilitan que un cliente pueda llevar a cabo una intervención psicológica online con éxito: una adecuada formación y adquisición de competencias específicas por parte del psicólogo online, el cumplimiento de las normas legales, éticas y deontológicas, la adaptación de los instrumentos, procedimientos y técnicas psicológicas por parte del psicólogo, el afrontamiento de situaciones de crisis y emergencias, así como recomendaciones para el ajuste de las habilidades de comunicación y el desarrollo de la alianza terapéutica. Los pasos necesarios se detallan según la cuidadosa consideración de los principales agentes y medios que tienen lugar en la terapia psicológica online: el psicólogo, el cliente, el soporte tecnológico y el espacio terapéutico. De esta forma, se posibilita la información necesaria para que el psicólogo aborde y lidere adecuadamente los aspectos críticos de las intervenciones psicológicas online y los tratamientos en salud.





## CO379

### Validación del Cuestionario FFMQ-SF en una Muestra de Familiares de Personas con Discapacidad Intelectual y del Desarrollo en España

Lucía Oñate Pérez y Esther Calvete Zumalde  
Universidad de Deusto, Bilbao, España

**Introducción:** En los últimos años, la intervención centrada en mindfulness ha cobrado atención en el área de los familiares de personas con discapacidad intelectual y del desarrollo (DID). A su vez, el rasgo mindfulness ha sido relacionado con un mayor bienestar de este colectivo, así como con unos menores niveles de ansiedad y depresión y una mejor calidad de vida. Por ello, disponer de herramientas que evalúen conciencia plena en este colectivo es relevante. El objetivo de este estudio fue la validación del Five Facets Mindfulness Questionnaire - Short Form (FFMQ-SF; Bohlmeijer et al., 2011) en una muestra española de cuidadores de personas con DID. **Método:** Doseientos sesenta y cinco familiares de personas con DID (84.5% mujeres y 15.5 % hombres) con edades comprendidas entre 18 y 80 años participaron en esta investigación, completando el FFMQ-SF junto con medidas de malestar psicológico y calidad de vida. **Resultados:** Los resultados confirmaron la estructura factorial del FFMQ-SF consistente en cinco facetas (Observar, Describir, Actuar consciente, No reaccionar y No juzgar) y mostraron una consistencia interna adecuada. A su vez, se observaron relaciones significativas entre la mayoría de las facetas de mindfulness y un menor malestar psicológico así como una mejor calidad de vida. **Conclusión:** Los resultados indicaron que el FFMQ-SF posee propiedades psicométricas adecuadas para este colectivo. Además, indicaron que las facetas de actuar consciente y no reaccionar son las más beneficiosas.

## CO388

### Diferencias en conformidad con las normas de género femeninas entre mujeres víctimas de violencia de género y mujeres no víctimas

Raquel Rivas Díez<sup>1</sup> y Andreea Brabete<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Internacional de La Rioja, Logroño, España

<sup>2</sup>Universidad de Montreal, Montréal (Québec), Canada

**Introducción** Una ideología basada en la aceptación de roles tradicionales de género sostiene, legítima y promueve relaciones de poder asimétricas entre hombres y mujeres, pudiendo sentar las bases para la aparición de la violencia de género. Las actitudes positivas hacia los roles tradicionales de género se relacionan con mayores niveles de violencia en las relaciones de pareja, tanto en perpetradores como en víctimas (Lichter y McCloskey, 2004). Asimismo, los hombres que se adhieren fuertemente a las normas tradicionales masculinas son más agresivos (Reidy, Sloan y Zeichner, 2009). Sin embargo, ha sido menos estudiada la influencia de los roles de género femeninos como determinante de la violencia que los hombres ejercen sobre ellas. El objetivo de este estudio es examinar la diferencia en conformidad con las normas de género entre mujeres víctimas de violencia de género y mujeres no víctimas. **Hipótesis:** Las mujeres maltratadas presentarán mayor conformidad con el rol tradicional de género femenino que las mujeres de la población general. **Método Participantes:** 193 mujeres víctimas de violencia de género, con una media de edad de 42.88 años (D.T. = 11.51) y con edades comprendidas entre 18 y 74 años. El grupo de población general está formado por 780 mujeres (M = 31.39, D.T. = 10.93). Esta muestra es la utilizada en la adaptación del cuestionario realizada en España (Sánchez-López, Cuéllar-Flores, Dresch y Aparicio-García, 2009). La duración media de la situación de maltrato en la pareja es de 15.03 años (D.T. = 11.41). **Instrumento:** Inventario de Conformidad con las Normas de Género Femeninas - CFNI (Mahalik et al., 2005). Contiene 84 ítems. Se agrupan en ocho escalas: Agradable en las relaciones, Cuidadora de niños/as, Delgadez, Fidelidad sexual, Modestia, Romántica en las relaciones, Doméstica e Invertir en la





imagen o apariencia. Procedimiento: Cada mujer dio su consentimiento informado por escrito tras la explicación del propósito de la investigación, el procedimiento a seguir y la confidencialidad de sus datos. Resultados Las mujeres maltratadas españolas muestran mayor tendencia a la búsqueda del ideal del cuerpo delgado, a la fidelidad sexual, a cuidar las relaciones amorosas y a encargarse del cuidado y limpieza del hogar. Conclusiones Los resultados de este estudio apoyan el estudio previo de Warren y Lanning (1992) en el que se señala que las mujeres maltratadas tienen más probabilidad de comportarse de forma más femenina en cuanto a su rol sexual que las mujeres que no han sido maltratadas. En concreto, la mayor puntuación observada en la escala Romántica en las relaciones en mujeres maltratadas daría apoyo a investigaciones realizadas previamente en las que se corrobora la existencia de determinados micromachismos o microviolencias, de unos estilos de amor altamente relacionados con el género y de la vigencia de los mitos sobre el amor romántico. Estos resultados apoyan programas de intervención en los que se integre el trabajo sobre los roles de género en las mujeres. Sería interesante intervenir en la socialización de género ofreciendo modelos de conducta, femenina o masculina, que no incluyan el control y la desigualdad entre sus normas.

## CO389

### El estrés aculturativo y su relación con la salud mental y el apoyo autopercebido en migrantes rumanos

Andreea Brabete<sup>1</sup> y Raquel Rivas Diez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Montreal, Montréal (Québec), Canada

<sup>2</sup>Universidad Internacional de La Rioja, Logroño, España

El interés por la relación que existe entre salud y migración surge porque existe una preocupación por un posible deterioro del estado de salud de los migrantes. Una de las variables con las que se ha relacionado la salud de los migrantes es la aculturación. Las estrategias de aculturación de las personas migrantes pueden tener consecuencias sobre los comportamientos de salud y, por lo tanto, sobre su salud (Sam, 2006). Por ejemplo, las personas con una estrategia de integración pueden tener mejor salud debido a un menor nivel de estrés aculturativo y más apoyo social ofrecido por el grupo de su país de origen y de la sociedad receptora (Berry y Kim, 1988; Ramirez, 1984). El objetivo de este estudio es comparar la salud física y mental de un grupo de migrantes rumanos residente en España en función de las estrategias de aculturación. Además, se pretende estudiar la relación entre el estrés aculturativo y la salud mental y el apoyo social autopercebido. El colectivo rumano, a pesar de ser el más numeroso en España, no es uno de los más estudiados debido a que se percibe que la salud de los migrantes rumanos es similar a la salud de la población española, sin necesidades específicas (Seoane y Portero, 2006). Hipótesis: Se obtendrán mejores indicadores de salud en las estrategias de integración y asimilación que en las estrategias de separación y marginación. Hipótesis: El estrés aculturativo correlacionará de forma positiva con la salud mental y negativa con el apoyo social autopercebido. Participantes: 234 rumanos residentes en España (163 mujeres y 71 hombres) con un rango de edad comprendido entre los 18 años y los 61 (D.T. = 10.07). Instrumentos: -Preguntas sobre la salud física utilizadas en la Encuesta Nacional de Salud. -GHQ-12 (salud mental). -Duke-UNC-11 (apoyo social autopercebido). -Índice Vancouver de Aculturación (estrategias de aculturación) -Escala de Estrés de aculturación Social, Actitudinal, Familiar y Ambiental. Resultados: Con respecto a la primera hipótesis, no se encuentran diferencias estadísticamente significativas en ninguna de las variables de salud en función de las estrategias de aculturación. En cuanto a la segunda hipótesis, cuanto más estrés aculturativo experimentan los migrantes rumanos, peor es su salud mental. Además, el estrés aculturativo se relaciona de forma indirecta con el apoyo social. Discusión y conclusión: Los resultados de este estudio demuestran que el estrés que las personas migrantes padecen en el proceso de adaptación a un país extranjero guarda relación con la salud mental y el apoyo social autopercebido. Los resultados de la primera hipótesis puede que se deban a cómo se han categorizado las cuatro estrategias de aculturación a partir de una escala que proporciona datos sobre el mantenimiento de las costumbres rumanas y la adopción de las costumbres españolas. El conocimiento derivado de este estudio se puede utilizar en los programas de salud y en las actividades de promoción de la salud con migrantes rumanos para trabajar aspectos específicos del proceso de aculturación de estas personas incidiendo en el estrés aculturativo y el apoyo social autopercebido.



## CO400

### **Intervención Cognitivo – Conductual grupal para disminuir síntomas de Depresión, Ansiedad y Somáticos sin causa médica en pacientes del primer nivel de atención en clínicas del Estado de Jalisco**

Rosa martha Meda Lara<sup>1</sup>, Cristina Jazmin González Flores<sup>2</sup>, Rebeca Robles Garcia<sup>3</sup> y Abel Lerma Talamantes<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Mexico

<sup>2</sup>Universidad de Guadalajara, Guadalajara - Jalisco, Mexico

<sup>3</sup>Instituto Nacional de Psiquiatría, Guadalajara - Jalisco, Mexico

Los síntomas de depresión y ansiedad, aunados a los somáticos sin causa médica se han convertido en una de las principales problemáticas de salud pública. El primer nivel de atención médica con frecuencia no atiende psicológicamente a estos pacientes y los tratamientos médicos de rutina no resultan efectivos dado que la institucionalización de los mismos no permite que obtengan la atención psicológica de los síntomas de manera inmediata. Por lo tanto, el tiempo de espera puede tener como consecuencia un desenlace peor respecto a dichos síntomas, así como una menor calidad de vida. Resulta necesaria la implementación de programas efectivos en el primer nivel de atención que disminuyan los síntomas emocionales negativos en estos pacientes. Objetivo: Determinar el efecto de la intervención cognitivo conductual grupal y escalonada para disminuir síntomas de depresión, ansiedad y somáticos sin causa médica en pacientes del primer nivel de atención del estado de Jalisco. Método: Como parte complementaria de un estudio mayor, participaron 57 pacientes. El programa contó con tres fases: 1) Pretest, 2) Pos test y 3) seguimiento a las cuatro semanas de terminar la última sesión. Se evaluaron síntomas de depresión, ansiedad, distorsiones cognitivas, discapacidad física y estrés corporal mediante cinco cuestionarios validados en México, antes y después de una intervención cognitivo conductual escalonada, breve, grupal y sistemática en 3 clínicas de primer nivel de atención en Jalisco, México. Resultados: Los pacientes ansiosos redujeron los síntomas de ansiedad y la discapacidad física y mostraron tendencia a reducir la distorsión cognitiva. Los pacientes deprimidos redujeron sus síntomas de depresión y la discapacidad física. Los pacientes con depresión ansiosa disminuyeron todos los síntomas. Conclusión: La intervención cognitivo conductual y escalonada es eficaz para reducir síntomas ansiosos y depresivos en pacientes con enfermedades físicas en el primer nivel de atención médica. Se observaron cambios y disminución de la sintomatología en cada módulo cursado por los pacientes. Independientemente del tipo de sintomatología.

## CO401

### **Eficacia de un programa psicoeducativo (piapied) de autoeficacia en adherencia terapéutica en pacientes hospitalizados por afectación de pie diabético**

Rosa martha Meda Lara<sup>1</sup>, Rebeca Bauer García<sup>2</sup>, Esteban González<sup>3</sup> y Bernardo Moreno Jiménez<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Mexico

<sup>2</sup>Universidad de Guadalajara, Guadalajara - Jalisco, Mexico

<sup>3</sup>Hospital Civil de Guadalajara, Guadalajara - Jalisco, Mexico

<sup>4</sup>Universidad Autonoma de Madrid, Madrid, España

La diabetes es una enfermedad crónica cuya prevalencia ha ido en aumento en los últimos años y para su control se requieren de cambios en el estilo de vida (FID, 2015; INSP, 2012). Cuando no se controla, surgen complicaciones entre las que se encuentra el pie diabético que se desarrolla en una cuarta parte de las personas con diabetes y el 50% de los casos termina en amputación. Sin embargo, distintos estudios señalan que esto se podría evitar si las personas tuvieran un adecuado



control de la enfermedad (Hernández, 2014; Mesa, Vitarella y Rosas, 2010). El objetivo de la presente investigación es evaluar la eficacia de un programa psicoeducativo de autoeficacia para incrementar la adherencia terapéutica en los pacientes hospitalizados por afectación de pie diabético. El estudio fue de tipo cuasi-experimental con evaluaciones pre-test, post-test y dos seguimientos. Se trabajó con 15 pacientes con diagnóstico de diabetes tipo 2 hospitalizados por afectación de pie diabético en el Servicio de Infectología del OPD Hospital Civil de Guadalajara "Fray Antonio Alcalde". La muestra total se dividió en dos grupos: control (n=7) y experimental (n=8). Las variables clínicas y psicológicas evaluadas fueron: adherencia terapéutica, autocuidado del pie, autoeficacia en diabetes, estilo de vida, personalidad resistente, esperanza, autocontrol, glucosa en ayunas, grado de complicación del pie y reingresos hospitalarios. Los resultados muestran que el programa PIAPIED fue eficaz para el incremento de la adherencia en los pacientes hospitalizados por afectación de pie diabético, con diferencias significativas ( $p<.05$ ) en variables como adherencia, autoeficacia, estilo de vida y esperanza. Así mismo hubo cambios significativos al compararse con el grupo control.

## CO402

### Autoeficacia y resiliencia: mecanismos mediadores entre liderazgo transformacional y bienestar

Nia Plamenova Djourova<sup>1</sup>, Isabel Rodríguez Molina<sup>2</sup>, Nuria Tordera<sup>2</sup> y Gebeyehu Begashaw Abate<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Valencia, Valencia, Bulgaria

<sup>2</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>3</sup>University of Gondar, Gondar, Ethiopia

**Introducción:** La psicología positiva ha señalado la importancia de los recursos psicológicos personales, y el papel que podrían tener éstos como mediadores importantes entre factores organizacionales (como por ejemplo el liderazgo) y resultados beneficiosos para los empleados y la organización. El foco de este artículo son dos recursos en particular: la autoeficacia y la resiliencia. El objetivo es analizar el rol de la autoeficacia y la resiliencia como mediadores consecutivos en la relación entre los cuatro componentes del liderazgo transformacional y el bienestar (operacionalizado como quejas psicosomáticas y distress psicológico). **Método:** Se emplearon métodos de modelación de ecuaciones estructurales en Mplus 7 para probar nuestras hipótesis. Nuestro modelo consistió en variables observadas, donde la autoeficacia y la resiliencia fueron mediadores consecutivos entre las cuatro dimensiones de liderazgo transformacional, y las quejas psicosomáticas y el distress psicológico. El ajuste del modelo se evaluó utilizando el estimador de máxima verosimilitud, y la significación de los efectos indirectos se estimó a través de los intervalos de confianza de Monte Carlo, según lo recomendado por Preacher and Selig (2012). **Resultados:** El modelo obtuvo un buen ajuste a los datos, según los índices:  $\chi^2 = 21.580$ ,  $DF = 12$ ; CMIN/  $DF = 1.79$ ; RMSEA= .060 (CI 0.015- 0.102); CFI= .95, TLI= .89, SRMR= .05. Solo dos de las cuatro dimensiones de liderazgo transformacional tuvieron un efecto significativo sobre autoeficacia – motivación inspiracional y consideración individualizada, aunque sorprendentemente el efecto de la segunda era negativo. En cuanto a los efectos indirectos, la autoeficacia no resultó significativa como mediadora entre liderazgo y bienestar, mientras la resiliencia sí que media entre autoeficacia y bienestar (ambos tipos). Además, autoeficacia y resiliencia son mediadoras consecutivas entre las dimensiones motivación inspiracional y consideración individualizada y el bienestar. **Conclusiones:** Los resultados del presente estudio acentúan la importancia de las relaciones acumulativas entre los recursos organizacionales y personales, y su importancia para el bienestar en el trabajo. En la relación particular entre autoeficacia y resiliencia, nuestro estudio muestra que un aumento en el primero está relacionado con un aumento en el segundo. También se pone de manifiesto la influencia de esa relación en el bienestar físico y psicológico. Además, revelamos y discutimos algunos aspectos del vínculo convencionalmente aceptado entre el liderazgo transformacional y la autoeficacia.



## CO403

### Los "Youtubers" en la construcción de la identidad adolescente

Vanessa Carolina Pérez Torres, Yolanda Pastor y Sara Abarrou  
Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón (Madrid), España

**INTRODUCCIÓN:** Internet se ha convertido en un espacio de interrelación social muy importante para la construcción de la identidad de los adolescentes del siglo XXI (Ahn, 2011; Barker, 2009). La plataforma YouTube es una de las más utilizadas por los adolescentes españoles ya que alrededor del 70% de los jóvenes entre 14 y 17 años prefiere esta red (Interactive Advertising Bureau, 2015). En esta plataforma de videos son los youtubers el principal grupo de referencia para la construcción de la identidad social de los adolescentes. Los youtubers son percibidos por los jóvenes como sus iguales, aunque también con cualidades (creatividad o talento) que suelen admirar. Además, son personas cercanas en el sentido que comparten rasgos similares (edad, idioma, cultura, contexto social, etc.) a los adolescentes que les siguen, lo que facilita la rápida identificación con ellos (Westenberg, 2016). El objetivo general de esta investigación es analizar la influencia que pueden tener algunos de los youtubers españoles en la construcción de la identidad de los adolescentes. **MÉTODO:** Se ha realizado un análisis cualitativo de 42 videos de la plataforma YouTube mediante la Grounded Theory y el programa Atlas ti. Se eligió en primer lugar algunos de los youtubers con más seguidores en la plataforma YouTube en España y a partir de allí los videos con mayor número de visitas. El contenido de los videos se ha transcrito para realizar el análisis cualitativo en Atlas ti. **RESULTADOS:** el análisis cualitativo ha dado lugar a varios códigos emergentes relacionados con la construcción de la identidad personal en la adolescencia (autoconcepto, autoestima, cambios físicos, vivencia-experiencias, yos múltiples) y escenarios donde se construye la identidad (identidad de género, identidad vocacional) y apoyo social. La mayoría de los mensajes sobre la identidad personal están orientados a transmitir la autodefinición que hace el youtuber sobre sí mismo y la relación de ese autoconcepto con su identidad de género o vocacional. Es especialmente relevante el tema de la vivencia de la sexualidad. Además, la familia y los iguales tienen una referencia más frecuente en el discurso de los youtubers, especialmente en forma de apoyo social. Los seguidores adolescentes incluyen mensajes de apoyo al youtuber y también sus propias experiencias en relación al tema tratado. **CONCLUSIONES:** los youtubers son un referente social importante para los adolescentes actuales ya que existen 80 canales en activo que superan el millón de suscriptores con edades entre los 14 y los 21 años. Las investigaciones recientes reconocen su influencia en el comportamiento del público objetivo al que van dirigidos sus mensajes. En nuestro estudio se observa cómo los youtubers utilizan los videos para exponer los temas que más preocupan en la etapa adolescente y especialmente aquellos relacionados con la construcción de la identidad. Los seguidores manifiestan su identificación con los mensajes y utilizan los espacios de comentarios para exponer sus experiencias personales, expresando las mismas inquietudes en la configuración de su identidad. Es necesario tener en cuenta este nuevo espacio de interrelación en la comprensión del desarrollo identitario de los jóvenes.

## CO404

### Síntomas positivos y ACT en un caso de esquizofrenia y discapacidad intelectual

Lorena Fernández Nespereira  
Grupo EXTER, Alcalá de Henares, España

- Usuaría: mujer, 41 años, diagnóstico de esquizofrenia y discapacidad intelectual. En rehabilitación desde el año 1988 en el CRPS y desde el 2007 derivada al CD. - Historia clínica y evaluación: la usuaria presenta, desde el debut de la enfermedad mental, delirios de referencia y alucinaciones auditivas. Dice que echa males de ojo a la gente y que es la responsable de cualquier desgracia que sucede (p.e. atentados terroristas, accidentes, etc.). Además, responde a las voces de "los famosillos" (personajes como Rappel, William Holden...) que le hablan y le dicen que eche los males de ojo. La usuaria no hace juicio crítico de esta sintomatología, lo que ocasiona una importante angustia



psicótica, incontinencia, incremento de manierismo, abandono de actividades comunitarias, aislamiento social, sobreingesta de medicación... - Objetivo de intervención: que la usuaria adquiera estrategias de afrontamiento adecuado para que, de forma autónoma, pueda disminuir el impacto en la vida diaria de la sintomatología positiva (es decir, reducir, frecuencia, duración e intensidad de los síntomas). - Estrategias de intervención: las estrategias de Aceptación y Compromiso han demostrado su eficacia en el tratamiento de los delirios, sin embargo, exigen de quien recibe este tipo de intervenciones un cierto nivel cognitivo e intelectual (para poder seguir los argumentos explicativos, entender las metáforas, etc.). En el Centro de Día, creímos que la usuaria sí podría beneficiarse de estas estrategias de intervención a pesar de su discapacidad intelectual. Para ello, sería fundamental individualizar dicha intervención, adaptar las metáforas al nivel intelectual de la usuaria, utilizar material gráfico de apoyo, reducir los tiempos de intervención para evitar la fatiga y aumentar el número de sesiones para promover un sobreaprendizaje. - Resultados: después de dos años de intervención con ACT, la usuaria es capaz de controlar sus delirios, eliminar la angustia psicótica anteriormente asociada, reducir las conductas inadecuadas que provocaban un incremento de la sintomatología, reducir la ingesta inadecuada de medicación (incluso le han bajado las dosis habituales), aumentar la integración comunitaria y la red social.

## CO405

### Creación de un instrumento de evaluación de habilidades sociales para personas con esquizofrenia y muy alto deterioro

Ilorena fernández nespereira

GRUPO EXTER, Alcalá de Henares, España

El objetivo de esta comunicación es presentar los resultados obtenidos tras la realización de una tesis doctoral en la que se ha creado un instrumento de evaluación de habilidades sociales (HH.SS.) para personas con esquizofrenia y muy severo deterioro psicosocial. A lo largo de la comunicación se describirá todo el proceso llevado a cabo para el desarrollo del instrumento y los resultados obtenidos: - Fase 1: ¿por qué se decide crear otro instrumento más de evaluación de hh.ss. cuando en la literatura se constata la existencia de unas 80 pruebas (adaptadas a la población española) que, de un modo u otro, miden hh.ss.? La respuesta a la pregunta resulta evidente cuando se mide la capacidad discriminativa de las pruebas existentes. Es decir, hay muchos instrumentos que miden hh.ss. pero ninguno de ellos tiene el suficiente poder discriminativo como para detectar los déficit específicos, concretos y operativos de las personas con esquizofrenia y muy severo deterioro. Al no poder evaluar estos déficit, no es posible adaptar los programas de entrenamiento en hh.ss. a personas con esquizofrenia y muy alto deterioro. El resultado de todo esto es que la población más afectada por una esquizofrenia no puede beneficiarse de la más que constatada eficacia de los programas de entrenamiento en hh.ss. para personas con esquizofrenia pero menos gravemente afectadas. - Fase 2: delimitación conceptual del constructo a evaluar. Tras realizar un recorrido histórico-conceptual de lo que los autores más importantes en el ámbito de la rehabilitación psicosocial y el modelo conductual entienden por "habilidad social", se propone la definición semántica del constructo y de sus componentes. - Fase 3: una vez obtenida la definición semántica del constructo "HH.SS.", el siguiente paso es la construcción de los ítems que compondrán la "batería preliminar" ("primer boceto" de la escala) y la valoración de estos por un "grupo de expertos (jueces)". - Fase 4: el resultado de la valoración hecha por el grupo de expertos, es sometida a una segunda depuración, ahora de tipo estadístico y psicométrico. Para ello se realizará un estudio piloto aplicando la prueba a una muestra representativa. De la aplicación de la escala se obtendrá la versión definitiva de la escala. Por tano, la realización de esta tesis, ha permitido crear un instrumento de evaluación de hh.ss. para personas con psicosis y muy alto deterioro. Esta prueba se caracteriza por tener un importante poder discriminativo, ser objetiva en sus mediciones, operativa y muy exhaustiva. En definitiva, el resultado de esta tesis ha permitido subsanar las limitaciones relacionadas con la evaluación de HH.SS. en una población muy concreta, y por tanto, permite que las personas más gravemente afectadas por una esquizofrenia puedan beneficiarse de los programas de entrenamiento en HH.SS. que tanta eficacia han demostrado a lo largo de toda la historia de la rehabilitación psicosocial.



## CO408

### Atender a las personas con enfermedad mental grave y crónica en la comunidad desde la comunidad y para la comunidad

Juan Ignacio Fernández Blanco

GRUPO EXTER, Alcalá de Henares, España

La Reforma Psiquiátrica supuso un cambio radical de paradigma en la concepción del trastorno mental grave y en su tratamiento. La desinstitucionalización, el desplazamiento del eje de atención del hospital a la comunidad, la atención en red y la rehabilitación son algunos de sus principios básicos. Treinta años después, desde nuestro punto de vista, siguen en pleno vigor. Para materializarlos y hacerlos realmente eficaces, en la Comunidad de Madrid, se han ido creando, a lo largo de los últimos veintiocho años, una amplia red de servicios y recursos. El último, los Equipos de Apoyo Social Comunitario (EASC). Con esta comunicación se pretende conseguir tres objetivos: 1. Analizar lo que supuso la aparición de los EASC en la atención, desde un modelo de red, al trastorno mental grave y crónico. 2. Mostrar cómo los EASC han venido a reforzar la viabilidad de los principios de la Reforma Psiquiátrica y de la Filosofía de la Rehabilitación. 3. Explicar la metodología y las praxis de un equipo que interviene, principalmente, en los domicilios, la calle y los recursos comunitarios normalizados. Los EASC, de cumplir bien su cometido, han de suministrar argumentos, por empíricos creíbles, que desautoricen y combatan los vientos post-reformistas que soplan cada vez con más fuerza. Vientos que nos traen una vuelta, franca o encubierta, a fórmulas actualizadas de tratamiento institucionalizador.

## CO411

### Programa psicoeducativo de adherencia al tratamiento para incrementar percepción de calidad de vida relacionada con la salud de pacientes hemodializados

Rosa Martha Meda Lara<sup>1</sup>, Carolina Sáenz González<sup>2</sup>, Guillermo García García<sup>3</sup> y Bertha Ramos del Río<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Guadalajara, Guadalajara, México

<sup>2</sup>Universidad de Guadalajara, Guadalajara - Jalisco, México

<sup>3</sup>Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, Guadalajara - Jalisco, México

<sup>4</sup>Facultad Psicología FES Zaragoza UNAM, Ciudad de México, México

**Introducción:** La Enfermedad Renal Crónica en México es la causante de 12 mil de las muertes al año (García, 2013). Transformando la vida del paciente y su núcleo primario de apoyo, Simoés y Souza, (2013). Existen tres tipos de terapia de reemplazo renal: Diálisis Peritoneal, Hemodiálisis y Trasplante. En esta investigación se trabajó con pacientes que reciben hemodiálisis. Como sustento se retomó la postura de (García y Jha, 2015), quienes manifiestan que la enfermedad renal crónica es "Frecuente, peligrosa y tratable" bajo esta premisa se propuso entregar al paciente el control de su enfermedad buscando incrementar su adherencia al tratamiento y la percepción de calidad de vida relacionada con la salud. Los objetivos de este trabajo fueron, evaluar los efectos del programa psicoeducativo de adherencia al tratamiento en la percepción de calidad de vida relacionada con la salud de pacientes hemodializados. **Método:** El estudio fue de tipo cuasi experimental con un total de 16 pacientes hemodializados. Se dividieron, a su vez, en grupo control (pacientes, n=8) y grupo experimental (pacientes, n=8). Se realizaron mediciones repetidas (pre-test, pos-test y dos seguimientos). El escenario fue el OPD Hospital Civil de Guadalajara "Fray Antonio Alcalde". **Análisis de resultados:** Las variables de estudio fueron adherencia al tratamiento, calidad de vida relacionada con la salud y carga percibida del cuidador. Los resultados muestran que el programa psicoeducativo "Me Quiero por eso me cuido" fue eficaz para el incremento de percepción de calidad de vida en sus variables vitalidad, rol emocional, salud general y salud mental, en pacientes. **Conclusiones:** En adherencia se mostró incremento en sus tres dimensiones seguimiento médico conductual, toma de medicamentos y alimentos y autoeficacia.

**CO414****Factores protectores de la felicidad en adolescentes**

Lorena Toribio Pérez<sup>1</sup>, Norma Ivonne González Arratia López Fuentes<sup>1</sup>, Hans Oudhof Van Barneveld<sup>1</sup> y Marta Gil Lacruz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca, Mexico

<sup>2</sup>Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

**Introducción:** La felicidad es una de las variables que ha recobrado importancia para la psicología, especialmente desde la perspectiva de la psicología positiva, ya que se considera un indicador de la salud y el bienestar de los individuos. Diversas investigaciones han reportado que factores como la autoestima y el optimismo, se encuentran estrechamente asociadas con la felicidad, por lo que es posible que ambos tengan un papel protector de la misma. Partiendo de la consideración de que la felicidad es una estructura multifactorial, la presente investigación tiene como objetivo determinar la incidencia de la autoestima y el optimismo en la felicidad en una muestra de adolescentes. **Método:** la muestra estuvo formada por 533 adolescentes de la ciudad de Toluca, México, hombres (237) y mujeres (296), entre 14 y 20 años de edad ( $M=16.3$   $DS=.97$ ). Previa autorización y aprobación del comité de ética, se aplicaron tres escalas: Escala de Felicidad (Toribio et al., 2012), Escala de Autoestima (González-Arratia, 2011) y Escala de Optimismo (González-Arratia, Valdez y Oudhof, 2008), de manera colectiva en las respectivas aulas y horarios académicos. Se realizaron análisis descriptivos, análisis de correlación y análisis de regresión múltiple. Resultados: de acuerdo con los resultados, se obtuvieron altos niveles de felicidad, autoestima y optimismo, así como correlaciones moderadas positivas y significativas entre las variables de interés. En el análisis de regresión múltiple por pasos, se incorporó la felicidad como variable dependiente y autoestima y optimismo como variables independientes. La ecuación de regresión contempla dos pasos. En el primero se incluyó autoestima ( $R^2=.632$ ,  $f=913.03$ ,  $p=.000$ ), en el segundo se agregó optimismo ( $R^2=.044$ ,  $f=554.84$ ,  $p=.000$ ). Ambos factores (autoestima y optimismo) permiten predecir la Felicidad en un 67.7% de la varianza ( $R=.823b$ ,  $R^2=.677$ ,  $f=72.95$ ,  $p=.000$ ). Con estos resultados se puede inferir que tanto la autoestima como el optimismo presentan un papel protector de la felicidad. Conclusiones. Estos resultados pueden deberse precisamente a que los individuos con un autoconcepto positivo, que viven la vida con actitudes positivas ante el futuro, y que se enfrentan a las adversidades de una forma eficaz, son personas con mayores niveles de felicidad. Por lo que se sugiere tomar en consideración la promoción de estos factores para fomentar la felicidad durante la adolescencia. Se recomienda continuar con la investigación de estos los factores psicológicos, con la finalidad de ampliar la evidencia científica al respecto.

**CO415****Resiliencia, autoestima y éxito académico en niños de educación básica de escuelas de alta vulnerabilidad**

Norma Ivonne González Arratia López Fuentes, Lorena Toribio Pérez, Marta Adelina Torres Muñoz, Yessica Paola Aguilar Montes de Oca y Jorge Alvarado Orozco  
Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca, Mexico

**Introducción:** El presente estudio tiene por objetivo evaluar las dimensiones de resiliencia (factores protectores internos, factores protectores externos y factor empatía) y autoestima y sus posibles correlatos con el rendimiento académico en estudiantes de educación básica pertenecientes a escuelas consideradas de alta marginalidad. Adicionalmente se investigaron las posibles diferencias y/o similitudes con variables sociodemográficas como el género y la edad. **Método:** Participaron un total de 200 niños de ambos sexos igualmente representados entre 11 y 13 años de edad ( $\bar{x}=11.35$ ;  $DT=.53$ ), aplicándose las escalas de Resiliencia (González-Arratia, 2016) y de autoestima (González-Arratia, 2011). Resultados: Se encontró que el 43.8% de los niños presenta un alto rendimiento, mientras que el 21.5% es bajo, el resto se considera moderado. Los análisis de diferencia indican que los niños con bajo rendimiento muestran puntajes ligeramente más bajos en los puntajes totales de resiliencia y autoestima. Del análisis de correlación se encontró relación positiva significativa entre las





dimensiones de resiliencia y autoestima que van de bajas a moderadas. No se encontraron diferencias por edad. Conclusiones: Estos resultados sugieren que si bien a pesar de la escasez y estrechez económica en la que viven, los niños evaluados muestran indicios de resiliencia y de autoestima sana, lo cual pueden estar actuando como factores de protección junto con el éxito académico. Sin embargo, será necesario tomar en cuenta otros factores como la inteligencia, hábitos de estudios, entre otras que están asociados al desempeño académico exitoso, a pesar de encontrarse en una situación adversa. Palabras clave: Resiliencia, autoestima, éxito académico, vulnerabilidad.

## CO419

### El modelo transteórico del cambio como herramienta para el trabajo con mujeres víctimas de violencia de género

Javier Manjón gonzalez<sup>1</sup> y María Eugenia de la Viuda Suárez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>SESPA, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Fundación Siloé, Gijón, España

El ámbito de esta propuesta es el del trabajo psicoterapéutico con mujeres víctimas de violencia de género, apoyándonos para ello en el Modelo Transteórico del Cambio, cuyos autores principales son Prochaska y DiClemente. Dicho modelo estudia el cambio de hábitos nocivo y se aplica a diversos hábitos y estilos de vida relacionados con la salud y las adicciones. Este modelo es incluido por Norcross en su revisión de las relaciones terapéuticas empíricamente validadas, bajo los auspicios de la División 29 de la APA. Lo califica de "Promising element" en el apartado de cómo adaptar la relación terapéutica al paciente individual. El aspecto más característico del modelo es la categorización de 5 etapas del cambio y 10 procesos de cambio. Las etapas del cambio son la Precontemplación, Contemplación, Preparación, Acción y Mantenimiento. Para cada una de estas etapas habría procesos de cambio más adecuados, lo que permite adaptar las tareas terapéuticas para facilitar el avance de etapa. Revisaremos estas etapas en lo relativo al maltrato. En la Fase de precontemplación no hay intención de cambiar las pautas de comportamiento en un futuro próximo. Puede existir deseo de cambio, pero no se concreta emprendiendo nuevas conductas. La tarea esencial para avanzar de etapa es la de introducir la duda respecto a la falta de importancia o la tolerabilidad del maltrato. Se trata de que el maltrato sea percibido por la mujer como algo aún más problemático y difícil de aceptar. En la Fase de contemplación la persona es consciente del problema y está pensando seriamente en emprender cambios al respecto en los próximos meses, pero aún no se ha comprometido con el paso a la acción. Una dinámica prioritaria en esta etapa es el cuestionamiento de la idea de que su pareja vaya a cambiar con el tiempo, y de que merezca la pena o no continuar así. Es una etapa de ambivalencia respecto al cambio, en la que por un lado la mujer puede desear el cambio y por otro lado cuestionarlo. Las siguientes son las Fases de preparación, acción y mantenimiento. En el Modelo Transteórico del Cambio estas son las fases relativas a la planificación, puesta en marcha y consolidación de nuevos comportamientos que supongan un nuevo modo de vida. Las tareas más eficaces aquí son las que implican un cambio de conducta, frente a la reevaluación cognitiva y emocional de anteriores etapas. Las estrategias y planteamientos terapéuticos orientados al cambio de comportamiento y a la solución de problemas adquieren aquí pleno sentido. Frente a la diversidad de enfoques y técnicas terapéuticas para abordar la violencia de pareja contra las mujeres, el Modelo Transteórico del Cambio nos permite manejar una concepción dinámica del proceso de la mujer víctima del maltrato, ajustando las intervenciones al momento en el que la paciente se encuentra y organizando las prioridades y tareas terapéuticas, y constituyendo una herramienta muy útil en este contexto.

## CO420

### Consecuencias psicológicas de la violencia de género desde un marco interaccional

Javier Manjón gonzalez<sup>1</sup> y María Eugenia de la Viuda Suárez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>SESPA, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Fundación Siloé, Gijón, España





Partiremos de la propuesta de LEA Walker, conocida autora del ámbito de la violencia de género, que unifica en su enfoque feminismo y teoría del trauma. Walker plantea que las reacciones de las mujeres al abuso no son necesariamente patológicas sino también una respuesta, con efectos perjudiciales pero también en cierta medida adaptativa, a la situación de maltrato. Extenderemos esta propuesta empleando un marco interaccional sistémico para comprender tanto el daño psicológico como el abordaje psicoterapéutico en estos casos. Dos elementos clave para esta comprensión son los conceptos de descalificación y desconfirmación. En la violencia de género se dan con frecuencia situaciones de presión interpersonal. En términos de la Teoría de la Comunicación Humana de Watzlawick, Beavin y Jackson (1981) en situaciones en las que no se puede evitar la comunicación, pero deseamos evitar los compromisos inherentes a dicha comunicación, una opción es descalificar la propia comunicación. Descalificaciones en forma de autocontradicciones, incongruencias, cambios de tema, tangencializaciones, oraciones incompletas, malentendidos, un estilo oscuro o interpretaciones literales de las metáforas. El ejercicio de la ambigüedad se convierte así en una maniobra con la que la víctima se defiende del daño y que al tiempo la invalida como interlocutora y agente. Por otro lado cuando nos comunicamos proponemos implícitamente a nuestros interlocutores una imagen, una definición de nosotros mismos. Esa definición varía, pero generalmente queríamos proponer de forma tácita que somos personas competentes, confiables, con capacidad de juicio y de decisión. Nuestro interlocutor puede confirmar o rechazar esa propuesta. Pero puede hacer algo más dañino, la desconfirmación, en la que nos niega como fuente legítima de juicios, percepciones y acciones. Uno de los aspectos más profundamente dañinos de muchas relaciones de maltrato es precisamente el grado en el que la víctima es desconfirmada por el agresor, que no entra a responder a lo que la mujer dice sino que niega su derecho a decirlo, la niega como interlocutora válida. Dicho daño recibido se muestra en las mujeres víctimas de violencia de género cuando presentan finalmente un funcionamiento psicológico caracterizado por ambigüedad, duda, sumisión e hipervigilancia. Desde un marco interaccional se plantea la funcionalidad y sentido de estos aspectos psicológicos en el contexto de una relación de maltrato. La gravedad del problema supone que ese estilo de funcionamiento puede resultar una notable interferencia en otros ámbitos de la vida, tales como la relación con una misma, con los demás y respecto a un proyecto de futuro, especialmente a la hora de asumir una posición activa, de agente de su propia vida, de "empoderamiento" como recuperación de su capacidad y poder de acción. Se resalta especialmente la importancia de estas consideraciones para el trabajo clínico.

## CO430

### Ajuste-desajuste entre patrones de trabajo y tipo de oficina: su impacto en la relación entre el bienestar y el rendimiento de los trabajadores

Aida Soriano Ripoll<sup>1</sup>, Malgorzata Kozusznik<sup>2</sup> y José M. Peiró<sup>3</sup>

<sup>1</sup>IDOCAL, Universitat de Valencia, Valencia, España

<sup>2</sup>IDOCAL, universitat de valència, València, España

<sup>3</sup>IDOCAL, universitat de valència, IVIE, Valencia, España

Introducción. El trabajo en las oficinas puede ser desempeñado de diferentes maneras, que pueden ser caracterizadas por el grado de complejidad de las tareas y por la interacción con otros, dando lugar a diferentes patrones de trabajo (Soriano, Kozusznik, & Peiró, 2015) que pueden requerir características ambientales específicas (p.e., tipos de oficina). El grado de adecuación del espacio para la tarea que se desempeña puede afectar a resultados laborales (Vischer, 2007). El objetivo del presente estudio es analizar el efecto del ajuste (y desajuste) entre el patrón de trabajo de un empleado y su tipo de oficina, en la relación entre bienestar y rendimiento. La tesis del trabajador productivo-feliz sugiere que un trabajador feliz rendirá mejor que uno infeliz (Cropanzano & Wright, 1999). Asimismo, investigadores sugieren (Rego, 2009; Warr, 2007) y evidencia empírica apoya (Fogaça & Junior, 2016) que algunas variables pueden moderar la relación entre bienestar y rendimiento. De acuerdo con el modelo del ajuste persona-organización, la compatibilidad entre individuos y organizaciones es un factor clave para comprender el comportamiento de los empleados (p.e., rendimiento) (De Clercq, Fonaine, & Anseel, 2008). Además, según el modelo de demandas-recursos, los mejores resultados



laborales surgen del equilibrio entre las demandas de los trabajadores (p.e., patrones de trabajo) y los recursos de los que disponen (p.e., tipos de oficinas) (Bakker & Demerouti, 2007). Método. La muestra estuvo compuesta por 83 trabajadores de oficina de diferentes empresas españolas que formaron parte de un estudio de diario en el que respondían dos veces al día durante cuatro días consecutivos ( $n = 603$  cuestionarios cumplimentados). Las oficinas fueron clasificadas utilizando la tipología de Neufert (1995) y los patrones de trabajo de los participantes fueron identificados con un análisis cluster paso a paso. Dividimos la muestra en dos grupos: "ajuste" (tipo de oficina adecuado para el patrón de trabajo del empleado) y "desajuste" (tipo de oficina inadecuado para el patrón de trabajo). Dada la estructura anidada de los datos, realizamos regresiones lineales multinivel multigrupo para predecir el rendimiento de los trabajadores en ambos grupos ("ajuste" y "desajuste"). Resultados. Se encontró un efecto significativo del ajuste-desajuste entre patrones de trabajo y tipo de oficina, en la relación entre bienestar y rendimiento. En el grupo "ajuste" los resultados mostraron un efecto positivo de flow y emociones positivas en rendimiento in-role ( $Est.=.58$ ,  $p < .01$ , y  $Est.=.21$ ,  $p = .01$ , respectivamente), y un efecto positivo de emociones positivas y el significado de la tarea (activity worthwhileness) en rendimiento extra-role ( $Est.=.55$ ,  $p = .02$ , y  $Est.=.34$ ,  $p = .04$ , respectivamente). En cuanto al grupo "desajuste", el único resultado significativo fue la relación positiva entre flow y rendimiento in-role ( $Est.=.72$ ,  $p < .01$ ). Conclusiones. Este estudio destaca el importante rol del ajuste entre patrones de trabajo y tipo de oficina, y sugiere que la tesis del trabajador productivo-feliz podría cumplirse especialmente cuando las oficinas son adecuadas para los patrones de trabajo de los empleados. Este acercamiento al estudio del ajuste entre patrones de trabajo y características de las oficinas es novedoso y puede tener diferentes implicaciones prácticas.

## CO432

### Aceptación-Rechazo Parental y ajuste psicológico entre adolescentes consumidores y no consumidores de sustancias

Joaquín de Blas Bernardos<sup>1</sup> y Miguel Ángel Carrasco Ortiz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>COPCYL, Segovia, España

<sup>2</sup>Universidad Nacional de Educación a Distancia. Facultad de Psicología, Madrid, España

Partiendo de la Teoría de Aceptación-Rechazo/ Control Parental cuya propuesta es que los menores responden al modo en el que perciben ser aceptados o rechazados por sus padres u otras figuras de apego (Rohner y Rohner, 1980) y asumiendo que el consumo de sustancias pudiera ser una forma de afrontamiento emocional (Campo y Rohner, 1992) a través del trabajo que se presenta se pretende aportar al estado de la cuestión un análisis sobre las relaciones entre la percepción de aceptación-rechazo parental, los problemas de conducta y el consumo de drogas en adolescentes así como la asociación diferencial de la figura materna y paterna; tratar de establecer el valor predictivo del ajuste psicológico interiorizado y exteriorizado a partir del rechazo parental y el patrón de consumo de los menores e identificar las características de los adolescentes consumidores y no consumidores, a modo de perfil, a partir de la sintomatología exteriorizada e interiorizada. Sobre una muestra de 210 estudiantes de edades entre 10 y 18 años se aplica el Cuestionario de Consumo de Sustancias SUQ (Henry, Robinson y Wilson, 2003); Listado de Problemas de Conducta YSR (Achenbach y Rescorla, 2001) y Cuestionario de Aceptación-Rechazo/ Control Parental (Rohner, 2005). Los resultados sobre dos grupos equivalentes de 39 consumidores y no consumidores permiten concluir que la percepción de rechazo y control paterno y materno se asocian diferencialmente con problemas de ajuste psicológico, patrones de consumo y problemas de conducta interiorizados, pudiendo considerarse predictores del desarrollo de problemas exteriorizados el control paterno, el patrón de consumo y el efecto de la percepción de aceptación-rechazo paterno lo que podría tener implicaciones para el futuro diseño de programas de prevención familiar universal dirigidos a población universal, selectiva y/o indicada.



## CO433

### Redes conceptuales en el discurso: Una propuesta con enfoque metodológico en el análisis del discurso político

Giovanna Elizabeth Muñoz Falconi<sup>1</sup> y Antoni Castelló Tarida<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Barcelona, Bellaterra, España

<sup>2</sup>Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), España

El discurso político es un elemento fundamental de la acción social y un producto tangible de la comunicación política. Nuestra propuesta consiste en una nueva forma de representación y evaluación de discursos, a través de redes conceptuales, que haría visibles los procesos cognitivos como la atribución de significados y el razonamiento. No se pretende analizar ideas políticas, sino más bien clarificar cómo los conceptos están relacionados entre sí. Esta investigación, con un enfoque teórico-metodológico, tiene dos objetivos: primero, proponer una metodología objetiva para el análisis de conceptos y relaciones (redes conceptuales) extraídas de discursos políticos y; segundo, y más importante, establecer un protocolo para comparar y evaluar estas redes conceptuales. Esto se ilustrará a través de una selección de discursos políticos realizados en los años 2015 y 2016, en Ecuador y España. Hemos optado por una metodología mixta: cualitativa-cuantitativa, que combina el enfoque de herramientas existente para mapas de conocimiento, como son Atlas.ti y Mapper 2.0 (desarrolla por nuestro equipo de investigación). Estas herramientas informáticas posibilitan el desarrollo de un protocolo de análisis que mediante la definición de tipos de comparaciones y relaciones entre conceptos, resaltan los puntos divergentes y comunes. De la misma manera, permite identificar discrepancias en el significado que posteriormente se pueden contrastar con discursos aparentemente similares, en un discurso y entre la comparación de ellos. Finalmente, proponemos un protocolo (procedimiento) de evaluación general que permite realizar comparaciones objetivas de dos o más redes conceptuales. Se presentan ilustraciones de cada uno de los dos países y se realizan comparaciones para ejemplificar que, en el análisis del discurso, el significado de un nodo (concepto) está determinado por el conjunto de sus relaciones y conexiones. Por lo tanto, este enfoque metodológico permite contrastar: si una estructura de conocimiento (sistema de representación), presentada en un determinado discurso político, coincide con la estructura de conocimiento de la ciudadanía o público receptor, y si los políticos que utilizan los mismos conceptos (nodos) se están refiriendo a lo mismo. Esto es posible a través de la determinación de nodos conceptuales y el análisis de las relaciones entre ellos. Palabras Clave: Redes conceptuales Análisis del discurso político Comunicación política Redes de conocimiento

## CO436

### Los elementos de la Naturaleza y la conectividad

Matteo Vigon, Juan Ignacio Aragonés Tapia y Laura Pasca

Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

Cuando las personas hablan de conexión con la naturaleza, no queda claro qué entienden por la misma, es decir, a qué están conectadas. El objetivo de este trabajo es acercarse al significado de dicho concepto estudiando, en primer lugar, cuáles son los elementos prototípicos que forman parte de la naturaleza para las personas. En segundo lugar, estudiar cómo las personas categorizan los elementos de la naturaleza, y si tiene relación con el grado de conectividad con la naturaleza, además de prestar atención al papel del ser humano. Para llevar a cabo el primer objetivo, 50 participantes respondieron a un cuestionario en el que debieron enumerar 45 elementos naturales, además de responder a la escala de Conectividad con la Naturaleza. Calculando los porcentajes de mención de cada uno de los elementos, se consideraron relevantes aquellos con un porcentaje mayor o igual al 10%. Posteriormente se realizó un análisis de correspondencias con dichos elementos y las puntuaciones en conectividad divididas en cuatro cuartiles, mostrando que las personas más altas en conectividad tienen prevalencia por los elementos salvajes. Para llevar a cabo el segundo objetivo se realizó en primer lugar un estudio piloto en el que se presentó a 10 jueces la lista de elementos obtenidos en el estudio 1 que habían alcanzado el 20% de menciones y se preguntó si pertenecían



a la naturaleza salvaje o doméstica. Con esto se obtiene una base de 37 estímulos para realizar el estudio 2. En dicho estudio, 200 participantes respondieron a un cuestionario en el que se solicitaba que señalaran el grado en que cada uno de los 37 elementos era representativo de la naturaleza, además de una escala para medir la conectividad con la naturaleza. Un análisis factorial muestra que los elementos animales y vegetales se agrupan en tres factores: animales salvajes, seres vegetales y animales domésticos. Para observar en qué medida los elementos se consideran representativos de la naturaleza con respecto al ser humano, se llevó a cabo una prueba t de Student para una muestra por cada uno de ellos, tomando como valor crítico la puntuación media del ser humano. Se encontró que solo tres elementos –tulipán, perro y gato– no muestran diferencias significativas con el ser humano, siendo considerandos como menos representativos de la naturaleza que el ser humano solamente el perro y el gato. Por último, se llevó a cabo una comparación de las medias de las personas con alta y baja puntuación en la escala de Inclusión de la Naturaleza en el Self en las diferentes categorías de elementos, observándose diferencias significativas en los elementos geográficos, plantas y ser humano. Por tanto, la presente investigación permite un acercamiento al concepto de naturaleza, hallándose los elementos prototípicos, los cuales muestran una distinción entre domésticos y salvajes. En cuanto a las relaciones entre el ser humano y la naturaleza, se observa que las personas más conectadas consideran los todos elementos como más naturales, especialmente los salvajes.

## CO438

### Evaluación de la Cordialidad y la Competencia a través de simulación virtual de dormitorios

Lucía Poggio<sup>1</sup>, Luisa Lima<sup>2</sup>, Juan Ignacio Aragonés Tapia<sup>3</sup> y Stefan Postolache<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>2</sup>ISCTE-IUL, Lisboa, Portugal

<sup>3</sup>UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

La personalización del espacio tiene lugar cuando el propietario lleva a cabo un repertorio de conductas, depositando una serie de señales o claves vinculadas con sus valores, creencias y preferencias, para poder verse reflejado y sentirse dueño del mismo, al tiempo que comunica su sentido de identidad. Investigaciones previas han mostrado como los objetos que componen los dormitorios se organizan principalmente en dos categorías: Funcional y Simbólico. Además, existen evidencias de que esta personalización permite a los observadores inferir rasgos de la persona que lo habita. Desde la literatura psicosocial, el Modelo de Contenido de los Estereotipos, muestra dos rasgos centrales al organizar la percepción del otro: Cordialidad y Competencia. En el primero las personas o grupos necesitan anticipar las intenciones (positivas o negativas) de otros hacia ellos, mientras que en el segundo las personas o grupos necesitan saber la capacidad de los otros para perseguir sus intenciones u objetivos. Investigaciones previas han mostrado cómo los objetos simbólicos se han relacionado con la Cordialidad de su propietario mientras que los objetos funcionales han sido relacionados con la Competencia de su propietario. Desde esta perspectiva se pretende conocer si las claves funcionales o simbólicas de los dormitorios permiten inferir los rasgos de Cordialidad y Competencia de su residente. Más concretamente, en esta investigación se han creado, mediante un programa informático, cuatro dormitorios virtuales cuya diferencia radica en la cantidad de objetos funcionales o simbólicos que contienen. El primero de los dormitorios se componía de objetos neutros (básicos de un dormitorio y que no informaban ni de la Cordialidad ni de la Competencia del residente); el segundo dormitorio se componía de los objetos neutros y de simbólicos; el tercer dormitorio se componía de los objetos neutros y de funcionales; y el cuarto dormitorio se componía de objetos neutros y de simbólicos y funcionales en igual representación. 105 participantes de la universidad ISCTE-IUL de Lisboa, y 120 participantes de la universidad UCM de Madrid completaron un cuestionario en el que debían de imaginarse el residente que habitaba en cada dormitorio, evaluándolo en la escala del Modelo de Contenido de los Estereotipos. En ambos países las muestras fueron distribuidas aleatoriamente en las 4 condiciones experimentales explicadas. Los resultados permiten observar que, tanto en la muestra portuguesa como en la española, cuanta mayor decoración simbólica tiene el dormitorio mayores puntuaciones en Cordialidad se le atribuyen a



su supuesto propietario. Respecto a Competencia, en la muestra portuguesa se ha observado que a mayor decoración funcional los residentes son considerados más competentes, sin embargo, estos resultados no se han observado en la muestra española, quienes otorgaron puntuaciones similares en Competencia independientemente del dormitorio sobre el que hiciesen la evaluación. Esta falta de diferenciación con la muestra española en Competencia, indica que los estímulos funcionales operan de forma diferenciada en ambas muestras lo que lleva a pensar que el diseño de los dormitorios virtuales debería ser mejorado y/o que los españoles tienden a evaluar de forma estable esta dimensión cuando el número de estímulos es reducido.

## CO442

### Diferencias entre jóvenes y mayores en el olvido intencional de palabras con contenido emocional negativo

Paula Alfonso Arias y Julio Menor  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción:** Diferentes estudios han puesto de manifiesto que la información con contenido emocional negativo es más resistente al olvido. Se considera que los estímulos negativos son procesados de forma preferente lo que facilita su codificación y almacenamiento. Sin embargo, con el paso de los años las personas mayores tienden a centrar más su atención en los estímulos positivos. Desde las teorías del envejecimiento se ha propuesto el término sesgo positivo para referirse a un cambio motivacional hacia información con contenido emocional positivo. El objetivo del presente estudio es analizar los efectos de la edad sobre el olvido intencional de información con contenido emocional negativo. Se espera que el contenido negativo dificulte el olvido en el grupo de jóvenes pero no en el de mayores debido a que en éstos últimos estaría operando el sesgo de positividad. También se analizó la naturaleza del olvido mediante la introducción de una tarea de detección visual tras la presentación de la instrucción de memoria. **Método:** Participaron en el experimento 24 personas jóvenes (18-30 años) y 20 personas mayores (60-80 años). Mediante el procedimiento del olvido dirigido (método del ítem) se presentaron en la fase de estudio palabras neutras y con contenido emocional negativo de la adaptación española del ANEW. Además, se introdujo una tarea de detección visual tras la presentación de la instrucción recuerda/olvida. En la prueba de reconocimiento los participantes hicieron una decisión viejo/nuevo independientemente de la instrucción de memoria asociada al estímulo. **Resultados:** En la tarea de detección visual el grupo de jóvenes obtuvo TRs significativamente más largos tras la instrucción de olvidar que tras la instrucción de recordar, independientemente del contenido emocional de las palabras. Sin embargo, en el grupo de mayores no hubo diferencias significativas. En la prueba de reconocimiento las palabras negativas se reconocieron en mayor medida que las neutras aunque también provocaron más falsas alarmas. El efecto del olvido dirigido fue mayor en el grupo de jóvenes que en el grupo de mayores, aunque estuvo modulado por el contenido emocional siendo inferior para las palabras con contenido negativo. Sin embargo, en el grupo de personas mayores el contenido emocional negativo no alteró el efecto del olvido. **Conclusiones:** Los resultados obtenidos en la tarea de detección visual durante la fase de estudio indican que en el grupo de jóvenes es más demandante olvidar que recordar, independientemente del contenido emocional del ítem. Sin embargo, en el grupo de mayores la demanda cognitiva parece ser similar debido posiblemente a un procesamiento ineficiente de la instrucción de olvidar, dando lugar a un menor efecto del olvido en la prueba de reconocimiento posterior. Además, el grupo de jóvenes reconoció más palabras negativas que neutras de la condición de olvidar, debido posiblemente al procesamiento preferencial de este tipo de información; sin embargo, el grupo de mayores procesó las palabras negativas de forma similar a las palabras neutras debido al sesgo de positividad, lo que no modificó el efecto del olvido.



CO449

## Transmisión intergeneracional de la violencia de género en contextos de pobreza en león (nicaragua)

Esther Rivas Rivero<sup>1</sup>, Enrique Bonilla Algovia<sup>2</sup>, Bárbara García Pérez<sup>3</sup> y Alberto Criado Martos<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Alcalá, Alcalá de Henares, España

<sup>2</sup>Universidad de Alcalá, Titulcia, España

<sup>3</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Titulcia, España

<sup>4</sup>Universidad de Alcalá, Madrid, España

**Autores:** Esther Rivas Rivero, Enrique Bonilla Algovia, Bárbara García Pérez y Alberto Criado Martos (Universidad de Alcalá). **Introducción** La violencia de género es universal, ejercida en países de todo el mundo independientemente de su contexto económico, su nivel de desarrollo o su sistema político. No obstante, dicha violencia es proscrita en algunos estados y favorecida en otros en función de creencias y costumbres que mantienen la desigualdad y el sometimiento hacia las mujeres. Se mantiene a través de diferentes agentes de socialización, entre los que destaca la familia, quien podría ejercer un papel relevante en la transmisión de actitudes de tolerancia cuando se ejerce entre sus miembros. Además, la vulnerabilidad que padecen las víctimas se incrementa en contextos de pobreza. Para este trabajo se analizan las diferencias entre las víctimas de violencia de género en contexto de pobreza que habían padecido sucesos vitales estresantes (SVE) relacionados con violencia de género antes de los 18 años (maltrato físico, abuso sexual y/o ser testigo del maltrato hacia su madre) en función de atribuciones causales realizadas de la violencia sufrida en su posterior relación de pareja. También se muestra la relación entre la presencia de violencia en la familia de origen y otros SVE padecidos a lo largo de su vida (consumo de sustancias e intentos de suicidio). **Metodología** En la investigación participaron 136 víctimas de violencia de género en contexto de pobreza de la ciudad de León (Nicaragua), un colectivo de difícil acceso sometido a un conjunto especialmente grave de situaciones estresantes. La información se obtuvo con la colaboración de la Red de Apoyo a la Comisaría de la Mujer y la Niñez mediante una entrevista estructurada de carácter heteroaplicado. A través de un listado de SVE, utilizado en trabajos previos en dicha ciudad con colectivos en exclusión, se seleccionaron aquellos relacionados con el padecimiento de violencia ejercida antes de los 18 años en la familia de origen. **Resultados** Se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre las entrevistadas que habían padecido dichos SVE y las atribuciones causales que realizaron de su situación de maltrato posterior. Los resultados reportan que un mayor porcentaje de mujeres que fueron expuestas a situaciones de violencia en la familia de origen estaba de acuerdo con afirmaciones relacionadas con atribuciones que exculpaban al agresor y con atribuciones causales relacionadas con la conducta de la propia entrevistada, como considerar que no se comportaban como debía hacerlo conforme a los roles de género. También se encontró una mayor vulnerabilidad relacionada con el consumo de sustancias y la presencia de intentos de suicidio en su trayectoria vital posterior. **Conclusiones** Si las conductas violentas tienen su origen en procesos disruptivos intrafamiliares, sería necesario visibilizar la violencia ejercida desde la infancia. Analizar las consecuencias de la exposición al maltrato es un objetivo prioritario, puesto que podría ser un factor de riesgo en la victimización posterior e influir en la normalización y tolerancia de la violencia de género.

CO450

## Tenacidad como factor de Resiliencia y Violencia de Género

Mariola Fernández

Centro de psicología en Madrid, Madrid, España

Mariola Fernández Sánchez & Esther Lopez-Zafra Departamento de Psicología Social. Universidad de Jaén La Violencia de Género (VG) es un problema estructural, con grandes implicaciones sociales; y sobre la salud física y mental de las mujeres que la sufren. Sin embargo, al ser un fenómeno multicausal, quedan por conocer de forma más profunda los efectos que la VG tiene sobre su salud. Además, es necesario conocer por qué hay mujeres que desarrollan más problemas de salud



y/o más graves que otras. En este sentido, consideramos que ciertas competencias/habilidades o fortalezas individuales, permiten reducir el desarrollo de psicopatologías y mejorar la recuperación de las víctimas. En concreto, nos centramos en la resiliencia como constructo que se centra en la capacidad de recuperación presente en las personas que se enfrentan a situaciones negativas; y las superan. Por tanto, la hipotetizamos como una fortaleza psicológica, que actuaría como factor protector ante las consecuencias de la VG en la salud y bienestar de las víctimas. A pesar de que la resiliencia es ya un constructo cada vez más investigado, su relación con la violencia de género a nivel empírico ha sido poco abordado. Por ello, el objetivo general de este trabajo ha sido valorar qué papel representa la tenacidad (una de las dimensiones de la resiliencia) en cuanto a desarrollar una adaptación positiva en mujeres que han sido víctimas de violencia de género en su relación de pareja (IPVAW). Se ha contado con la participación de 64 mujeres, con una media de edad de 37.3 años (SD =10.10, rango=21-61), que han sufrido violencia de género como experiencia adversa. Se han tenido en cuenta datos cualitativos a través de historias de vida y cuantitativos recogidos mediante el cuestionario CD-RISC-S. Los resultados obtenidos mediante ambas técnicas han coincidido, poniendo en valor la importancia de la tenacidad como variable positiva de afrontamiento; además de favorecer que no se originen trastornos emocionales asociados y/o consumo de medicación. Así mismo, un análisis cualitativo más profundo a través de las historias de vida, en las que se recogen tres periodos vitales (infancia-adolescencia-adultez), demuestra que en el periodo infancia, el 85% de las entrevistadas muestran tenacidad; y que este resultado se repite en el periodo adultez. Sin embargo, sufre un descenso hasta el 76.6% en el periodo adolescente, propio de la indeterminación personal. Como conclusión, podemos destacar el periodo adolescente en relación a la variabilidad reflejada. Estos resultados ponen de manifiesto lo determinante de la educación precoz, como estrategia de afrontamiento positiva ante sucesos de naturaleza traumática; siendo especialmente relevante en las relaciones de pareja machistas. Esto se podría explicar porque desde la niñez se reproducen patrones cognitivos que prevalecen y se muestran más ferozmente, en la adolescencia actual. Por lo que desde la re-educación, podemos modificar patrones comportamentales a nivel social y favorecer la salud emocional de las mujeres IPVAV. Palabras Clave: Adversidad. Afrontamiento. Resiliencia. Tenacidad. Violencia de Género.

## CO451

### Malestar ante la muerte en pacientes con ansiedad

M<sup>a</sup> Milagros Armas Arráez

UPSA y Hospital Santa Cruz, Santa Cruz de Tenerife, España

Dra. M<sup>a</sup> Milagros Armas Arráez "1", Dr. Antonio López Castedo 2 y Dr. Antonio Sánchez Cabaco 3 "1" Doctora en Psicología por la UPSA y Psicóloga Clínica en Hospital Santa Cruz; 2 Profesor titular de Uvigo y Catedrático por la ANECA; 3 Catedrático de Percepción, Atención y Memoria de la UPSA. Resumen: La muerte es un acontecimiento de la vida ineludible, de carácter individual y social, la muerte y sus ritos cambian, como cambia la sociedad. La muerte moderna quiere pasar desapercibida, las claves de este cambio son en primer lugar, una menor tolerancia a la frustración, un ansia de consumismo y de confort, del bienestar efímero. En segundo lugar, el aumento de la esperanza de vida, llevándonos a la fantasía de la inmortalidad, apartando los cementerios del medio urbano. Además, el tercer factor de la actualidad, el culto a la juventud, que lleva a rechazar el envejecimiento y la muerte. El ritual funerario, sufre modificaciones de la misma forma que cambia la cultura occidental, para alejar la muerte. Este aislamiento de la muerte, el cambio de las actitudes y creencias ante la muerte, van a variar los ritos de enterramiento, la forma de morir y la forma de vivir. Estos cambios consideramos pueden generar miedos y actitudes poco maduras ante la muerte, que son diversas, dependiendo de: la edad, la cultura, la religiosidad, la educación y las experiencias vicarias ante la muerte. La tríada del malestar ante la muerte, la afectividad negativa, consiste en: la ansiedad ante la muerte, la depresión ante la muerte y la obsesión ante la muerte. Se investigan las diferencias de la afectividad negativa en función de distintas variables tales como: sexo, edad, nivel de estudios, lugar de residencia, religión y su práctica, la experiencia vicaria de la muerte, la exposición propia a un hecho traumático cercano a la muerte; en una muestra de 200 pacientes con ansiedad. Operativamente, se trata de observar como la tríada del malestar ante la muerte, influyen en los trastornos de ansiedad, evaluando los tres constructos, a través de los





cuestionarios DAS, DDS-R y DOS y realizar el estudio de su calidad como instrumentos, realizando una investigación cuantitativa de corte descriptivo, comparativo, correlacional y analítico. Los objetivos principales son establecer la fiabilidad y validez de los cuestionarios y se pretende evidenciar las variables predictoras y amortiguadoras del malestar ante la muerte. Los resultados indican que los pacientes con ansiedad muestran afectividad negativa y se observan diferencias en las variables de estudio que pueden explicar el malestar ante la muerte. Las variaciones en la afectividad negativa, según las variables de estudio nos indica que a nivel intervención, se pueden prevenir reacciones desadaptativas ante la muerte. Por lo que, la psicoeducación ante la muerte, la logoterapia, el ver el sufrimiento con una correcta actitud, evita la ansiedad y fomenta la resiliencia para poder afrontar el acontecimiento irrecusable de la vida, la muerte. Palabras clave: muerte, ansiedad, depresión obsesión, resiliencia.

## CO452

### El sentido de la vida y la resiliencia en pacientes con depresión

M<sup>a</sup> Milagros Armas Arráez

UPSA y Hospital Santa Cruz, Santa Cruz de Tenerife, España

Dra. M<sup>a</sup> Milagros Armas Arráez "1", Dr. Antonio Sánchez Cabaco 2 y Dr. Antonio López Castedo 3 "1" Doctora en Psicología por la UPSA y Psicóloga Clínica en Hospital Santa Cruz; 2Catedrático de Percepción, Atención y Memoria de la UPSA; 3Profesor titular de Uvigo y Catedrático por la ANECA. Resumen: En la sociedad de la abundancia y donde se busca el placer efímero, ha alejado a las personas del sentido de su existencia. Se necesitan esperanzas, metas y desarrollar valores, para el desarrollo de la conciencia moral y el bienestar, usando la resiliencia ante las dificultades de la vida y no huyendo de ellas, porque la falta de sentido de la vida lleva a la depresión. Partiendo de dos perspectivas: la psicología humanista, desde la cual el sentido de la vida sería una postura de afrontamiento ante las dificultades y dando sentido al sufrimiento, buscando los más altos valores más allá del placer efímero; desde la psicología positiva que postula la búsqueda de la felicidad, desarrollando las fortalezas y los vínculos con los demás, para alcanzar los auténticos valores. Se investigan las diferencias del sentido de la vida en función de distintas variables tales como: sexo, edad, nivel de estudios, lugar de residencia, religión y su práctica, la experiencia vicaria de la muerte, la exposición propia a un hecho traumático cercano a la muerte; en una muestra de 200 pacientes con depresión. Operativamente, se trata de observar como el sentido de la vida influyen en los trastornos depresivos, evaluando el constructo sentido de la vida, a través del inventario PIL y el estudio de su calidad como instrumento, realizando una investigación cuantitativa de corte descriptivo, comparativo, correlacional y analítico. Los objetivos principales son establecer la fiabilidad y validez del PIL y se pretende evidenciar las variables predictoras del sentido de la vida. Además, de observar las variables amortiguadoras y críticas, desde una perspectiva globalizadora, para políticas de intervención y prevención. Los resultados muestran que los pacientes con depresión tienen menos sentido de la vida. Los resultados muestran que el PIL obtiene una alta fiabilidad y validez, lo cual indica que el PIL es válido ser aplicado en sujetos de depresión y estimar su sentido de la vida. También, son varias las diferencias encontradas en muchas variables, que pueden explicar el sentido de la vida. Las variaciones en el sentido de la vida según las variables de estudio nos indica que a nivel intervención, la logoterapia de Frankl y la psicología positiva de Seligman, con todas sus herramientas pueden aportar luz al sentido de la vida, viviendo el presente con una perspectiva de futuro positiva. Por lo que el bienestar personal, la satisfacción con la vida, la vida cargada de sentido, evita la depresión, formando nuestra resiliencia ante las dificultades de la vida. Palabras clave: sentido de la vida, depresión, bienestar, valores, resiliencia.





## CO462

### Estudio comparativo de las emociones positivas en dos grupos de niños en condiciones socioeconómicas diferenciadas

Carmen Victoria Merino Melgar  
Universidad Ricardo Palma, Lima, Peru

El objetivo del presente estudio, de carácter transversal comparativo, es determinar la existencia de diferencias significativas en los niveles de emociones positivas de dos grupos de niños de condiciones socio económicas diferenciadas: alta y baja. Cada grupo está conformado por 60 niños, cuyas edades fluctúan entre los 9 y 11 años de edad. Con este propósito, a ambos grupos se les aplicó el cuestionario infantil de emociones positivas CIEP elaborado por Oros en el 2014, el cual posee un alfa de cronbach de 0.90 y una consistencia interna de 0.84; asimismo, explora a través de 23 ítems la experiencia emocional positiva considerando cuatro dimensiones: alegría y gratitud, serenidad, simpatía y satisfacción personal. Entre los resultados principales se encontró, que no existen diferencias significativas respecto a los niveles de emociones positivas en general, de ambos grupos de niños. No obstante, se observó, que a nivel de cada área de la escala, la emoción simpatía se presenta en mayor nivel en el grupo de niños de condición socio económica baja.

## CO464

### ¿Psicología o neurociencia? a vueltas con el reduccionismo

José Eugenio García-Albea Ristol  
Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, España

El boom de las neurociencias ha supuesto, sin duda, una amenaza para la psicología como tal, la amenaza de acabar siendo abducida por la así denominada Neurociencia Cognitiva (NCC). Es verdad que con el ropaje de NCC se ha conseguido más atención pública, una mayor homologación científica y también, claro está, más y mejores recursos para la creación de centros y el desarrollo de proyectos de investigación. Y por todo ello hay que felicitarse. Sin embargo, quizá sea el momento de preguntarse: ¿y qué ha sido, entonces, de la psicología como tal? ¿puede seguir aspirando a ser considerada una ciencia con suficiente grado de autonomía? ¿o debemos plantearnos hasta qué punto, aun reconociendo su posible utilidad, su estatus científico es más bien provisional, mientras se producen los avances que de verdad importan en las ciencias más básicas? En el fondo de estas preguntas subyace la problemática –nada nueva, por cierto– de las relaciones mente-cuerpo o, si se prefiere, de las relaciones mente-cerebro. Así pues, a partir de un breve recorrido histórico por algunos de los principales enfoques psicológicos dominantes, se presentará un balance de las distintas reacciones ante dicha problemática, con el fin de entender mejor cómo se plantea la misma en la actualidad, en el contexto de la NCC. Entre los extremos del dualismo ontológico y el eliminativismo radical, se revisarán de forma crítica otras propuestas como el emergentismo, el paralelismo psicofísico, el isomorfismo y el conductismo. Al proyectar este análisis crítico en los excesos imputables a la NCC, se valorarán las posibilidades que aún le quedan a una genuina psicología que pretenda seguir siendo la ciencia de la vida mental; abierta, por supuesto, a la colaboración con otras disciplinas, en especial con las que tienen que ver con los fundamentos neurobiológicos de esa vida mental. Si se considera el cerebro como órgano de la mente, y hay buenas razones para ello, será inevitable que la ciencia de la mente (Psicología) interaccione con la ciencia del cerebro (Neurociencia) y ambas disciplinas, bien diferenciadas, consigan beneficiarse mutuamente, es decir, en las dos direcciones.



## CO470

### El cine como recurso didáctico en el Reclusorio Preventivo Varonil Norte, Ciudad de México. Laboratorio de imágenes para re-pensar la condición humana

Mónica Díaz Pontones<sup>1</sup> y Gezabel Guzmán Ramírez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de la Ciudad de México, Plantel Cuautepec y PESCEP, Ciudad de México, México

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de la Ciudad de México, Gustavo A. Madero, Ciudad de México, México

El Laboratorio de imágenes para re-pensar la condición humana realizado en el Reclusorio Norte ubicado de la Ciudad de México, se suma a los "ámbitos de aprendizaje" y al "trabajo colaborativo y autónomo". Pretende ser un terreno más, orientado al diálogo, al debate, a la gestación de interrogantes, a la reflexión y la generación de estrategias metacognitivas. Se proyecta como un ámbito que pretende despertar en los estudiantes el interés por participar activamente en su formación universitaria, favoreciendo la interacción en torno al conocimiento, al trabajo colaborativo y al autónomo. El laboratorio está concebido desde el modelo de "educación centrada en el aprendizaje", pero de un aprendizaje significativo que oriente la acción educativa y el desarrollo de capacidades de pensamiento crítico. En este trabajo se comparten los resultados de dicha práctica académica dando cuenta de cómo el cine es un recurso académico que motiva el aprendizaje y la reflexión en torno a la condición humana. Metodología. Investigación Cualitativa, etnografía educativa. Objetivos. -Documentar las experiencias de aprendizaje a partir de la experiencia del cine como recurso pedagógico en estudiantes en situación de reclusión -Analizar los procesos y estrategias metacognitivas que los estudiantes generan -Indagar las re-descripciones que hacen los estudiantes de sus representaciones sobre la condición humana

## CO472

### Mitos del amor romántico y normalización de la violencia de pareja en adolescentes

Enrique Bonilla Algovia, Esther Rivas Rivero, Bárbara García Pérez y Alberto Criado Martos  
Universidad de Alcalá, Alcalá de Henares (Madrid), España

Introducción: La violencia de género es aquella que se ejerce contra las mujeres por la propia condición de serlo, e incluiría todas las formas de violencia que los hombres ejercen sobre las mujeres por su rol de género. Por lo tanto, además del maltrato físico y sexual, que suelen ser las manifestaciones más visibles, también se incluirían una serie de comportamientos sutiles y difíciles de percibir que atentan contra el conjunto de mujeres, y se englobarían en otros tipos de maltrato como el psicológico o emocional. La adolescencia, etapa en la que comienzan a establecerse las primeras relaciones de noviazgo, es un periodo clave para la detección de este tipo de violencia e impedir su reproducción en el futuro. Sin embargo, investigaciones previas ponen de manifiesto que la población adolescente tiene dificultades para reconocer situaciones de maltrato. En este contexto, las nuevas investigaciones en materia de género se centran en el estudio de los mitos del amor romántico y el sexismo hacia las mujeres, pues su interiorización podría favorecer la normalización de situaciones violentas que son el primer eslabón del maltrato hacia las mujeres. El presente estudio analiza la relación entre los mitos del amor romántico y la tolerancia a la violencia de pareja y el sexismo en una muestra de adolescentes. - Método: La muestra de la investigación está compuesta por 362 estudiantes de tercer y cuarto curso de Educación Secundaria Obligatoria en institutos públicos y colegios privados (religiosos y no religiosos) de la Comunidad de Madrid. En total, participaron 188 hombres (51,9%) y 174 mujeres (48,1%), con una media de edad de 15,39 años (DT=0,999). La recogida de datos se llevó a cabo en horario escolar mediante un instrumento autoaplicado de preguntas cerradas que garantizaba el anonimato de los participantes. El instrumento, elaborado por los investigadores (ad hoc) para medir la normalización y tolerancia a



las situaciones de violencia, así como evaluar las percepciones sobre las relaciones de pareja, estuvo compuesto por los siguientes apartados: características sociodemográficas, normalización de la violencia de pareja, e interiorización del sexismo y los mitos del amor romántico. - Resultados: Se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre quienes estaban de acuerdo con los mitos del amor romántico y quienes no, de modo que aquellas personas que interiorizaron el discurso romántico del amor estaban más de acuerdo con las creencias sexistas hacia las mujeres y toleraban más la violencia de pareja. - Conclusiones: La interiorización de los mitos del amor romántico podría ser un factor de riesgo importante para la aparición de violencia contra las mujeres, por lo que se hace necesario trabajar en la deconstrucción de estos patrones culturales transmitidos generacionalmente y fomentar relaciones de pareja sanas e igualitarias desde todos los espacios de la educación formal y no formal.

**CO474**

## **Estereotipos hacia la población musulmana en adolescentes**

Alberto Criado Martos<sup>1</sup>, Enrique Bonilla Algovia<sup>2</sup> y Esther Rivas Rivero<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Alcalá, Alcalá de Henares (Madrid), España

<sup>2</sup>Universidad de Alcalá, Alcalá de Henares (Madrid), España

- Introducción: Dado que la población musulmana en edad escolar representa un 4% del total de alumnos escolarizados en España, porcentaje equivalente al total de población musulmana que reside en el país (Observatorio Andalusí, 2015), se torna pertinente la presente investigación. Ésta se plantea con el objetivo de profundizar en el conocimiento de los posibles estereotipos, en relación al colectivo musulmán, existentes en los alumnos de Educación Secundaria Obligatoria, tras los recientes atentados terroristas acontecidos en París (noviembre de 2015) o Bruselas (marzo de 2016), entre otros, achacados a células terroristas islámicas. En este sentido, se pretende obtener información acerca de las cogniciones como componente esencial de las actitudes que el alumnado está en condiciones de producir en interacción con el colectivo musulmán. - Método: El presente analiza los posibles estereotipos sobre el colectivo musulmán existentes en una muestra de 138 alumnos de cuarto curso de Educación Secundaria Obligatoria, en Madrid. Para ello se empleó un cuestionario autoaplicado que, además de recoger datos sociodemográficos, establece una batería de 54 estereotipos introducidos bajo la fórmula "piensas que en general los musulmanes...". Los encuestados tenían la opción de marcar la respuesta "Sí" o la respuesta "No" (rango dicotómico), mostrando acuerdo o desacuerdo personal con la cognición planteada. - Resultados: Tras los resultados obtenidos en el presente estudio, se puede decir que no existe una tendencia general en el alumnado entrevistado, que muestre un imaginario social en base al colectivo musulmán, construido, única y exclusivamente, con estereotipos negativos. Si bien es cierto que parecen estar latentes ciertos estereotipos nocivos, muy vinculados al fanatismo religioso y a la discriminación de la mujer por parte de las personas que profesan la religión musulmana, así como cierta tendencia a pensar que son ellos los que no quieren formar parte de nuestra cultura occidental. En lo relativo a diferencias en cuanto a género, las mujeres presentan cierta tendencia a pensar más negativamente que los hombres en determinados estereotipos, referentes a la discriminación de la mujer, el fanatismo religioso, la vestimenta y la integración cultural. Por tanto, son las mujeres las que manifiestan un mayor nivel de acuerdo en cuanto a estereotipos negativos que ya estaban presentes en el imaginario social del total de los encuestados. - Conclusiones: Tanto en el ámbito educativo como en el ámbito social, debe fomentarse y producirse una convivencia real, donde impere el mestizaje cultural visto como algo sumamente enriquecedor. Esto difícilmente se puede lograr si nos ponemos muros cognitivos que parten, muchas veces, del desconocimiento más absoluto, ya que al estereotipar a los alumnos, se generan amargas experiencias que perjudican la posibilidad de una convivencia real.



## CO483

### Los proyectos Jade I y Jade II: buenas prácticas para la promoción de la inclusión y el bienestar holístico en inmigrantes mayores de 50 años residentes en Helsinki, Finlandia

Ruth Franco

Lin Servicios Psicológicos, Helsinki, Finland

Autores e Instituciones de Origen: Ruth Franco. Lin Servicios Psicológicos; Käpyrinne ry, Finlandia Hanna Rantala. Käpyrinne ry, Finlandia Hmdi Moalim. Käpyrinne ry, Finlandia Resumen: Jade I fue un proyecto de tres años (2013-2015), cuyos objetivos principales han sido la promoción de la inclusión y el bienestar holístico de las mujeres somalíes mayores de 50 años de Helsinki (Finlandia), la evaluación de sus necesidades y el aumento de su visibilidad en la sociedad finlandesa. La implementación del proyecto se llevó a cabo desde un marco teórico que incluía la investigación en gerontología, la psicología comunitaria y los estudios de género, y que empleó la investigación-acción participativa como método fundamental de trabajo, incluyendo a las participantes (n=75) en la planificación y la evaluación de las actividades, la toma de decisiones y el uso de los recursos. Conjuntamente se diseñó un programa semanal de actividades que incluía ejercicio físico, grupo de bienestar y conversación, y grupos para la mejora de habilidades (idioma finlandés o matemáticas). Se organizaron seminarios para profesionales y el público en general en colaboración con otras organizaciones y actores implicados. Para la evaluación se llevaron a cabo dos grupos de entrevistas cualitativas, con participantes clave (n=4, n=15). Las entrevistas revelaron una mejora en el acceso a los servicios, en la calidad de vida percibida, en el nivel de ejercicio físico y el bienestar psicológico, en el establecimiento de redes sociales, y en la recuperación de roles grupales. La metodología participativa y la creación de un espacio seguro exclusivo para mujeres, donde era posible comunicarse en somalí y rezar, parecieron actuar como mediadores para potenciar el efecto protector de la religión, la sensación de control y el respeto percibido, demostrado por investigaciones previas. El proyecto Jade II (2016-2017) está funcionando como continuación de este trabajo, extendiendo la filosofía y las actividades de Jade I a otros grupos de inmigrantes mayores, hombres y mujeres, hablantes de árabe y de chino mandarín, además de los hablantes de somalí. Se presentarán las primeras conclusiones y resultados preliminares de Jade II. Ambos proyectos se llevan a cabo en la ONG Käpyrinne ry y son financiados por Finland's Slot Machine Association. Un resumen en inglés de Jade II puede verse en: <http://www.jadeprojekti.fi/jade-project-english/> El trabajo referente a Jade I se ha presentado con anterioridad en el 23 Congreso Internacional de la International Association of Cross-Cultural Psychology, en Nagoya, Japón (31.7-3.8.16), y en las III Jornadas Nacionales de Psicología del Envejecimiento, en Madrid (6-7.10.16). La presentación en Madrid fue la única dedicada exclusivamente a inmigrantes mayores en dichas jornadas, y tuvo una gran acogida por el público de las distintas regiones de España, que puso de manifiesto la necesidad de difundir más trabajos prácticos y teóricos dedicados al campo creciente de la inmigración y la vejez. Este trabajo se amplía con los resultados de Jade II.

## CO484

### El uso de memes en Facebook como mediadores de la experiencia escolar en estudiantes universitarios

Fany Lucero Gonzalez Carmona

Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), México, Mexico

El objetivo del presente trabajo es analizar los sentidos y significados que estudiantes universitarios mexicanos construyen en torno a sus vivencias escolares mediante el uso, creación e intercambio de memes en Facebook. Parto de un enfoque sociocultural desde el cual asumo que la red social Facebook es un artefacto cultural que los usuarios emplean para mediatizar sus interacciones. En este contexto digital de participación, co-construyen prácticas entre las cuales se encuentra la apropiación y difusión de memes. Estos se han caracterizado por ser una manera de representar



la realidad política y social a modo de sátira o crítica basada en el humorismo (Arango, 2015). En esta investigación participaron 10 estudiantes (nueve mujeres y un hombre) de entre 20 y 22 años de edad, que cursaban el último semestre de la carrera de psicología de la Universidad Nacional Autónoma de México. El estudio se llevó a cabo a partir de una metodología cualitativa online-offline, e hice uso de la observación participante en las aulas de clase, observación digital de los perfiles de Facebook y entrevistas en profundidad. Los principales resultados son: A) Estos jóvenes estudiantes participan activamente en el uso y reproducción de memes, los cuales son artefactos culturales que les permiten significar y compartir vivencias, participaciones, gustos, intereses y emociones de su condición como jóvenes estudiantes. Lo realizan dentro y fuera de espacio escolar. B) Este contexto digital de participación es, para ellos, un espacio de expresión de aquello que les pasa, en donde vierten principalmente quejas de los avatares del día a día en su condición de estudiantes y de los contenidos de las asignaturas, los cuales representan de modo humorístico con la finalidad de "reírse de sí mismos" y hacer reír a los demás. C) Comparten memes en el muro de los otros para crear y afianzar los vínculos de compañerismo y amistad, pues consideran que es una manera de demostrar que se acuerdan de ellos, saben lo que podría interesarles y les tienen afecto. En suma, emplear Facebook dentro y fuera del espacio escolar les permite a estos jóvenes, por un lado, identificarse a sí mismos como estudiantes de la carrera de psicología que están insertos en distintas prácticas propias de la vida estudiantil, y por el otro, reforzar vínculos con los compañeros y amigos quienes se solidarizan difundiendo los memes, usando el "me gusta" o complementando con comentarios. Al crear y compartir memes los participantes vinculan contenidos académicos con elementos emocionales y de distracción, en donde despliegan su ser jóvenes, ser estudiantes universitarios, ser amigos y ser usuarios de las tecnologías de manera conjunta. Concluyo que las experiencias de los estudiantes universitarios están ampliamente sostenidas y mediatizadas por el uso que dan a Facebook, específicamente a los memes, pues con ellos llevan al aula y a otros espacios, de manera gráfica y simbólica, no solo pensamientos y emociones, sino maneras de pensar los contenidos académicos y a sí mismos como psicólogos en formación.

## CO485

### La escala ds-14 para evaluar la personalidad tipo d. presentación de la adaptación al castellano con dos muestras clínicas y una muestra de la población general

Pilar Montero Martín<sup>1</sup>, José Bermúdez Moreno<sup>2</sup> y Beatriz Rueda Laffond<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Facultad Psicología - Departamento Psicología de la Personalidad- Universidad Nacional de Educación a Distancia-UNED, Madrid, España

<sup>2</sup>Facultad Psicología UNED, Madrid, España

LA ESCALA DS-14 PARA EVALUAR LA PERSONALIDAD TIPO D. PRESENTACIÓN DE LA ADAPTACIÓN AL CASTELLANO CON DOS MUESTRAS CLÍNICAS Y UNA MUESTRA DE LA POBLACIÓN GENERAL Pilar Montero, José Bermúdez y Beatriz Rueda Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid Introducción El enfoque de medir un único factor de riesgo de la enfermedad física ha sido muy criticado, ya que los diversos factores psicosociales no se presentan solos sino agrupados. Otra aproximación destaca una vulnerabilidad general del individuo desde la que se propone la existencia de una personalidad propensa a la enfermedad. La personalidad tipo D hace hincapié en la predisposición de las personas a experimentar de forma crónica mayores niveles de estrés negativo. Se evalúa mediante la escala DS-14, un instrumento de autoinforme que se ha adaptado en distintos países tanto occidentales como orientales. Consta de 14 ítems, 7 de los cuales evalúan afectividad negativa y los otros 7 inhibición social. Se propone un punto de corte igual o superior a 10 en cada una de las dimensiones para clasificar a los sujetos como tipo D (AN = 10 + IS = 10). Metodología Trabajamos con una muestra de pacientes con cardiopatía isquémica (179 hombres, 51 mujeres; edad media = 61,04 años; DT = 11,16), otra de pacientes oncológicos (125 hombres, 105 mujeres; edad media = 58,03 años; DT = 10,81), ambas procedentes de tres hospitales de Madrid, y otra de personas sin estas patologías de la población general (241 hombres, 189 mujeres; edad media = 28,23 años; DT = 11,51). Tras recibir información y firmar el consentimiento informado, todos los participantes cumplieron un cuadernillo con los diversos cuestionarios. El diseño utilizado fue



de tipo instrumental y longitudinal. Resultados Obtuvimos los estadísticos descriptivos, la estructura interna de la escala mediante análisis factorial exploratorio y confirmatorio, la consistencia interna, la estabilidad temporal y las evidencias externas de validez. Los alfa de Cronbach oscilaron entre 0,81 y 0,90. El coeficiente de fiabilidad test-retest osciló entre 0,83 y 0,95 ( $p < 0,01$ ). Los análisis factoriales mostraron una estructura interna de dos factores (afectividad negativa e inhibición social) que se corresponde con la escala original. Los resultados mostraron una adecuada validez convergente y divergente, confirmándose su capacidad discriminante entre pacientes y población general. Conclusiones Los análisis factoriales aplicados confirman el modelo original de la DS-14, ya que muestran una estructura de dos factores. Una pronta evaluación de la personalidad tipo D a modo de «screening» facilitaría la rápida identificación de aquellas personas que tienden a experimentar estrés psicosocial de forma crónica, con un peor ajuste físico y psicológico a su enfermedad.

## CO486

### TDAH y Apego: Una revisión meta-analítica

Xavier López Martín, José A. Castillo Garayoa y Ignacio Cifre León

Facultat de Psicologia Blanquerna (Universitat Ramon Llull, Barcelona), Barcelona, España

**Introducción** La teoría del Apego, desarrollada por J. Bowlby, ofrece un modelo explicativo sobre las causas que subyacen a la psicopatología infantil y adulta. De acuerdo con sus planteamientos, desde su nacimiento el bebé establece conductas de apego para facilitar que el cuidador se aproxime y proporcione seguridad y protección. Como resultado de las distintas experiencias de apego vividas en estos primeros años con las figuras cuidadoras, estas experiencias relacionales se organizan en modelos operativos internos (internal working models), modelos cognitivo-afectivos de uno mismo y del otro que permiten regular, interpretar y predecir el comportamiento, los pensamientos y los sentimientos, tanto del otro como de uno mismo. En el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) –uno de los principales motivos de consulta en los equipos de psiquiatría y psicología infantil en la actualidad–, se observa un importante déficit en las habilidades de autorregulación. En el desarrollo de este déficit juega un papel fundamental la interacción temprana, donde el bebé depende de la sensibilidad de sus figuras cuidadoras para contener y regular sus ansiedades. Es a través del establecimiento e interiorización de una relación satisfactoria como el niño adquiere sus habilidades de autorregulación. Así pues, existe base para pensar en una posible asociación entre TDAH y Apego, por lo que el objetivo de este trabajo es explorar en profundidad esta posible asociación a partir de una revisión meta-analítica que integre de forma eficiente la información disponible sobre la materia y cuantifique la solidez de los resultados obtenidos hasta la fecha. **Método** La búsqueda bibliográfica fue llevada a cabo mediante tres estrategias distintas. En primer lugar se realizó una búsqueda de estudios publicados hasta diciembre de 2016 en las bases de datos electrónicas PsycINFO, MedLine y Web of Science, utilizando los términos de búsqueda: “attachment” AND “adhd” OR “attention deficit disorder”. En segundo lugar, se buscaron las referencias citadas en revisiones sobre la materia, capítulos de libro, y en los propios estudios seleccionados en la primera estrategia de búsqueda. Por último, se contactó vía correo electrónico con los autores de tesis doctorales sobre la materia en un intento por encontrar estudios no publicados que pudieran minimizar el posible efecto de sesgo en las publicaciones. En el meta-análisis fueron incluidos únicamente estudios empíricos que relacionaran estilos de apego con presencia de diagnóstico de TDAH, en lengua inglesa o española, y con datos que permitieran el cálculo de tamaños del efecto. Fueron encontradas un total de 277 referencias bibliográficas, de las cuáles se revisaron sus resúmenes y se descartaron 239 al no cumplir los criterios de inclusión. Se realizó una revisión completa de los 38 estudios restantes, resultando finalmente incluidos en el meta-análisis un total de 10 publicaciones. **Resultados y Conclusiones** Se presentan resultados preliminares del meta-análisis con las magnitudes de tamaño del efecto de los 10 estudios incluidos en la revisión [rango 0,06-0,78], con dos valores extremos y el resto en un intervalo entre 0,2-0,4. Se discuten los resultados obtenidos teniendo en cuenta las características metodológicas de los estudios revisados.

**CO488****Relaciones de las actitudes y la motivación situacional con la satisfacción con la formación online, en estudiantes de titulaciones universitarias online**

Helena Thomas Currás<sup>1</sup>, Carlos Ma. Alcover<sup>2</sup> y Juan José Fernández-Muñoz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón, España

<sup>2</sup>Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón (Madrid), España

**Introducción** En la última década, la formación online se ha incrementado frente a la formación presencial en niveles universitarios (Piriz, 2014; Bozkurt et al., 2015). Es importante conocer los antecedentes psicosociales de la satisfacción con la formación online, puesto que es un buen predictor del bienestar y la continuidad. **Método** Se realizó un estudio con estudiantes de primer curso de los nueve grados semipresenciales de la Universidad Rey Juan Carlos durante abril y mayo de 2015. De 1007 estudiantes matriculados respondieron 192. Se aplicó un cuestionario online para medir las variables actitudes con el Cuestionario de Actitud del Alumnado hacia las Tareas de Aprendizaje apoyadas en Entornos Virtuales (Cabero y Llorente, 2009; Elias y Sánchez-Gelabert, 2014; Rebollo-Catalán, García-Pérez, Buzón-García y Vega-Caro, 2014); motivación situacional, mediante la Escala de Motivación Situacional (EMSÍ) (Martín-Albo, Núñez y Navarro, 2009; Ryan y Deci, 2000), con las subescalas motivación intrínseca, regulación identificada, regulación externa y desmotivación; y satisfacción con la formación online, medida con la Escala de Satisfacción con la formación online (SpDELES) (Fernández, 2011; Walker y Fraser, 2005). **Análisis y resultados** Se realizó un análisis de regresión lineal múltiple con el programa SPSS v. 22, tomando como variables antecedentes las actitudes, motivación intrínseca, regulación identificada, regulación externa y desmotivación y como variable consecuente la satisfacción. Se comprobaron los supuestos de homocedasticidad, colinealidad, independencia y normalidad de las variables del modelo. Se presentan los descriptivos y las correlaciones bivariadas entre las variables. La satisfacción correlacionó positiva y significativamente con las actitudes ( $r = .725, p < .01$ ), la motivación intrínseca ( $r = .703, p < .01$ ) y la regulación identificada ( $r = .506, p < .01$ ). Los análisis de regresión lineal múltiple entre las tres estas variables explicativas y la variable explicada satisfacción, mostraron un índice de ajuste significativo ( $F = 136.602; p < .00$ ), lo que indica la existencia de una relación lineal entre las variables del modelo. En conjunto, explican el 68.7% de la varianza de la satisfacción con la formación online ( $R^2 = .687$ ). Los coeficientes beta para las variables criterio fueron: actitudes ante la formación online ( $\beta = .455; p < .00$ ), motivación intrínseca ( $\beta = .408; p < .00$ ), y regulación identificada ( $\beta = .127; p < .05$ ). **Conclusiones** Los resultados obtenidos muestran que las actitudes positivas hacia la formación online y las dos dimensiones de la motivación situacional se encuentran relacionadas con la satisfacción con la formación online de los estudiantes, siendo la motivación intrínseca la que más contribuye. Si la satisfacción con la formación online es uno de los factores que más influyen en la continuidad de los estudios (Caporarello y Sarchioni, 2014; Figuera, Torrado, Berlanga y Valls, 2015; Kauffman, 2015) los resultados obtenidos constatan la necesidad de potenciar los factores antecedentes de la satisfacción con objeto de incrementar el logro de los resultados y reducir el abandono en esta modalidad de estudios.

**CO490****Autoengaño: autoconocimiento y autoestima**

Enrique Armas Vargas

Dirección General de Relaciones con la Administración de Justicia del Gobierno de Canarias, La Laguna, España

El autoengaño es consustancial al ser humano. Diferentes disciplinas como la filosofía, la sociobiología, la psicología, las neurociencias y las ciencias sociales, han tratado de delimitar y definir este parajódico constructo. Existe un amplio consenso en que el autoengaño sea una estrategia consistente y una capacidad permanente de los individuos, donde existe una ganancia por auto-engañarse. A nivel personal la ganancia tiene que evitar angustia y obtener beneficios tales como





mejora de la auto-imagen (Campbell, 1986; Fingarette, 2000; Sackeim, 1983). Otros autores plantean que entre los supuestos beneficios se encuentran, la mejora de la capacidad del individuo para engañar a los demás; minimizar la interferencia con conductas auto-protectoras y contribuir a la salud psicológica (Lockard y Paulhus, 1988). Para Hamlyn (1985) el autoengaño no es algo que normalmente se lleva a cabo de forma consciente, pero sí implica algún tipo de intención por parte del engañador. La realización de la intención parece implicar un cierto tipo de racionalidad, cuyo propósito es ocultar la verdad a uno mismo. Para Rorty (1994), el autoengaño se caracteriza por un patrón continuo y complejo de disposiciones perceptuales, cognitivos, afectivos y conductuales. Plantea que podemos adquirir hábitos específicos de autoengaño, igual que aprendemos imitando otros hábitos psicológicos. Sugiere que las estrategias auto-manipulativas, como la racionalización y la justificación, son a veces instrumentos inteligentes de autoengaño. Rorty (1994) propone como método para luchar y combatir el autoengaño, la idea Socrática de "conócete a ti mismo", asigna un papel central a la autoconciencia y al autoconocimiento. Holton (2000/1) sugiere que una persona que se engaña a sí mismo ("acerca de sí mismo"), implica una carencia de autoconocimiento. De manera que, si aumentáramos nuestro autoconocimiento, disminuiría el autoengaño (Barret y Gross, 2001). Se propone evaluar el autoengaño desde una perspectiva pragmática, haciendo hincapié en la capacidad que tenemos para "identificar y reconocer" que nos auto-engañamos. Las estrategias que usamos para medirlo se denominan: "Negación del autoengaño", "Autoengaño evitativo", "Autoengaño beneficioso" y "Reconocimiento del autoengaño". Medimos el autoengaño con el cuestionario ATRAMIC (Armas-Vargas, 2012). ATRAMIC es un test multifactorial de medidas de personalidad creado para evaluar el autoengaño y la conducta de mentir. La muestra está formada por 926 personas adultas (población normal), 521 mujeres y 405 hombres de entre 20 y 73 años (Medad=36.63 años; DT=12.27). Un 51% están solteros/as y un 41% casados/as. Autoengaño correlaciona de forma positiva y significativa con "Friedad emocional al mentir", y negativamente con "Autorregulación emocional al mentir", "Negación y Justificación de la mentira" y "Deseabilidad social" (factores de "Predisposición a mentir" de ATRAMIC). El Autoengaño correlaciona positiva y significativamente con "Sentimiento de Ineficacia/inutilidad" y "Sentimiento de Inferioridad"; y negativamente con "Yo/Self" y "Aceptación y aprecio de los demás" (cuestionario de autoestima CAE). Las variables de mayor poder predictivo de "Autoengaño" (criterio) son: Autorregulación emocional al mentir, Deseabilidad Social (signo negativo), Negación y Justificación de la mentira (signo negativo), Friedad emocional al mentir, Yo/Self (signo negativo) y Sentimiento de Ineficacia/inutilidad. Regresión Múltiple (.63), Coeficiente de Determinación (.40);  $F=92.86$ ; Sig.  $F=.0000$ .

## CO491

### Papel de la evaluación neuropsicológica en la selección y seguimiento de pacientes con enfermedad de parkinson sometidos a estimulación cerebral profunda

Juan César Álvarez Carriles<sup>1</sup>, Javier Sol Álvarez<sup>2</sup>, Esther Suárez Sanmartín<sup>3</sup>, Marta Blázquez Estrada<sup>3</sup>, Ciara García Fernández<sup>3</sup>, Manuel Menéndez González<sup>3</sup>, Renee Ribacoba Montero<sup>3</sup> y Fernando Seijo Fernández<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Psicología. Universidad de Oviedo/Hospital Universitario Central de Asturias. Servicio de Salud del Principado de Asturias, Oviedo, España

<sup>2</sup>Servicio de Neurocirugía. Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España

<sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España

La enfermedad de Parkinson (EP) es la segunda enfermedad neurodegenerativa en frecuencia por detrás de la enfermedad de Alzheimer. La estimulación cerebral profunda (ECP) constituye una de las opciones terapéuticas disponibles para el alivio sintomático de algunas de las manifestaciones, principalmente neurológicas (rigidez, bradicinesia, temblor, etc.), que de forma significativa condicionan la calidad de vida de estos pacientes en fases avanzadas de la enfermedad. Dentro de los protocolos quirúrgicos destinados a la selección de los candidatos óptimos para la ECP, se integra la evaluación neuropsicológica. El objetivo de la presente comunicación oral será la exposición de las bases neuropsicológicas, así como los objetivos de dicha evaluación. Igualmente, partiendo de nuestra experiencia con más de 70 pacientes con EP evaluados entre los años 2012 y 2017, se





presentará el protocolo de evaluación neuropsicológica empleado por nuestro equipo dentro del Programa de Cirugía de los Trastornos del Movimiento del Hospital Universitario Central de Asturias. Asimismo, se presentarán varios casos representativos de dicha evaluación. De forma genérica la evaluación neuropsicológica consta de dos grandes apartados. Por un lado, la evaluación cognitiva y, por otro, la evaluación psicopatológica. El objetivo principal de dicha evaluación será, por un lado, identificar y excluir de la ECP a aquellos pacientes con demencia o con signos neurocognitivos sugerentes de otro proceso neuropatológico diferente de la EP, así como con una sintomatología psicopatológica activa y significativa (depresión, riesgo suicida, trastornos de control de impulsos, sintomatología psicótica). Por otro lado, la evaluación neuropsicológica será fundamental a la hora de determinar posibles cambios cognitivos y/o afectivo-emocionales (positivos o negativos) tras la ECP. Dicho control postquirúrgico es realizado a los 6 y 12 meses tras la intervención. A modo de conclusión, la cada vez mejor caracterización neuropsicológica de la EP, así como de los beneficios y riesgos cognitivos y psicopatológicos de la ECP, hacen que la evaluación neuropsicológica haya cobrado, y esté cobrando, una creciente relevancia dentro de los programas de cirugía funcional de pacientes con EP avanzada.

## CO493

### No hay más plazas: Estereotipos y prejuicio hacia los migrantes en España

Juliana Barbosa Lins de Almeida<sup>1</sup>, Ana Raquel Rosas Torres<sup>2</sup> y Alicia Garrido Luque<sup>3</sup>

<sup>1</sup>UNIFAVIP, Caruaru, Brazil

<sup>2</sup>UFPB, Madrid, Brazil

<sup>3</sup>UCM, Madrid, España

En los últimos años hemos visto manifestaciones flagrantes de intolerancia dirigidas a inmigrantes, refugiados, tanto en Europa como en América. Frente a la crisis económica mundial, las soluciones como la reducción de las prestaciones sociales y sanitarias o la deportación de personas ilegales han servido como base para los discursos políticos y las campañas de apoyo a la idea de que "los otros", no-europeos, no-norteamericanos no son bienvenidos. O peor aún, son una de las razones por las que los países desarrollados están en crisis. Desde mediados del siglo XX, la globalización ha fomentado el movimiento de las masas migratorias. Las guerras, las crisis económicas suceden también debido a las crecientes desigualdades sociales que favorecen este movimiento de las personas, que históricamente y de una forma general partían hacia el norte. Sin embargo, este movimiento no sólo se produce entre países, continentes, etc., sino también dentro del propio país, y con frecuencia los que se mueven se someten a un proceso similar a los que desplazan por largos caminos para dejar atrás su cultura y su idioma. Así, este estudio tuvo como objetivo evaluar los estereotipos de los migrantes (autóctonos) y los inmigrantes (de origen musulmán) en España. Estos trabajos forman parte de un estudio más amplio y transcultural sobre los estereotipos, llamado: "La invención de los otros: estereotipos étnicos, raciales y regionales en Brasil y España". Participaron setecientos setenta y siete estudiantes universitarios distribuidos entre las comunidades autónomas de Cataluña, Andalucía y Madrid. El acceso al contenido de los estereotipos se realizó a partir de tres enfoques diferentes: 1) la lista de control, 2) libre asociación de palabras y 3) el modelo del contenido de los estereotipos (SMC). Cada participante respondió a un solo tipo. Los datos fueron analizados utilizando los programas SPSS y Evoc. Evaluados en conjunto, los resultados ponen de manifiesto que hay un tipo de consenso social en relación con el contenido de los estereotipos, lo que parece indicar una polarización de las diferencias entre los considerados como mayoría y como la minoría social. En general, los resultados obtenidos por diferentes métodos muestran una visión negativa y estereotipada de las personas cuya migración se asocia con el desarrollo económico.



## CO494

### ¿Sangre o suelo? Representaciones sociales de los derechos de los hijos de inmigrantes ilegales nacidos en España

Juliana Barbosa Lins de Almeida<sup>1</sup>, Ana Raquel Rosas Torres<sup>2</sup>, Alicia Garrido Luque<sup>3</sup> y José Luis Álvaro Estramiana<sup>3</sup>

<sup>1</sup>UNIFAVIP, Caruaru, Brazil

<sup>2</sup>UFPB, Madrid, Brazil

<sup>3</sup>UCM, Madrid, España

Hace años que España experimenta consecuencias de una crisis social y económica que sacude toda Europa. Cada vez más, el tema de la inmigración está presente en la agenda política, cuya discusión central trata de la parte de responsabilidad que los inmigrantes - legales o ilegales - tienen acerca de la falta de empleo y oportunidades para la población autóctona. Dos conceptos clave se utilizan para entender esta cuestión: la xenofobia y el prejuicio sutil. El término xenofobia deriva de la palabra griega xenos, que significa "extraño" y phobos, "miedo" y sus principales manifestaciones van desde acciones individuales directas, como por ejemplo, la violencia física, el asesinato, o acciones indirectas como la discriminación en el trabajo, en la escuela, en las relaciones sociales y afectivas. El concepto de prejuicio sutil se propuso en la década de 1990 y ha sido estudiado en Europa, con las minorías culturales que surgieron de antiguas colonias de países europeos. Este estudio tuvo como objetivo comprender las representaciones sociales que los españoles tienen de la inmigración a través de la pregunta abierta acerca de los derechos de los hijos de inmigrantes ilegales nacidos en España: "¿Cree usted que los hijos de inmigrantes ilegales que nacen en España tienen los mismos derechos, como por ejemplo, atención sanitaria, educación, subsidio de desempleo, que los hijos de españoles?". La encuesta fue realizada a través de un cuestionario disponible online con 777 estudiantes distribuidos entre las Comunidades de Madrid (26%), de Andalucía (38%) y de Cataluña (36%), de una edad media de 20 años (SD = 5,31). Los resultados fueron analizados utilizando el programa ALCESTE. Llamado "Derechos sociales para los hijos de los inmigrantes ilegales" el Corpus presentado por el análisis de clasificación jerárquica descendiente, en su partición, generó una división compuesta de cinco clases, agrupadas en dos subcorpus. El subcorpus nombrado "Discurso Social" agregó las clases 1 (Somos todos humanos - 41% UCE) y 3 (Derechos públicos - 15% UCE), cuyas justificaciones se centran en cuestiones sociales y universales relacionadas con las subvenciones concedidas por el Gobierno Español. El subcorpus llamado "Discurso Legal" agregó las Clases 2 (Inmigración ilegal e impuestos - 15% UCE), 4 (Son españoles -23% UCE) y 5 (Nacionalizados - 8% UCE), cuyas justificaciones se centraron en las razones acerca de la legalidad / ilegalidad de la situación de inmigrantes nacidos en España. Este análisis revela que la mayoría de los participantes (76,9%) afirma la igualdad de derechos, sin embargo los resultados indican la presencia de un discurso ambiguo sobre el derecho de los hijos de los inmigrantes ilegales. Si por un lado hay discursos que afirman la igualdad per se, por otro, la idea equivocada de que todos los nacidos en España son españoles (jus solis) hizo que de una forma general, la concesión de derechos sociales se apartase de los "derechos de todos" para ser transformado en "nuestro derecho".

## CO501

### Valoración de la situación de dependencia y discapacidad en menores de tres años

M<sup>a</sup>Ángeles Viforcós Fernández, Benito Arias Martínez y M<sup>a</sup>Jesús Irurtia  
Universidad de Valladolid, Valladolid, España

**INTRODUCCIÓN** En menores de tres años la valoración de la Situación de Dependencia se lleva a cabo al publicarse la Ley 39/2006 de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a Personas en situación de Dependencia. En Castilla y León dicha valoración se lleva a cabo en los Centros Base de Atención a Personas con Discapacidad. Se utiliza la Escala de Valoración Específica (EVE) que se publica en un Boletín Oficial del Estado y es de obligada utilización en



todo el territorio español. Hay una estrecha relación entre discapacidad y de dependencia, de tal forma que una persona que esté en una situación de dependencia tendrá alguna discapacidad, pero no necesario al revés. El Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales (2005) menciona que las situaciones de discapacidad generan dependencia en todos los estratos de la población por ello nos preguntamos si en menores de tres años con una discapacidad reconocida también están en situación de dependencia. MÉTODO Se plantea esta investigación para comprobar si es cierta la relación entre el grado de discapacidad y de dependencia en menores de tres años, así como si a mayor discapacidad mayor es la dependencia. Se realiza un estudio ex post facto de tipo cuantitativo y de carácter exploratorio con una muestra incidental de 5.122 observaciones de menores asistentes a los Centros Base de las provincias de Castilla y León. Se registran las variables porcentaje de discapacidad (que se categoriza en: Sin discapacidad o inferior al 32%, del 33 al 64% y más de 65%) y grado de dependencia medido con la EVE (0 sin dependencia, 1 dependencia moderada, 2 dependencia severa y 3 gran dependencia). Dada la naturaleza de las variables la asociación entre ellas se analiza a través de la Prueba Chi-Cuadrado. La cantidad y dirección de dicha asociación se calcula con los Coeficiente de Somers, Tau-b de Kendall, Tau-c de Kendall y Gamma. RESULTADOS En la muestra los resultados descriptivos nos indican que el 12,71% de las ocasiones en las que se valora a un menor tiene discapacidad y en el 64% son considerados como dependientes. En un 52% de las veces que se valora a un menor tiene dependencia pero no discapacidad, el 35% ni dependencia ni discapacidad, el 12% tienen dependencia y discapacidad y el 1% corresponde a niños sin dependencia y con discapacidad. Se comprueba que hay relación entre el nivel de dependencia y el grado de discapacidad (probabilidad asociada  $<$  de 0,05) de tal forma que los diferentes grados de dependencia están relacionados con los de discapacidad. CONCLUSIONES Nuestros datos sugieren que en nuestra muestra de Castilla y León con menores de tres años es más probable estar en una situación de dependencia que tener una discapacidad, por tanto no ocurre lo mismo que en las personas adultas. Hay relación entre ambas variables, de tal forma que a mayor grado de dependencia mayor es el porcentaje de discapacidad, lo cual es coherente con lo esperado.

## CO505

### La promoción de la interacción entre iguales en niños con discapacidad intelectual y/o del desarrollo: Estudio de caso

Elisabeth Alomar-Kurz<sup>1</sup>, Anna Balcells-Balcells<sup>1</sup>, Ingrid Sala-Bars<sup>1</sup>, Ana Luisa Adam-Alcocer<sup>1</sup>, María Carbó-Carreté<sup>1</sup>, Natasha Baqués Aguiar<sup>1</sup>, Cristina Oliveira Rodríguez<sup>1</sup>, Cristina Mumbardó Adam<sup>2</sup> y Climent Giné Giné<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Facultat de Psicologia, Ciències de l'Educació i de l'Esport. Universitat Ramon Llull, Barcelona, España

<sup>2</sup>Universidad Ramon Llull, Barcelona, España

Introducción De acuerdo con Guralnick (1990), se entiende la competencia social (CS) como la habilidad de los niños para utilizar estrategias y habilidades sociales efectivas para lograr sus objetivos sociales. La interacción entre iguales suele ser considerada como un indicador de la competencia social del niño (Odom, Zercher, Li, Marquart, Sandall y Brown, 2006). Sin embargo, los niños con discapacidad intelectual y/o del desarrollo (DID) tienden a tener mayores dificultades en la adquisición de la CS, particularmente de la interacción con sus iguales (Odom, McConnell y McEvoy, 1992). Objetivo Este estudio pretende presentar un estudio de caso basado en una intervención dirigida a promover las habilidades relacionadas con la interacción entre iguales en un niño con DID de edad preescolar (4 años). Método Instrumentos: En primer lugar se llevó a cabo una evaluación inicial del participante y su entorno educativo a través de los siguientes instrumentos: 1) Teacher Pyramid Observation Tool (Fox et al., 2014); 2) Assessment of Peer Relationship (Guralnick et al., 1992); y 3) Observer Impression Scale (Odom et al., 1997). La intervención se llevó a cabo siguiendo el programa Play Time Social Time (PTST; Odom et al., 1997) que comprende cuatro fases en las que se enseñan, practican y generalizan las siguientes habilidades implicadas en la interacción con los iguales: compartir, pedir, organizar el juego, pedir ayuda, responder y persistir. Diseño: Los instrumentos presentados se usaron antes y después de la intervención (medidas pre y post tratamiento). La intervención se llevó a cabo a



lo largo de 15 semanas en la escuela, dirigida por el maestro dentro del aula. Los investigadores también trabajaron con las familias, animándolas a fomentar las habilidades sociales enseñadas en la escuela. Resultados Los resultados apuntan, en general, un aumento en el uso de las habilidades trabajadas mediante el PTST en los participantes. Se presentan y se discuten también las diferencias entre la adquisición de las diferentes habilidades, así como la progresión del aprendizaje a través de las cuatro fases del PTST. Conclusiones Los resultados ponen de relieve la eficacia del PTST y del procedimiento usado para el fomento exitoso de las habilidades relacionadas con la interacción entre iguales. Cabe destacar que la intervención en el contexto del aula permite que todos los niños se beneficien de este aprendizaje, no sólo aquellos con DID, por lo que futuras investigaciones deberían explorar programas educativos que hicieran más explícita la promoción de la CS en todos los alumnos dada su reconocida trascendencia en el éxito académico y personal a lo largo de toda la vida (Brown et al., 2008). Financiamiento Esta investigación ha sido financiada en el marco del Programa Estatal de Investigación, Desarrollo e Innovación Orientada a los Retos de la Sociedad, Proyecto de I+D+I: EDU2014-58452-R.

## CO527

### La rumiación abstracta y autofocalizada aumenta la percepción anómala de la realidad en personas con o sin esquizofrenia

Jorge Javier Ricarte Trives<sup>1</sup>, Francisco Del Rey<sup>2</sup>, Laura Ros Segura<sup>3</sup> y José Miguel Latorre Postigo<sup>3</sup>

<sup>1</sup>UCLM (Universidad de Castilla-La Mancha), Albacete, España

<sup>2</sup>Servicio de Salud de Castilla la Mancha, Albacete, España

<sup>3</sup>Departamento Psicología UCLM, Albacete, España

El pensamiento abstracto repetitivo desproporcionado se observa en diferentes estados psicopatológicos. Sin embargo, el efecto de este tipo de rumiación sobre los síntomas psicóticos se basa únicamente en análisis correlacionales. Este efecto no ha sido demostrado experimentalmente dentro del continuo psicótico. Este trabajo pretende examinar si el pensamiento repetitivo abstracto frente al concreto focalizado en una experiencia autobiográfica negativa pasada puede modificar el autoinforme de experiencias sensoriales anómalas. Ochenta y nueve pacientes con esquizofrenia y 89 controles con variables sociodemográficas equivalentes, fueron guiados hacia la reflexión de una experiencia autobiográfica autodefinitoria negativa durante un breve periodo de 30 minutos. Mediante un guion escrito, la mitad de los participantes debían recordar los pensamientos, sentimientos y sensaciones asociados a ese suceso de forma abstracta mientras que la otra mitad siguieron un guion equivalente pero respondiendo y reflexionando sobre aspectos concretos de la experiencia. Tras la inducción de rumiación, en el grupo de rumiación concreta (experiencial), tanto el grupo de pacientes como el grupo control, redujeron significativamente su percepción anómala de la realidad. Sin embargo, los participantes el grupo abstracto (analítico) aumentaron el número de experiencias anómalas de realidad, especialmente las experiencias sensoriales asociadas a una fuente inexplicable. Los análisis multigrupo de trayectoria mostraron que el uso de pensamiento abstracto durante la tarea fue una variable mediadora de la relación entre las puntuaciones pre-tarea y post-tarea en percepción anómala, aunque solamente en el grupo de pacientes. Estos resultados sugieren que el pensamiento abstracto puede contribuir a la aparición o mantenimiento de las distorsiones de la realidad. De forma contraria, el entrenamiento en modos de procesamiento concreto de material autobiográfico puede ser una herramienta útil para reducir las percepciones anómalas subjetivas.



## CO536

### El proceso de recuperación en personas con trastornos mentales usuarias de Hospitales de Día: Resultados cuantitativos de la investigación

Ana Isabel Guillén Andrés<sup>1</sup>, María Alonso Suárez<sup>2</sup>, Jorge Arenas de la Cruz<sup>3</sup> y María del Mar Soler Sánchez<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Hospital de Día de Ciudad Real, Ciudad Real, España

<sup>3</sup>Hospital de Día de Talavera de la Reina, Talavera de la Reina, España

<sup>4</sup>Hospital de Día de Guadalajara, Guadalajara, España

**INTRODUCCIÓN** La atención comunitaria a la salud mental se ha beneficiado en los últimos años por el enfoque de la recuperación. La recuperación es mucho más que la ausencia de síntomas y deterioro funcional, y se asemeja más a un cambio de perspectiva relacionado con llevar una vida significativa. Desde el Grupo de Trabajo de los Hospitales de Día (HD) de Castilla La Mancha se entiende este dispositivo como un contexto para favorecer los procesos de recuperación de las personas con trastornos mentales. Los servicios que adoptan esta perspectiva favorecen que sea la persona la verdadera protagonista de su proceso terapéutico y de crecimiento personal. El objetivo de esta investigación es describir el proceso de recuperación individual de las personas atendidas en los Hospitales de Día de Castilla la Mancha y determinar el grado en que estos dispositivos incorporan en su funcionamiento elementos que favorecen la recuperación. **MÉTODO** Se realizó un estudio transversal y se aplicó a los participantes el Cuestionario de Evaluación del Desarrollo de Entornos Favorables para la Recuperación (Recovery Enhancing Environment Scale, REE) (Ridgeway y Press, 2004; versión traducida de Uriarte et al.). Es uno de los instrumentos más utilizados en este ámbito, pues evalúa tanto el ajuste de los servicios al modelo de recuperación como el proceso individual de recuperación. En el estudio participaron 71 personas usuarias de seis HD de Castilla La Mancha. Un 55% de los participantes eran mujeres y la edad media era de 36 años (DT=12,52). El 42% tenía un diagnóstico de trastorno psicótico, un 34% de trastorno de personalidad, y un 24% otros diagnósticos. **RESULTADOS** El 44% de los participantes indicaba encontrarse en fase activa de recuperación, el 27% en fase de pre-recuperación, el 17% en recaída, y el 6% en mantenimiento. Consideraban que los diversos indicadores de recuperación evaluados eran importantes para su proceso, especialmente en lo relativo a mejorar su salud y bienestar general, tener sensación de control sobre su propia persona, y tener relaciones personales positivas. Referían que los HD eran entornos favorecedores de la recuperación, y que existía un clima organizativo en su HD que mejoraba la resiliencia. A pesar de ello, también identificaron ciertos elementos a mejorar en los HD, por ejemplo, mayores posibilidades de elegir entre diferentes opciones y alternativas. El grado en que cada participante consideró que actualmente cumplía con los marcadores de recuperación personal evaluados era moderado; por ejemplo, muchos participantes indicaban que no ganaban lo suficiente como para cubrir sus necesidades o que no tenían empleo. **CONCLUSIONES** Los participantes en el estudio valoran como muy importantes los indicadores de recuperación evaluados y consideran que los HD funcionan de acuerdo con estos indicadores. Sin embargo, opinan que en este momento de su vida se cumplen moderadamente los marcadores de recuperación personal evaluados. Un análisis detallado de los ítems, así como de las respuestas a las preguntas abiertas del cuestionario, aporta información valiosa sobre las oportunidades de mejora de estos dispositivos para favorecer la recuperación.

## CO545

### ¿Cómo aplican los psicólogos la técnica de reestructuración cognitiva? La realidad clínica en España

Rebeca Pardo Cebrian, María Cristina Guerrero Escagedo y Aída López Gómez  
Universidad Autónoma de Madrid, Madrid. Cantoblanco, España



La reestructuración cognitiva es una de las técnicas más empleadas en terapia por psicólogos de diversas orientaciones, sin embargo, existe poca claridad con respecto a su definición, funcionamiento, eficacia y componentes que la constituyen. La reestructuración cognitiva se ha considerado una de las técnicas de intervención cuya aplicación es más compleja, además de por las habilidades terapéuticas que suele requerir, porque no es una técnica tan pautada como otras. Dado que el contexto clínico los terapeutas buscan la máxima eficacia y eficiencia de sus intervenciones ¿cómo afecta esta inexactitud sobre la reestructuración cognitiva a su aplicación en la práctica clínica cotidiana? **Objetivo:** conocer la forma en que se emplea la reestructuración cognitiva por parte de los terapeutas que se dedican a la práctica clínica en España. **Método.** Investigación de encuesta con una metodología cuantitativa de carácter descriptivo, el diseño del estudio fue transversal y el método de muestreo no aleatorio. 272 psicólogos del ámbito clínico contestaron al cuestionario, creado ad hoc, sobre reestructuración cognitiva. **Resultados.** La reestructuración cognitiva es ampliamente usada por terapeutas de diversas orientaciones, formación y experiencia y se aplica en una gran variedad de problemas psicológicos. Existen diferencias relevantes entre el uso de la técnica por psicólogos expertos e inexpertos. **Conclusiones.** El presente estudio ha mostrado, por primera vez cómo se aplica en la práctica clínica cotidiana. Se discuten las principales implicaciones de dichos resultados y las futuras líneas de trabajo por desarrollar.

## CO546

### Programa de Intervención Precoz en Situaciones de Violencia Filio-Parental

Izaskun Ibabe Erostarbe, Ainara Arnoso Martínez, Edurne Elgorriaga Astondoa y Nagore Asla Alcibar  
Universidad del País Vasco UPV/EHU, Donostia-San Sebastián, España

**Antecedentes** Los profesionales de la salud mental infanto-juvenil sugieren que el comportamiento violento de niños, niñas y adolescentes hacia sus padres o madres está aumentando, y las denuncias interpuestas por progenitores maltratados/as por hijos/as menores o jóvenes lo atestiguan tanto a nivel nacional como internacional. Existen algunos programas de intervención específicos para el tratamiento de la violencia filio-parental con propuestas protocolizadas y publicadas en el ámbito judicial o clínico (Tratamiento Educativo y Terapéutico por Maltrato Familiar Ascendente, Break4Change, Resistencia No Violenta, y Step-Up), aunque por el momento no se dispone de pruebas consistentes de su eficacia. De la demanda surgida desde los Servicios Sociales de Atención Primaria para prevenir el problema de la violencia filio-parental, se ha desarrollado el Programa de Intervención Precoz para Situaciones de Violencia Filio-Parental (Ibabe, Arnoso y Elgorriaga, en prensa). Este trabajo describe los aspectos básicos de dicho programa y los resultados de la aplicación preliminar. **Descripción del programa** El programa incluye un protocolo pormenorizado de los tres subprogramas (adolescentes, progenitores y familia) que lo componen dirigido a los/as terapeutas. Los objetivos generales del programa son la reducción de las conductas de violencia filio-parental y el aumento de las conductas respetuosas y prosociales, así como la mejora de las relaciones paterno-filiares, instaurando estrategias alternativas adecuadas para la resolución de conflictos familiares. El modelo de intervención planteado tiene una orientación psico-educativa y cognitivo-conductual e implica la participación de todos los miembros de la familia, porque la emisión de conductas violentas es el resultado de unas relaciones familiares conflictivas que se han cronificado. El programa propuesto está basado en el conocimiento científico existente sobre violencia filio-parental y en los programas de intervención específicos sobre el tema. Actualmente se está realizando una implantación piloto en el Servicio de Infancia y Familia del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz (País Vasco). Se pretende dar respuesta a las situaciones de violencia filio-parental, por incapacidad parental de control de la conducta del/de la adolescente (12-17 años), enmarcadas en situaciones de desprotección leve y moderada. Algunos/as adolescentes han podido sufrir traumas o situaciones de maltrato en la familia y/o pueden tener algún trastorno psicológico (p.e., déficit de atención/hiperactividad o negativista desafiante), pero a través del programa tendrán la oportunidad de aprender las habilidades necesarias para evitar las conductas violentas y mejorar las relaciones paterno-filiales. El programa se compone de 6 módulos con 35 sesiones en total (16



para adolescentes, 11 para padres y madres, y 8 familiares). Evaluación del programa La evaluación se realizará con medidas pre- y post-tratamiento con seguimiento posterior de seis meses. Además, se efectuará un seguimiento semanal utilizando el círculo de abuso y el círculo de respeto, así como el grado de cumplimiento de objetivos semanales propuestos por los y las participantes. El programa está siendo evaluado a través de un estudio piloto en el contexto de los Servicios Sociales de Atención Primaria, y se presentarán los resultados preliminares de la evaluación de los resultados y del proceso.

## CO550

### **Ilustrando la clínica en un caso de trauma complejo: la necesidad de una visión teórica e instrumental compleja e integradora, con acento en lo vincular**

María Marcela Lockett Destri

Ayuntamiento de madrid. Punto Municipal V Género, Madrid, España

Autores como J Herman (1992) con el concepto de “estrés postraumático complejo” o Van der Kolk (2005) con el de “trastornos de estrés extremo”, han remarcado que los síntomas del TEPT sólo son adecuados para describir las consecuencias de eventos traumáticos aislados, pero que no incluyen la mayoría de las características que son consecuencia del maltrato, negligencia temprana, grave y crónica. Herman nos dice que: “las personas que han estado sometidas a un trauma prolongado y repetido desarrollan una forma de desorden de estrés postraumático progresiva e insidiosa que invade y erosiona la personalidad...las respuestas al trauma se pueden entender mejor si se analizan más como un conjunto de condiciones que como un único desorden”. En este trabajo, se desarrollará un caso clínico de una mujer joven, caracterizado por una historia vital de politraumatizaciones desde la etapa infantil consistente en duelo precoz, vínculo de apego desorganizado de los principales cuidadores, así como experiencia de ser víctima de violencia de género en su primera pareja afectiva, en la adolescencia. A ello se suma una falta de red de apoyo real que le da una permanente sensación de “estar sola en el mundo contando solamente consigo misma para sobrevivir”. Esta cognición que se impone en su mente le permite en lo vincular ir de la dependencia a la desconfianza, pero a su vez, ha generado una fuerte capacidad resiliente con recursos yojicos instrumentales. Se intentará esbozar la referencia de un marco teórico desde una perspectiva de Género, la teoría de la Disociación Estructural, la Teoría del Apego, así como de la resiliencia en los sujetos. Se hará foco por medio de viñetas, en momentos específicos de las sesiones que nos permitan entender el camino que se va delineando en el tratamiento, destacando diferentes herramientas de intervención: 1. La manifestación de lo traumático por medio del uso de las cartas de imágenes (COPE y OH) en el armado de la historia “Travesía de la Heroína”. Se comparará con el uso de la misma técnica una vez avanzadas las sesiones para notar cambios a nivel integrativo. 2. Se analizarán aspectos de lo vincular (transferencial-contratransferencial) siendo usados como herramienta de trabajo. Se destaca la necesidad de un terapeuta que permita una experiencia de vínculo seguro y que sea base segura para poner en juego la distancia-cercanía en los vínculos, así como regulador emocional. 3. Al ir reconstruyendo la historia vincular infantil, y la relación de pareja poder analizar las cogniciones que están en juego, utilizando psicoeducación así como herramientas que permitan ir construyendo una narración de lo vivido. 4. Potenciar los aspectos resilientes de la usuaria, utilizando su propio lenguaje, por ejemplo, el cuaderno de escritura. 5. Poder ponerle palabras a los diferentes estados emocionales que se expresan, fruto de la disociación utilizada como defensa, necesaria para poder sobrevivir en ese contexto. Herramienta de trabajo: los muñecos playmóviles. La exposición será oral por medio de las viñetas, así como pequeños videos reconstruyendo el uso de algunas técnicas tras el registro posterior a las sesiones.



## CO552

### Aplicación de un programa de hipnosis clínica para el manejo del dolor asociado al parto: un estudio piloto

Luis Lorenzo Ruiz<sup>1</sup>, Ana Calero Elvira<sup>1</sup>, Héctor González Ordí<sup>2</sup>, Raquel Miguel Muñoz<sup>3</sup> y Montserrat Montaña Fidalgo<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>3</sup>Hospital Universitario de Torrejón, Torrejón de Ardoz, España

<sup>4</sup>Centro de Psicología Álava Reyes, Madrid, España

**Introducción:** Uno de los problemas más universales es el miedo al dolor del parto. El objetivo de este estudio es diseñar y aplicar un programa de intervención individual en hipnosis desde el modelo cognitivo-conductual orientado a embarazadas de bajo riesgo para normalizar el parto y dotar a las participantes de habilidades de manejo del dolor, ansiedad y autocontrol. **Método:** el programa fue llevado a cabo por un terapeuta a lo largo de cinco sesiones y participaron nueve embarazadas de entre 29 y 35 años. Se realizó una evaluación pre y post de sugestionabilidad, catastrofismo y expectativas y miedo al parto; además, una semana después del parto se evaluó cómo transcurrió, así como la experiencia subjetiva del mismo. **Resultados:** se encontraron cambios significativos en los índices de catastrofismo (33,3 % de las participantes) y miedo al parto (77,8 % de las participantes) tras la intervención, pero no encontramos cambios notables en sugestionabilidad. Los índices de ansiedad fueron medio-bajos, los de dolor altos y tres participantes (33,3 %) no utilizaron la analgesia epidural. **Discusión:** parece que el programa de intervención ha sido parcialmente eficaz para conseguir los objetivos marcados, si bien hay que tener en cuenta las limitaciones metodológicas del estudio. Es necesario introducir numerosas mejoras en el programa a nivel clínico y de investigación para potenciar las ventajas que aporta y poder generalizar las conclusiones.

## CO560

### Adaptación española del dp-3, perfil de desarrollo 3; una nueva herramienta para evaluar el desarrollo infantil desde el nacimiento hasta los 12 años

Fernando Sánchez Sánchez  
TEA Ediciones, Madrid, España

**Introducción** El Perfil de Desarrollo-3 (DP-3; Alpern, 2007) es una revisión completamente actualizada y ampliada del DP-II (Alpern, Boll y Shearer, 1986), un instrumento sólidamente fundamentado para la medida del desarrollo infantil desde el nacimiento hasta los 12 años. Partiendo de la información que suministran los progenitores o los cuidadores se obtienen las puntuaciones del niño en 5 áreas claves del desarrollo: motricidad, conducta adaptativa, desarrollo socioemocional, cognición y comunicación. Además se ofrece un índice general de desarrollo que resume las anteriores áreas. El DP-3 dispone de dos modalidades de aplicación, bien mediante una entrevista a los progenitores o bien mediante un cuestionario que responden estos autónomamente. Método La adaptación del instrumento se realizó siguiendo las principales directrices de la Comisión Internacional de Tests (ITC). Incluyó la traducción de los ítems por parte de dos psicólogos con amplia experiencia en el área de la medición, de la adaptación de tests y de la evaluación del desarrollo infantil. Posteriormente, esta primera traducción fue sometida a una revisión por parte de otros tres psicólogos expertos en evaluación psicológica y con amplia experiencia en adaptaciones de pruebas psicológicas infantiles. Por último, la versión consensuada tras las revisiones anteriores fue sometida a un proceso de traducción inversa (back-translation) en la que se identificaron, discutieron y resolvieron las discrepancias entre ambas versiones. Todos los ítems de la adaptación al español fueron preparados para su presentación en los dos formatos previstos (entrevista o cuestionario) y fueron aplicados a una muestra de 1.758 casos de población general (muestra normal; edad media=4,95 años, Dt=3,88; 48,8% mujeres) y a una muestra de 469 casos clínicos (Edad media=5,32, Dt=3,28;





30,5% Mujeres) diagnosticados de algún problema del desarrollo o de inicio en la infancia (i.e., TEA, TDAH, discapacidad intelectual...). La muestra de población general fue seleccionada siguiendo un muestreo estratificado por cuotas con el que se respetaban las proporciones de edad, sexo y región geográfica de la población de 0 a 12 años recogidas en el Censo. Resultados En cuanto a la fiabilidad de las puntuaciones desde la perspectiva de la consistencia interna los resultados obtenidos muestran valores satisfactorios, con un alfa promedio de las escalas de la entrevista de 0,85 (rango 0,83-0,87) y de las escalas del cuestionario de 0,90 (rango 0,87-0,91). Desde la perspectiva de la estabilidad temporal, el valor promedio del coeficiente test-retest es de 0,84 (rango 0,80-0,93; n=188). Se aportan diversas evidencias de validez a nivel de contenido, de estructura interna de la prueba (AFE y AFC), de sus relaciones con otras variables (i.e., Merrill-Palmer-R), así como de las diferencias en las puntuaciones medias del DP-3 entre diversos grupos clínicos y grupos control de población general emparejados de acuerdo a edad y sexo. Conclusiones Las evidencias obtenidas indican que las puntuaciones de la adaptación española del DP-3 presentan unas adecuadas garantías psicométricas y que apoyan el uso este instrumento para la identificación de posibles retrasos en alguna de las cinco principales áreas del desarrollo desde el nacimiento hasta los 12 años.

## CO572

### Parentalidad Positiva e Calidad de Vida: Programa Propuesto para padres de niños superdotados

Suzy Pinho-Pereira

Universidade Portucalense Infante D. Henrique, Rio Tinto, Portugal

El apoyo socio educacional de padres, a través de programas de intervención de educación de padres, siendo parte de las políticas sociales europeas, teniendo como objetivo contestar a las necesidades de educación, promoción de bien estar e desarrollo de los niños e jóvenes. El objetivo de la investigación es evaluar el impacto del Programa Parental Positivo elaborado, como es desarrollado pela Asociación Nacional de Estudio e Intervención de la Superdotación, asociación portuguesa. La cuestión central desarrollada por esta investigación es: ¿La promoción de modelos parentales positivos de niños superdotados tienen un impacto positivo en la calidad de vida? La muestra consistió en 30 padres, muestra non-probabilística de conveniencia, en cada 15 padres pertenecientes al grupo de intervención, y todos los otros pertenecientes al grupo de control. Una dimensión será evaluada – calidad de vida: a través de WHOQOL- Bref (Canavarró, Serra, Simões, Pereira, Cameiro, Quartilho, Carona & Paredes, 2016, versión portuguesa), que es un instrumento compuesto por 26 ítems, organizado en cuatro dominios – físico, psicológico, relaciones sociales y ambiente; es un instrumento validado y adaptado por la población portuguesa, que muestra características favorables con precisión e medidas validadas. El objetivo es contribuir para el entendimiento del proceso e resultados del programa parental positivo con los padres de niños superdotados. Palabras Clave: Parentalidad Positiva, Calidad de Vida, Superdotación

## CO586

### Un estudio exploratorio de la conducta de compra de los estudiantes universitarios: el caso de la compra de smartphones

M<sup>a</sup> Gracia Rodríguez Brito<sup>1</sup>, M<sup>a</sup> Carmen Hernández García<sup>2</sup>, M<sup>a</sup> Carolina Rodríguez Donate<sup>2</sup>, Margarita Esther Romero Rodríguez<sup>2</sup> y Alicia M<sup>a</sup> Darias Padrón<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de La Laguna, La Laguna, España

<sup>2</sup>Universidad de La Laguna, La Laguna, España

La conducta de compra es, en general, el resultado no sólo de comportamientos racionales sino, además, de los sentimientos y expectativas de las personas. La compra reflexiva se basa en un consumo racional y planificado, lo que supone una ordenación de necesidades, productos y gasto. Sin embargo, frecuentemente el consumidor sigue sus impulsos como guía de conducta, independientemente de criterios racionales, con aspectos cognitivos como son, la regulación y el



autocontrol. La compra por impulso es más emocional que racional y, debido, entre otros aspectos, al sentimiento asociado a la falta de control del consumidor, se tiende a percibir más como negativa que como positiva. La compra impulsiva y la compra compulsiva comparten los sentimientos de posesión y de urgencia del individuo. Sin embargo, en el caso de la compra compulsiva se llevan a un extremo dando un salto cualitativo en el sentido y finalidad de la compra. El objetivo de este trabajo es explorar la conducta de compra de los estudiantes universitarios de un producto tecnológico como son los smartphones, que facilitan la conexión en movilidad de la juventud universitaria. Además, son los responsables del incremento del 26% del gasto en comunicaciones que se ha registrado en España durante el período 2006-2015. El método utilizado se ha basado en el diseño de un cuestionario en el que se han adaptado para el caso de los smartphones, la Escala de Valence, d'Astous y Fortier (1988), el Cuestionario de Compra Compulsiva de Joyeux, Tassain, Solomon y Ades (1997) y la Escala SPANAS (Joiner, Sandín, Chorot, Lostao y Marquina, 1997). La selección de los 500 individuos de la muestra se ha realizado mediante un muestreo por cuotas proporcional estratificado según titulación de estudiantes de la Facultad de Economía, Empresa y Turismo de la Universidad de La Laguna en octubre de 2016. Previamente, se realizó un pretest a una muestra de 100 alumnos, a partir de la cual se revisó la redacción de determinados ítems y se acordó la eliminación de otros redundantes en la misma escala. Se ha analizado la consistencia interna y la validez de cada una de las escalas, realizando un análisis factorial exploratorio (AFE) para identificar las dimensiones que explican la conducta de compra de smartphones de los estudiantes universitarios. Entre los factores obtenidos se ha identificado un factor de compulsividad que ha permitido dividir la muestra de análisis en dos grupos de individuos: compulsivos y no compulsivos. Los resultados muestran diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos, en algunas de sus características socio-demográficas, en los principales elementos que permiten caracterizar la adicción a la compra, en los sentimientos de culpa y de reparación emocional post-compra, en su actitud hacia el endeudamiento, y en su vinculación emocional tanto positiva como negativa. Se evidencia, en línea con otros trabajos, que los compradores compulsivos utilizan la compra con una motivación de reparación emocional.

## CO587

### Experiencia de intervención comunitaria para la prevención del desarrollo emocional sano. grupo de apoyo a la crianza

Mercedes García Motos

Centro Municipal de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Cieza (Murcia), Cieza (Murcia), España

El presente proyecto recoge la experiencia llevada a cabo en el Municipio de Cieza (Murcia) de 35,000 habitantes, entre el área de servicios sociales y el área sanitaria. Tiene el objetivo de trabajar las ansiedades que los padres y madres atraviesan en la tarea de la crianza, junto con las necesidades emocionales de los menores en la primera infancia. Son escasos, por no decir nulos, los espacios disponibles para trabajar, con apoyo profesional, estas cuestiones tan decisivas para un desarrollo sano de niños/as. Detectada esta necesidad y siendo conscientes de que existe una gran vulnerabilidad en la salud mental de los primeros años de vida, se ha realizado la presente experiencia para la prevención de problemáticas derivadas de las dificultades en el desarrollo emocional, desde el Centro Municipal de Servicios Sociales en colaboración con el Centro de Salud Cieza Este. Recogemos la recomendación del Consejo de Europa de 2006 en su mención expresa sobre la necesidad de trabajar la Parentalidad Positiva desde el ámbito comunitario apoyando a las familias en esta compleja tarea. Para ello seguimos la perspectiva y enfoque de trabajo que plantea el documento de UNICEF: Desarrollo emocional: Clave para la primera infancia, compartiendo la idea de la necesidad de la difusión y el conocimiento de las claves del desarrollo emocional temprano entre profesionales, padres y madres, con el fin de generar redes de apoyo a la crianza y así sembrar la semilla de las relaciones afectivas sanas, haciendo prevención en salud mental y de relaciones familiares saludables. El planteamiento del trabajo interinstitucional e interdisciplinar en Red, ha sido decisivo para el objetivo psico-socio-sanitario de este proyecto. La metodología empleada se ha basado en la de grupo abierto, por lo que se han podido hacer incorporaciones de participantes

durante el curso de la experiencia. El grupo ha estado co-guiado por la matrona del centro de salud Cieza Este y la psicóloga del Centro de Servicios Sociales, contando con diferentes colaboraciones de otros profesionales, según su disponibilidad. Los contenidos han sido Semi-estructurados, para dar lugar a trabajar las preocupaciones, inquietudes y dificultades que los/as participantes han traído en relación a su maternidad -paternidad junto con las necesidades emocionales de los niños/as. Los profesionales implicados: Coordinación: Matrona del Centro de Salud Cieza Este Psicóloga del Centro Municipal de Servicios Sociales de Cieza Colaboración: Trabajadora social del Programa de Familia de Centro Municipal de Servicios Sociales, Trabajadora social del Programa de Acompañamiento para la Inclusión del Centro Municipal de Servicios Sociales. Enfermeras de pediatría Presentamos, para finalizar, las conclusiones de la experiencia tanto de los/as usuarios como de las profesionales.

## CO589

### Rigidez cognitiva y funcionamiento social en la psicosis: un estudio con la técnica de la rejilla

Helena García Mieres<sup>1</sup>, Susana Ochoa<sup>2</sup>, Victoria Furlan<sup>3</sup>, Raquel López Carrilero<sup>2</sup>, Anna Villaplana<sup>2</sup>, Regina Vila<sup>2</sup>, Eva Grasa<sup>4</sup>, Ana Barajas<sup>5</sup>, Esther Pousa<sup>6</sup> y Guillem Feixas<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología, Universitat de Barcelona, Barcelona, España

<sup>2</sup>Parc Sanitari Sant Joan de Déu, Sant Boi de Llobregat, España

<sup>3</sup>Universitat de Barcelona, Barcelona, España

<sup>4</sup>Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España

<sup>5</sup>Centre d'Higiene Mental Les Corts, Barcelona, España

<sup>6</sup>Parc de Salut Mar, Barcelona, España

Introducción: el deterioro del funcionamiento social es muy prevalente en los trastornos del espectro psicótico. El funcionamiento social se divide en múltiples dominios (p.ej. la comunicación interpersonal) que podrían estar determinados por predictores específicos. Determinadas características cognitivas se han relacionado con el funcionamiento social, siendo la cognición social y, más específicamente, la teoría de la mente (ToM), el mayor predictor según la literatura. Por otro lado, en estudios recientes, la rigidez en los procesos de metacognición también se ha relacionado con el ajuste social. Sin embargo, la rigidez cognitiva en la percepción interpersonal ha sido menos estudiada. El objetivo de este estudio es investigar la cognición en la percepción interpersonal, mediante el empleo de la Técnica de la Rejilla, explorando su posible influencia en el funcionamiento social en la psicosis. Método: estudio transversal, con datos de 40 sujetos que viven en la comunidad y diagnosticados en un trastorno del espectro psicótico. Los pacientes fueron evaluados con la Escala de Funcionamiento Social (EFS), la Escala de Insight Cognitivo de Beck (BCIS), una tarea de Teoría de la Mente (Hinting Task) y la Técnica de la Rejilla (TR), de la cual seleccionamos dos índices de rigidez cognitiva, la Polarización y el Porcentaje de Varianza Explicado por el Primer Factor (PVEPF). Tras un primer análisis correlacional, se realizaron regresiones lineales múltiples mediante el método por pasos. Las variables de resultado fueron la puntuación global de la EFS y las puntuaciones de sus subescalas, mientras que como predictores seleccionamos las variables cognitivas, el sexo y la cronicidad. Resultados: los resultados del estudio sugieren que los dominios globales y específicos del funcionamiento social están relacionados con la polarización, el PVEPF, la teoría de la mente, el sexo y la cronicidad del trastorno. Específicamente, la polarización resultó el mejor predictor, ya que un mayor pensamiento polarizado estuvo asociado con puntuaciones peores en el funcionamiento social global (14,4% de la varianza explicada), independencia-competencia (14,6%) y empleo/ocupación (10%). Un PVEPF más alto predijo un mayor aislamiento de las relaciones sociales (15%). Puntuaciones bajas en ToM sólo se asociaron con peor funcionamiento en independencia-rendimiento (22,5%). Las mujeres se desempeñaron mejor en el funcionamiento social global y en independencia-competencia, mientras que una mayor cronicidad se asoció con peor funcionamiento en empleo/ocupación. Discusión: aunque la ToM y el insight cognitivo son variables comunes en la literatura como predictores del funcionamiento social, en nuestro estudio, las medidas de rigidez cognitiva de la TR, basadas en los propios términos del paciente para construirse a sí mismo y a otras personas significativas, fueron mejores predictores del ajuste social. Estos hallazgos apoyan la importancia de una medida idiográfica como la TR para investigar



los procesos cognitivos relacionados con la percepción social y su impacto en el funcionamiento. La evaluación idiográfica de la polarización y el pensamiento unidimensional en la percepción interpersonal podrían enriquecer los modelos actuales de cognición social y, en última instancia, convertirse en nuevos objetivos para los tratamientos psicosociales, lo que podría ayudar a diseñar intervenciones más precisas y personalizadas para la psicosis.

## CO606

### Perfil del cuidador en un grupo de familiares de pacientes con diagnóstico de psicosis

Verónica Concha González<sup>1</sup>, María Dolores Méndez Méndez<sup>2</sup>, Cristina López Ibañez<sup>1</sup> y María Isabel Pereira Lestayo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Residente de Segundo año en el Hospital Universitario Central de Asturias, OVIEDO, España

<sup>2</sup>Residente de tercer año en Hospital Universitario Central de Asturias, OVIEDO, España

**INTRODUCCIÓN:** En España, aproximadamente tres millones de personas tienen a cargo alguien en situación de dependencia. Esto supone para el cuidador, en muchas ocasiones, una importante sobrecarga que puede conllevar el desarrollo de síntomas psicológicos asociados. La literatura ha puesto de relieve ciertos factores asociados al perfil del cuidador principal y que se relacionan con mayor posibilidad de padecer síndrome del cuidador. Entre los más destacados figuran: ser mujer, una relación de parentesco más estrecha o fuerte implicación emocional con el familiar dependiente, mayor edad del cuidador y menor capacidad de resolución de problemas. Con el fin de comprobar si los hallazgos para otras situaciones de dependencia se daban en los cuidadores de pacientes diagnosticados de psicosis, hemos considerado relevante analizar los perfiles de los familiares asistentes a un grupo de Psicoterapia Familiar en Psicosis. **MÉTODO:** Los datos de carácter descriptivo mostrados han sido obtenidos de una muestra compuesta por 36 usuarios familiares y cuidadores de pacientes con diagnóstico de Psicosis asistentes a dos ediciones de un grupo de Psicoterapia Familiar entre Septiembre de 2015 y Marzo de 2017. Los datos mostrados han sido obtenidos mediante el empleo de entrevista clínica y un cuestionario de variables sociodemográficas de carácter autoaplicado. **RESULTADOS:** Tras el análisis de las variables objeto de estudio encontramos que el 72,2% de los cuidadores eran mujeres. En relación al grado de parentesco entre el enfermo y el cuidador, el 52,7% de los familiares eran madres frente a un 11,1% de padres y el resto de los participantes eran hermanos u otros familiares. De los asistentes al grupo un 58,3% de los participantes estaban casados. La mayor parte de familiares se encontraban en el rango de 50 a 70 años de edad y sólo el 30,5% de los cuidadores principales compaginan esta tarea con el desarrollo de actividad laboral remunerada. **CONCLUSIONES:** Los datos muestran que el perfil general del cuidador del paciente con psicosis coincide en determinados aspectos con el de otras patologías, siendo la mayor parte de las entrevistadas mujeres con estudios primarios. El rango de edad de otros cuidadores está comprendido entre los 55 y los 65 años, siendo superior la media de edad de nuestro grupo al de otras patologías, lo cual, conforma un factor de riesgo añadido de sufrir sobrecarga. Otra diferencia, es que la mayor parte de los cuidadores son madres, en lugar de hijas, lo que podría estar relacionado con la particularidad diagnóstica de la psicosis que debuta a edades más tempranas que otras patologías. La prevalencia de psicosis en población general es del 1 %, de los cuales el 80% convive con su familia. Conocido el papel de las familias en la evolución y pronóstico de los pacientes con diagnóstico de psicosis y en base a las similitudes y particularidades de los perfiles del cuidador, se hace necesaria mayor investigación acerca de las características de éstos, de cara al diseño de intervenciones más específicas y útiles, ajustadas a las necesidades de ésta población.

## CO617

**Resultados de una intervención familiar en cuidadores de pacientes con diagnóstico de psicosis**

María Dolores Méndez Méndez<sup>1</sup>, Verónica Concha González<sup>2</sup>, María Isabel Pereira Lestayoy<sup>2</sup> y Cristina Ibañez López<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Central de Asturias, OVIEDO, España

<sup>2</sup>Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España

**INTRODUCCIÓN:** La aproximación psicoterapéutica a las familias de los pacientes esquizofrénicos ha cobrado relevancia en los últimos 40 años, constatándose el papel de la familia en la etiología, curso y evolución de los trastornos psicóticos. Esto ha dado lugar a multitud de investigaciones, demostrando la evidencia científica que la Psicoterapia Familiar es un tratamiento eficaz en la intervención con estos pacientes. De cara a posibilitar la reflexión sobre éste tipo de intervenciones y su necesidad, se muestra el desarrollo de una experiencia grupal con familias y los resultados de su evaluación. **MÉTODO:** Este estudio fue realizado con 12 cuidadores de pacientes con diagnóstico de Psicosis. Todos ellos participantes de un grupo de Psicoterapia Familiar al que asistieron entre Septiembre de 2015 y Mayo de 2016. La experiencia constó de 14 sesiones con periodicidad quincenal y duración de 90 minutos. Con el objetivo de valorar los resultados de la intervención se evaluó a los asistentes con los cuestionarios Zarit (Sobrecarga del cuidador), HADS (Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria) y una escala autoelaborada de Emoción Expresada formato tipo Likert. Tras la intervención se realizó un análisis no paramétrico de los resultados mediante la prueba U de Mann-Whitney. **RESULTADOS:** En consonancia con esto, las puntuaciones halladas en la medida pre-test mediante la escala Zarit se corresponden con un nivel de sobrecarga elevada (X: 55.6), resultados que se mantienen tras la intervención grupal (X: 55.6). En relación a los valores obtenidos en la escala HADS se aprecia en la medida pre-test que el 50% (X: 9.6) de los familiares en Ansiedad y el 40% (X: 6) en Depresión alcanzan niveles por encima del punto de corte, correspondientes a la categoría "casos probables". Tras la valoración de los resultados post-test se da un descenso de puntuaciones en estas escalas, situándose la media grupal por debajo del punto de corte en ambas (Ansiedad X: 6.5) (Depresión X: 5.3), estas diferencias no son estadísticamente significativas. Por último, en referencia a Emoción Expresada los niveles superan el punto de corte (X: 16.5) apreciándose nuevamente en la medida post-test un descenso de los valores por debajo de éste (X: 12.3), aunque no estadísticamente significativo. **CONCLUSIONES:** La literatura revisada muestra que los niveles de sobrecarga familiar que soportan los cuidadores de pacientes con esquizofrenia doblan los de la población general (Oldridge y Hughes, 1992). El alto nivel de sobrecarga de los cuidadores revela la importancia de implementar intervenciones integradas que valoren y contemplen sus necesidades como parte de una buena praxis en el abordaje de la psicosis que mejore los resultados de éstas. A la luz de los resultados, podemos concluir que la intervención familiar en psicosis resulta útil para disminuir el malestar anímico de los familiares, así como la variable de Emoción Expresada, muy relacionada con las recaídas y pronóstico. Se hace necesaria mayor investigación al respecto con muestras más representativas y con intervenciones de mayor duración, siendo la recomendada según las Guías Clínicas de 9 meses a 2 años para lograr una adecuada eficacia.

## CO623

**Fundamentación de la Terapia de Relajación Acuática**

Fátima Vera Constán

Universidad de Murcia, Murcia, España

Las técnicas de relajación han sido herramientas muy útiles en la intervención psicológica, tanto como un fin último o como un medio necesario para la puesta en marcha de otros tratamientos. Desde el simple control de la respiración o la respiración diafragmática, pasando el entrenamiento autógeno de Schultz o la relajación progresiva de Jacobson, hasta incluso la meditación o el más actual uso del mindfulness, todas estas técnicas comparten en mayor o menor medida el hecho de trabajar la relajación muscular, la atención a la respiración y la conciencia corporal. La terapia acuática



o hidroterapia y sus diferentes variantes han sido y son ampliamente utilizadas en la recuperación y tratamiento de afecciones principalmente de carácter fisiológico. Recientemente se han hecho populares algunas prácticas de relajación acuática en personas sin condiciones médicas con el objetivo de la relajación o incluso de fomentar estados meditativos (i.e. watsu, janzu, etc). Por otra parte, existe amplio acuerdo en la importancia de atender al estado de la mujer durante el periodo perinatal, y en concreto la vinculación madre-hijo, por su relevancia en el desarrollo psicológico ulterior tanto de la madre como del hijo. Aquí presentamos los resultados de un estudio piloto sobre el uso de una variante de relajación acuática como herramienta en el tratamiento psicológico. Para dotar de sustrato científico a la técnica para convertirse en herramienta de uso en la práctica psicológica, se mide la percepción de estrés y ansiedad a nivel cognitivo, emocional y conductual (Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad, ISRA), así como se cuantifica el desarrollo de la adaptación al embarazo, vinculación prenatal y postnatal Cuestionario para la Evaluación de la Vinculación Afectiva Prenatal (EVAP) y una adaptación de la Maternal-antenatal Attachment Scale, (MAAS). El fin último es que la Terapia de Relajación Acuática sea utilizada además de como una técnica específica de relajación en por ejemplo el afrontamiento de estrés y la ansiedad, también como una herramienta que pueda ser incluida en el acompañamiento psicológico durante el periodo perinatal con el objetivo de cuidar y potenciar la vinculación materno-fetal. Referencias: Artigues, A. y Tizón, J. (2014) Una revisión sobre los factores de riesgo en la infancia para la esquizofrenia y los trastornos mentales graves del adulto. *Aten Primaria*. 2014;46(7): 336-356 Becker, B.E. y Cole, A.J. (1997s) *Comprehensive aquatic therapy*. Butterworth-Heinemann, Boston Condon, J. (2015). *Maternal Antenatal Attachment Scale*. Recuperado de <http://hdl.handle.net/2328/35292> Lafuente, M. J. (2008). La escala EVAP (Evaluación de la Vinculación Afectiva y la Adaptación Prenatal): Un estudio piloto. *Index Enferm*, vol.17, n.2 pp.133-137 Müller ME (1993) Development of the Prenatal Attachment Inventory. *Western J Nurs Res* 15(2):199 – 215. doi: 10.1177/ 019394599301500205 Tobal, M. y Cano-Vindel, A.R. (1994) *Inventario de Situaciones y Respuestas de Ansiedad (ISRA)* Madrid: TEA ediciones S.A

## CO625

### Factores Influyentes en la Conciencia de Estigma en trabajadores/as en activo con Discapacidad Física o Sensorial

Luis Francisco Carrasco Rastrilla

CES Cardenal Cisneros Madrid (ADS. UCM), Madrid, España

La conciencia de estigma se refiere al grado en que las personas pertenecientes a grupos discriminados esperan ser estereotipados por los miembros del grupo mayoritario. Investigaciones previas muestran como la conciencia de estigma afecta al bienestar y calidad de vida. Sin embargo, entre los grupos estudiados apenas existe información sobre el colectivo de personas con discapacidad, a pesar de ser un grupo minoritario que sufre también los prejuicios de la sociedad. Estudios recientes muestran que existe una relación negativa entre la conciencia de estigma y la calidad de vida en personas con discapacidad (Carrasco, Martín y Molero, 2013; Carrasco, 2015). Las personas discapacitadas que perciben en alto grado la estereotipación del grupo mayoritario, es decir, con una mayor conciencia de estigma, perciben una menor calidad de vida. El objetivo del trabajo es estudiar cuáles son los factores sociodemográficos que más influyen en el grado de conciencia de estigma de trabajadores/as en activo con discapacidad física o sensorial. Han participado un total de 192 personas, 90 con discapacidad sensorial y 102 con discapacidad física. Los resultados muestran que las variables sexo y tipo de discapacidad influyen en la conciencia de estigma. Las mujeres perciben en un grado mayor la estereotipación del grupo mayoritario. Este puede ser debido a la existencia de la percepción de una doble discriminación, por un lado ser mujer, y por otro, ser discapacitada. En cuanto al tipo de discapacidad, las personas con una discapacidad auditiva presentan una conciencia de estigma mayor que las personas con una discapacidad física, y éstas a su vez, mayor que las personas con una discapacidad visual. Aunque este resultado varía si se tiene en cuenta la razón de la discapacidad (discapacidad de nacimiento o sobrevenida por enfermedad o accidente)



## CO646

### La bulimia nerviosa: prevalencia y su relación con el género y la edad

Tatiana Eusebio Ruiz-Esquide<sup>1</sup>, Tatiana Eusebio Ruiz-Esquide<sup>2</sup>, Elena Díez Albéniz<sup>3</sup> y Cristina Juliana González Celada<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Univerdad de la Rioja (estudiante de Máster de Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanzas de Idiomas), Oyón, España

<sup>2</sup>Univerdad de la Rioja (estudiante de Máster de Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanzas de Idiomas), Oyón (Álava), España

<sup>3</sup>Universidad de La Rioja, Logroño, España

**INTRODUCCIÓN** Son muchos los jóvenes adolescentes que sufren una de las patologías con un gran impacto social: la bulimia nerviosa. Es por ello por lo que se ha llevado a cabo una gran cantidad de investigaciones en las últimas décadas. Las variables causantes de la aparición de los trastornos de conducta alimentaria pueden clasificarse en dos categorías: por un lado, los denominados factores condicionantes o de predisposición y, por otro lado, los factores desencadenantes. Este estudio versará sobre los primeros, ya que el objetivo del mismo es el análisis de la prevalencia de los síntomas de bulimia nerviosa y su relación con el género y la edad en una muestra de adolescentes no clínicos. **MÉTODO** En esta investigación participaron 250 alumnos de diferentes centros escolares de La Rioja. El rango de edad osciló entre los 14-19 años. Se utilizó el BITE (Bulimic Investigatory Test of Edinburgh). Se analizaron los estadísticos descriptivos, correlaciones de Pearson entre las variables y comparaciones de medias entre los grupos de diferente riesgo de Bulimia Nerviosa. **RESULTADOS** Los resultados reflejaron que un porcentaje reducido de alumnos mostraron una puntuación elevada del número de síntomas y gravedad del BITE. En función del sexo, mostraron una diferencia menor, aunque las mujeres superaban a los hombres. En función de la edad, los niveles más elevados se dan en aquellas, apreciándose una notable diferencia frente a los varones. **CONCLUSIONES** Los resultados concuerdan con trabajos previos en el campo de los trastornos de la conducta alimentaria. Es interesante seguir analizando los síntomas de los trastornos de la conducta alimentaria para mejorar su detección temprana y comprensión en contexto no clínico.

## CO651

### Afrontamiento del estrés en estudiantes universitarios: Evaluación para la intervención psicoeducativa

Tatiana González Rodríguez y Francisco Manuel Morales Rodríguez  
Universidad de Granada, Granada, España

La evaluación de estrategias de afrontamiento del estrés cotidiano y sus relaciones con otras variables como autoeficacia, inteligencia emocional, habilidades sociales, bienestar, ansiedad, depresión se considera relevantes desde un punto de vista psicoeducativo. El objetivo general del trabajo es analizar la predicción de estrategias de afrontamiento del estrés en distintos contextos a partir de las dimensiones de inteligencia emocional, autoeficacia, habilidades sociales, bienestar, ansiedad, depresión, en una muestra de estudiantes universitarios de distintos centros, grados y cursos. La muestra estará formada por 300 estudiantes universitarios, seleccionados al azar de las Facultades de Ciencias, de Derecho y de Ciencias de la Educación de la UGR. Las edades de estos sujetos oscilarán entre los 18 y los 30 años. Se espera encontrar relaciones positivas directas entre el empleo de estrategias de afrontamiento centradas en el problema y mayor puntuación en la variable autoeficacia, bienestar e inteligencia emocional; y relaciones inversas entre el empleo de estrategias de afrontamiento productivo y los niveles de ansiedad. Los datos obtenidos son útiles para el diseño de futuros programas para el entrenamiento de estrategias eficaces o productivas de afrontamiento considerando las relaciones con dichas variables relevantes para la mejora de la calidad de vida, adaptación sociemocional y bienestar de los estudiantes universitarios.





## CO662

### Dificultades de salud asociadas a los malos tratos en el noviazgo en adolescentes colombianos

César Armando Rey Anacona

Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, Tunja, Colombia

Existen pocos estudios realizados en Iberoamérica sobre las dificultades que podrían relacionarse con la violencia en el noviazgo, un conocimiento clave para la detección y la atención de los casos, para prevenir las posibles secuelas de esta forma de violencia. El objetivo de este estudio fue examinar la relación entre varias problemáticas y dificultades de salud mental, con la frecuencia de malos tratos ejercidos por la pareja en el noviazgo, entre 221 adolescentes de 12 a 19 años de edad, 117 mujeres y 104 varones, vinculados a varias instituciones de educación media de la ciudad de Tunja (Colombia). Para ello se utilizó el análisis de regresión lineal tomando como variable predictora la frecuencia global de malos tratos sufridos y estas dificultades como variables dependientes. Se utilizó el Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes -versión de auto informe- (BASC-S3), la Lista de Síntomas SCL-90-R y un cuestionario de auto-informe de variables psicológicas. La frecuencia de malos tratos recibidos predijo significativamente la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas y de marihuana en el último mes, las malas relaciones con personas de la misma edad, el número de escapadas de la casa, cambios de colegio por bajo rendimiento académico, número de veces de haber repetido un año escolar, y las puntuaciones en las escalas de somatización, obsesiones-compulsiones, sensibilidad personal, depresión, ansiedad, hostilidad, ansiedad fóbica, ideación paranoide e índice de severidad global de la SCL-90R, y de desajuste clínico e índice de síntomas emocionales del BASC-S3. Estos resultados señalan que los malos tratos recibidos se pueden relacionar con varias dificultades de salud mental y otras problemáticas reportadas previamente en la literatura internacional e indican la necesidad de prevenir la violencia en el noviazgo para la prevención de estas dificultades entre la población adolescente y detectar los casos a tiempo para que reciban la atención clínica más adecuada.

## CO667

### SERE-ES: El cambio en lo cotidiano

Martha Rocío Gonzalez Bernal

Universidad de La Sabana, Bogotá, Colombia

**Problema:** La agresión y el bullying en los contextos escolares es un problema social y de salud pública para la mayoría de países del mundo. Aunque existen múltiples programas de prevención e intervención, estas estrategias, en su mayoría, trabajan sobre profesores y estudiantes y son escasas las iniciativas de prevención y promoción que se concentran en la dinámica familiar. **Justificación:** La dinámica familiar es entendida como las interacciones cotidianas que se dan entre los miembros de la familia. La dinámica familiar que atiende las necesidades se considera positiva para el bienestar psicológico y el desarrollo de sus miembros. Por esta razón, se considera relevante el desarrollo de estrategias educativas dirigidas a padres con hijos pequeños que favorezcan una interacción familiar positiva y, por ende, el desarrollo de los niños. **Objetivo:** “SER-ES: el cambio en la vida cotidiana” es un programa educativo de prevención y promoción que busca promover interacciones familiares positivas con el fin de prevenir y/o disminuir los comportamientos agresivos de los niños dentro del contexto escolar. **Metodología:** Se llevó a cabo una evaluación cuasi experimental con grupo control y grupo experimental para medir los cambios de los niños en contexto familiar y de los padres en cuanto a prácticas parentales. **Resultados:** Los resultados señalan que en la línea de base las familias mostraron prácticas negativas como el castigo físico y el trato rudo asociadas al comportamiento agresivo. Los efectos del programa muestran disminución de prácticas negativas, incremento de las positivas y disminución de comportamiento agresivos en los niños. **Discusión:** Se discuten asuntos relevantes en relación con la educación parental.



CO677

## Adaptación del Cuestionario de Violencia Filio-Parental (C-VIFIP) en adolescentes chilenos: Análisis preliminares

Patricia Jiménez García, Lourdes Contreras Martínez y M. Carmen Cano Lozano  
Universidad de Jaén, Jaén, España

La violencia filio-parental (VFP) se presenta, en la actualidad, como un fenómeno de gran importancia debido a su repercusión en las dinámicas familiares y al considerable incremento de denuncias de padres hacia sus hijos por las conductas violentas que éstos muestran en el seno familiar, siendo los padres los objetivos habituales de la violencia. La mayor parte de las investigaciones sobre VFP han sido realizadas en EEUU y España, por lo que existen países en los que se desconoce la tasa de prevalencia de este fenómeno. Concretamente, en Chile, no existen datos estadísticos oficiales que puedan arrojar información sobre la prevalencia de este fenómeno a pesar del incremento de casos de VFP. Por ello, la investigación en torno a este tema es aún muy escasa en este país, tanto en las variables psicosociales implicadas como en la forma de evaluar este tipo de violencia familiar. El objetivo de este trabajo es adaptar y analizar las propiedades psicométricas del Cuestionario de Violencia Filio-Parental, versión adolescentes (C-VIFIP) de Contreras y Cano (2017) en una muestra de adolescentes en Chile. La muestra estuvo formada por un total de 250 adolescentes (53,6% hombres y 46,4% mujeres), procedentes de distintos centros de educación de Chile, con edades comprendidas entre 12 y 17 años ( $M = 15,46$  años;  $DT = 1,38$  años). El Cuestionario de Violencia Filio-Parental, versión adolescentes (C-VIFIP), de Contreras y Cano (2017) evalúa comportamientos constitutivos de VFP, tanto física, psicológica y económica, así como conductas de control y dominio sobre los padres. Se pide que informen de conductas de abuso hacia el padre y hacia la madre durante el último año. Se obtuvo el informe favorable de la Comisión de Bioética de la Universidad de Jaén (España) para llevar a cabo la investigación y, posteriormente, la autorización de la Dirección de Administración de Educación Municipal (DAEM) de la VIII Región del Bío-Bío (Chile) y de la dirección de los centros educativos que formaron parte de este estudio. Se determinó la estructura factorial del cuestionario mediante un análisis factorial de componentes principales, con rotación varimax, tomando como criterio para extracción y asignación de factores: autovalores iguales o superiores a uno, saturaciones factoriales de .40 o superiores y el porcentaje de varianza explicada. Los resultados de este estudio preliminar permiten considerar al cuestionario C-VIFIP como un instrumento útil para la evaluación de la VFP en Chile, siendo necesario replicar los resultados en otras muestras y confirmar la estructura factorial del instrumento.

CO685

## El neurofeedback de ritmo alfa individualizado incrementa los niveles de mindfulness

Mayte Navarro Gil<sup>1</sup>, Carlos Escolano Marco<sup>2</sup>, Jesús Montero Marín<sup>3</sup>, Javier Mínguez Zafra<sup>4</sup>, Edo Shonin<sup>5</sup> y Javier García Campayo<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud, Universidad de Zaragoza, Zaragoza; Red de Investigación en Actividades Preventivas y Promoción de la Salud, Zaragoza, Zaragoza, España

<sup>2</sup>BitBrain Technologies, Zaragoza, España

<sup>3</sup>Facultad De Ciencias de La Salud Y Del Deporte, Universidad de Zaragoza, Zaragoza; Red de Investigación en Actividades Preventivas y Promoción de la Salud, Zaragoza, Huesca, España

<sup>4</sup>BitBrain Technologies; Departamento de Robótica, Percepción y Tiempo Real, Instituto de Investigación en Ingeniería de Aragón, Universidad de Zaragoza, Zaragoza, Zaragoza, España

<sup>5</sup>Awake to Wisdom Centre for Meditation and Mindfulness Research, Nottingham, UK; Division of Psychology, Nottingham Trent University, Nottingham, United Kingdom, Nottingham, United Kingdom

<sup>6</sup>Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud, Universidad de Zaragoza, Zaragoza; Servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario Miguel Servet, Universidad de Zaragoza, Zaragoza, Zaragoza, España



**Título:** El neurofeedback de ritmo alfa individualizado incrementa los niveles de mindfulness

**Introducción:** Tanto la práctica del mindfulness como el neurofeedback (NF) de ritmo alfa producen cambios en la actividad cerebral, tales como un aumento en la actividad en alfa medida mediante electroencefalografía (EEG). Es por ello que se ha planteado la hipótesis de que puede existir una relación entre mindfulness y el neurofeedback en términos de las vías neurales a través de las cuales inducen resultados saludables. El objetivo del estudio fue 1) evaluar mejoras en niveles de mindfulness y funcionamiento cognitivo después de una intervención de neurofeedback basada en el ritmo alfa; y 2) analizar los cambios neuroplásticos medibles en la actividad alfa del EEG como mediador de las mejoras. **Método:** Un ensayo controlado, no aleatorizado, con cincuenta participantes sanos se realizó con dos condiciones experimentales: una intervención de NF de seis sesiones y un grupo de control en lista de espera. Ambos grupos realizaron cuestionarios de mindfulness (MAAS, FFMQ) y tests cognitivos (PASAT), en pre y post-intervención. La intervención de NF se centró en la auto-regulación de la actividad cerebral en el ritmo alfa superior (individualizado para cada participante) medido en el área parieto-occipital. Las diferencias entre los grupos se estimaron utilizando ANCOVAs, y la evaluación de la mediación a través de análisis de trayectorias. **Resultados:** En comparación con los controles, el grupo de NF mostró un incremento de la actividad en alfa superior ( $ES = 1,16$ ,  $p < 0,001$ ), un incremento en los niveles de mindfulness (MAAS:  $ES = 0,94$ ,  $p = 0,004$ ; FFMQ:  $ES = 1,38$ ,  $p < 0,001$ ), y una tendencia a la significancia en funcionamiento cognitivo (tiempo PASAT:  $ES = 0,59$ ,  $p = 0,062$ ). Los cambios en la actividad en alfa superior tuvieron un efecto mediador del funcionamiento cognitivo (errores PASAT: efecto indirecto =  $0,81$ , IC del 95% =  $0,21-1,85$ ) pero no de los niveles de mindfulness. **Conclusiones:** Aunque estudios previos han descrito los efectos de NF en funcionamiento cognitivo, este es el primer estudio en evaluar sus efectos en dos de los cuestionarios de mindfulness más ampliamente aceptados. Los resultados obtenidos demuestran la efectividad de NF para aumentar mindfulness en individuos sanos y sin experiencia previa en mindfulness o neurofeedback, lo que sugiere que NF puede ser un método aceptable para aumentar los niveles de mindfulness en población general. Además estos resultados indican que NF podría incrementar los niveles de mindfulness en una escala temporal menor que otros protocolos estándares como MBSR. Notar que estas conclusiones son tan fiables como las escalas utilizadas para medir dichos niveles.

## CO687

### Evaluación Cualitativa de Grupos de reflexión para profesionales como intervención sobre el burnout en equipos de rehabilitación psicosocial

María Salazar García<sup>1</sup> y María Salazar García<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Grupo<sup>5</sup>, Madrid, España

<sup>2</sup>Grupo<sup>5</sup>, Gestión y Rehabilitación Psicosocial; Red Pública de Atención Social a Personas con Enfermedad Mental, Consejería de Políticas Sociales y Familia, Comunidad de Madrid, Madrid, España

**Resumen** **Introducción:** Numerosos autores han señalado a las “profesiones de ayuda” como en las cuales existe mayor riesgo de sufrir “desgaste profesional”. Algunos de los estresores relacionados con estas profesiones y que parecen ser más determinantes son: las emociones y conductas de las personas atendidas y sus familiares, la naturaleza crónica de su enfermedad, las posibles dificultades en la comunicación, la frustración relativa del profesional, la ambigüedad en los roles profesionales y el bajo nivel para controlar el propio trabajo y el curso de la enfermedad. Y a estos, deben añadirse los estresores que tienen que ver con la organización donde se realiza la labor, así como variables personales del propio trabajador. El objetivo de este trabajo es el de describir posibles signos de burnout en profesionales de la rehabilitación psicosocial, a la vez que evaluar el impacto de la herramienta “grupo de reflexión” en la intervención sobre este problema. **Método:** Para esto se constituye un grupo control y un grupo de reflexión, con profesionales de tres dispositivos de la Red Pública de Atención Social a personas con enfermedad mental grave y duradera de la Comunidad de Madrid. El grupo de reflexión consiste en discutir en grupo y con la ayuda de un experto, las reacciones emocionales y las ideas que le surgen al profesional durante la intervención



psicosocial. Fundamentalmente busca potenciar la capacidad terapéutica de la relación y fomentar el autocuidado a través del reconocimiento de estas reacciones. Este grupo consistió en 16 sesiones de dos horas de duración cada una de ellas, de forma quincenal y con una duración aproximada de 8 meses. Se realizan tres evaluaciones a cada grupo (inicial, 4 meses y 8 meses), siendo un total de 17 profesionales los que participaron en el estudio. Para la evaluación cualitativa del burnout se diseñó un cuestionario compuesto por 3 preguntas abiertas y se realizaron entrevistas semiestructuradas a los participantes al finalizar la experiencia. Resultados: Los participantes identifican la importancia de la gestión emocional como parte inherente al trabajo psicosocial en salud mental y resaltan la importancia de contar con herramientas útiles para su manejo. Sitúan el impacto negativo de una mala gestión emocional tanto en la persona atendida como en el propio trabajador y en el clima laboral del equipo de trabajo. Las entrevistas permitieron realizar una aproximación a las diferentes estrategias utilizadas por los trabajadores para el manejo de sus emociones (dentro y fuera del centro de trabajo: individuales y con apoyo; positivas -generadoras de crecimiento profesional- o negativas -promotoras de mayor desgaste y búsqueda de trabajos no vinculados con la salud mental-). Finalmente, se analizaron las respuestas relacionadas directamente con el desarrollo y resultado de la experiencia, identificando acciones de mejora para nuevos grupos de trabajo. Conclusiones: Las narrativas de los participantes reflejan la necesidad de contar con una herramienta eficaz para la gestión emocional. Consideramos urgente continuar realizando investigaciones e intervenciones que busquen el reducir los indicadores de burnout en los profesionales que, precisamente, dedican su labor a combatir el sufrimiento psíquico.

## CO703

### Trabajo a turnos: un estudio sobre las consecuencias sobre la salud y el bienestar de los trabajadores

Esperanza Pérez Méndez<sup>1</sup> y Emilio Sánchez Santa-Bárbara<sup>2</sup>

<sup>1</sup>UGR, La Unión (Murcia), España

<sup>2</sup>Universidad de Granada, Granada, España

**INTRODUCCIÓN** El trabajo (en qué consiste, en qué condiciones se realiza, etc.) así como no tenerlo o tener un empleo precario repercute en la salud, en el estado de ánimo y en las relaciones interpersonales. Así, el desempleo, subempleo, inactividad laboral, cambios en las condiciones de trabajo o incluso la organización temporal de éste pueden producir ciertos trastornos físicos y psicológicos, como se explica desde el modelo vitamínico de Warr (1987) o el modelo de privación de Jahoda (1982). El trabajo a turnos es un factor psicosocial potencialmente negativo por las implicaciones en el bienestar psicológico de quienes lo realizan (INSHT, 2006). Este sistema de trabajo a turnos requiere una respuesta de adaptación de los empleados ya que interfiere con los ritmos biológicos de sueño y vigilia, con la vida familiar y social fuera del horario laboral o con los hábitos alimenticios. La investigación ha encontrado asociaciones significativas entre el trabajo a turnos y el impacto negativo en la salud física y mental, el desarrollo de las actividades cotidianas, las relaciones familiares y sociales, disminuyendo así el tiempo disponible para las actividades domésticas, culturales, de ocio.... **MÉTODO** Se llevó a cabo un estudio correlacional y transversal para identificar las repercusiones del trabajo a turnos en la salud física y mental de una muestra de empleados por cuenta ajena. Se utilizó una muestra intencional de 137 trabajadores (58,4% hombres), 70 con horario convencional (edad:  $M = 45,58$  años,  $dt = 10,94$ ) y 67 en turnos rotatorios (edad:  $M = 39,34$  años,  $dt = 9,86$ ). Los instrumentos empleados fueron, entre otros, el Survey Of Shiftworkers (SOS) de Barton et al. (1995), para medir el impacto del trabajo a turnos en la salud y el bienestar de los trabajadores. **RESULTADOS** Se realizaron contrastes de medias en las dimensiones del SOS entre el grupo de horario convencional y el grupo de trabajo a turnos, no encontrándose diferencias estadísticamente significativas ni en la Flexibilidad en los hábitos de sueño ni en la Tipología circadiana. Sí se apreciaron diferencias estadísticamente significativas en las dimensiones Calidad del sueño ( $t = 2,474$ ,  $gl = 133$ ,  $p = 0,015$ ), en la Interferencia con actividades sociales ( $t = -3,525$ ,  $gl = 133$ ,  $p = 0,001$ ), en la Interferencia con la vida familiar y doméstica ( $t = -2,770$ ,  $gl = 135$ ,  $p = 0,006$ ) y en enfermedades leves (resfriados, dolor articular) ( $t = -2,253$ ,  $gl = 125$ ,  $p = 0,026$ ). No se encontraron diferencias entre el grupo de horario convencional y el de trabajo a turnos en Neuroticismo, en Trastornos digestivos, en



Trastornos cardiovasculares ni en Salud Mental. **CONCLUSIONES** La exposición de los trabajadores a este sistema de horario rotatorio se manifiesta a medio plazo en mayores alteraciones en los ritmos de sueño y vigilia, así como en la conciliación de la vida laboral y personal y también en la frecuencia de trastornos leves en la salud. A mayor plazo es previsible el impacto negativo en la salud mental y en otro tipo de trastornos (digestivos, coronarios, etc.) en los trabajadores. **PALABRAS CLAVE** Trabajo a turnos, riesgos psicosociales, salud mental y física.

## CO723

### Versión española del Humor Styles Questionnaire (HSQ): Estructura interna, fiabilidad y evidencias externas de validez

Jorge Torres-Marín<sup>1</sup>, Ginés Navarro-Carrillo<sup>1</sup> y Hugo Carretero-Dios<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Centro de Investigación Mente, Cerebro y Comportamiento (Universidad de Granada), Granada, España

<sup>2</sup>Facultad de Psicología (Universidad de Granada), Granada, España

**Introducción:** El instrumento Humor Styles Questionnaire (HSQ; Martin, Puhlik-Doris, Larsen, Gray, & Weir, 2003) es uno de los test más ampliamente utilizados en el área de investigación del sentido del humor. Los estilos de humor han sido definidos como tendencias comportamentales referidas al uso del humor en la vida cotidiana. En este sentido, se ha propuesto la existencia de dos estilos potencialmente positivos o adaptativos: afiliativo (dirigido a la mejora de las relaciones con los demás) y de auto-mejora (relacionado con la adopción de una perspectiva humorística frente a situaciones potencialmente estresantes o adversas); y dos relativamente negativos o perjudiciales para el bienestar psicológico del individuo: agresivo (utilizado para poner de manifiesto la superioridad sobre los demás) y de auto-denigración (dirigido a obtener la aceptación, aprobación y atención de los demás a expensas de uno mismo). La presente investigación muestra los primeros datos psicométricos -fiabilidad y estructura interna- de la versión española del HSQ. Asimismo, se exploró la relación entre los estilos conductuales de humor y las dimensiones básicas de personalidad según son conceptualizadas por el modelo de los cinco grandes de Costa y McRae. **Método:** Se administró el HSQ a dos muestras independientes: 1) muestra de construcción, compuesta por individuos de población general (N = 300: 159 mujeres y 141 hombres) y destinada a explorar las propiedades psicométricas del HSQ en cuanto a fiabilidad y estructura interna; y 2) muestra de replicación, constituida por estudiantes universitarios (N = 238: 126 mujeres y 112 hombres) y en la que también se incluyó la escala NEO-FFI con el objetivo de estudiar la relación entre los estilos conductuales de humor y las dimensiones básicas de personalidad. Las muestras fueron obtenidas a través de un procedimiento de muestreo incidental. **Resultados:** Los resultados obtenidos indican que las puntuaciones de la versión española del HSQ muestran una fiabilidad adecuada según el índice de consistencia interna alpha de Cronbach. Además, la estructura interna observada tanto a través de análisis factorial exploratorio como confirmatorio se ajusta a la estructura de cuatro factores establecida originariamente. Asimismo, se replican los principales correlatos entre humor y personalidad reportados en estudios previos. El humor afiliativo se asoció positivamente a la extraversión y negativamente al neuroticismo. El humor de automejora se relacionó positivamente con extraversión, apertura a la experiencia y amabilidad, así como negativamente con el neuroticismo. La utilización del humor agresivo se vinculó con menores niveles de amabilidad y responsabilidad. Finalmente, el humor de auto-denigración se correlacionó con un mayor neuroticismo y una menor responsabilidad. **Conclusiones:** Los resultados de esta investigación suponen los primeros datos psicométricos de la versión española del HSQ. Estos datos preliminares muestran el comportamiento psicométrico adecuado del instrumento para muestras españolas en cuanto a la fiabilidad de sus puntuaciones y a su estructura interna. Las evidencias de validez externa obtenidas confirman la relación existente entre determinadas dimensiones básicas de personalidad y la tendencia a la utilización de diversos estilos de humor. Futuras investigaciones deben seguir investigando las propiedades psicométricas de la versión española del HSQ.



## CO730

### Estudio transcultural de la relación entre el estilo de uso emocional en Facebook y los rasgos de personalidad empatía, autoestima y narcisismo

José Manuel Villadangos Fernández  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción.** Los adolescentes del Primer Mundo empiezan a usar Facebook antes de cumplir 14 años, la edad legal de uso. El inicio temprano de uso de Facebook puede estar influyendo en el desarrollo de la personalidad adolescente de formas que aún desconocemos. Los estudios transculturales pueden aclarar en qué medida esa influencia es universal o varía en función de la cultura. Esta investigación analiza la relación entre el uso de las redes sociales y la personalidad comparando una muestra española y otra tailandesa. **Método.** 884 adolescentes (49,8% hombres, edad media 14,68, DT = 0,65) de 8 IES del Principado de Asturias y 3 institutos de Tailandia fueron evaluados sobre su estilo de uso de Facebook y los rasgos de personalidad de empatía, autoestima y narcisismo, mediante la Basic Empathy Scale (BES; Jolliffe & Farrington, 2006), la Rosenberg Self-Esteem Scale (RSES; Rosenberg, 1989), el Narcissistic Personality Inventory (NPI; Raskin & Hall, 1979; Raskin & Hall, 1981) y el Use of Facebook Questionnaire (UFQ), una escala construida para esta investigación basada en un estudio previo de Carpenter (2012). La muestra española fue de 479 adolescentes (259 varones y 220 mujeres) y la tailandesa fue de 405 adolescentes (181 varones y 224 mujeres). Las comparaciones entre las muestras -género, país e interacción entre ambos- y las variables analizadas se realizaron a través del ANOVA. **Resultados.** Se observaron diferencias en función del género en las escalas FB-Frecuencia ( $p<0.040$ , 95%), BES-Afectiva ( $p<0.001$ , 95%) y Cognitiva ( $p<0.001$ , 95%), RSES ( $p<0.001$ , 95%) y NPI-Liderazgo ( $p<0.001$ , 95%). Las puntuaciones de los varones son menores en las dos escalas BES y en la FB-Frecuencia, y mayores en RSES y NPI-liderazgo. Existen diferencias significativas en función del país en todas las mediciones salvo en la escala NPI-Exhibicionismo ( $p<0.109$ , 95%). La muestra tailandesa presenta puntuaciones mayores en FB-Frecuencia, FB-Empatía, FB-Emociones, BES-Afectiva y NPI-Exigencia de derechos, y menores en RSES and NPI-Liderazgo. La interacción entre los dos factores -género y país- muestra diferencias significativas en FB-Empatía en los adolescentes varones tailandeses y los adolescentes varones españoles ( $p<0.005$ , 95%). La interacción también ha sido significativa en la escala RSES en las muestras masculinas ( $p<0.003$ , 95%) y en la escala NPI-Exhibicionismo fue significativa en las muestras femeninas ( $p<0.006$ , 95%). **Conclusiones.** Los chicos tienen menos empatía -tanto afectiva como cognitiva- que las chicas, y usan menos Facebook en todas las muestras. Los varones tienen más autoestima y liderazgo en ambas culturas. Los adolescentes tailandeses usan más Facebook y tienen más empatía afectiva y cognitiva que los españoles; también hacen un mayor uso de mensajes emocionales y empáticos en Facebook y muestran una mayor exigencia de derechos que los españoles. Los adolescentes tailandeses tienen menos autoestima y liderazgo que los españoles. Finalmente, las adolescentes mujeres se exhiben más en Facebook. Todas estas diferencias interculturales encontradas pueden ser entendidas a la luz del modelo de Hofstede, confirmando su utilidad y son consistentes con los datos que señala la literatura científica.

## CO739

### Privacidad y extimidad en la adolescencia a través de las redes sociales

Carmen Calleja Centenera  
UAH Universidad de Alcalá de Henares, Alcalá de Henares, España

Desde que internet se ha integrado en la vida de adolescentes, padres y profesores empezaron a debatir el impacto que supondría en las relaciones sociales de estas jóvenes generaciones. La controversia sobre si la tecnología forma valores, actitudes y patrones de comportamiento social no es nueva y requiere de un análisis. En este nuevo contexto se aprecia la necesidad de algunos



adolescentes de hacer pública su privacidad a través del uso de las redes. ME TODO Esta investigación se realiza en diversos Institutos de Educación Secundaria Obligatoria de la Comunidad de Madrid y de Castilla La Mancha con alumnos de primer curso. El proceso de recogida de datos se realiza en dos fases, en la primera se trabaja con un grupo de discusión y, en la segunda fase se realizan entrevistas individuales con un ordenador portátil y conexión a internet. Toda la información de campo recogida es transcrita para su posterior análisis cualitativo. RESULTADOS Del análisis de las narrativas obtenidas se extraen varios temas que nos indican que están haciendo los adolescentes a través de la red y están relacionados con facetas en desarrollo propias de la etapa que están viviendo como su privacidad y la extimidad que se aprecia. "Las cosas privadas las hablo por el chat y las cosas que no son tan privadas, que se pueden ver las pongo en el tablón, porque eso lo puede ver todo el mundo, eso no es privado, mis hermanos también, que los tengo agregados a los tres." Warren y Brandaise en 1890 describieron la privacidad como "The right to be let alone", mientras que legalmente describe la privacidad como una medida del acceso que otros tienen a ti a través de información, para los adolescentes su entorno online es público por defecto y privado por esfuerzo. "He llorado, he sufrido, me he enamorado, me he desenamorado, me he sentido triste, alegre, tal vez desconcertado, muchas veces no encontraba motivos por los cuales tuviera que sentirme estable, se me han pasado miles de cosas por la cabeza, me he dejado manejar por todo el mundo, me he dejado manipular..." El término extimidad es entendido, no como lo definiría el psicoanalista Lacan sino como lo entiende Tisseron, en el sentido opuesto al término intimidad. En palabras de Giddens (1991:94) "intimacy is the other face of privacy", intimidad es la otra cara de la privacidad, estaríamos hablando de la diferencia entre lo público y lo privado. CONCLUSIONES En este nuevo contexto de conexiones en línea se aprecia la necesidad de algunos adolescentes de hacer pública su intimidad, hasta el punto de emerger un sentido de falta de vergüenza. "No tienen sentido de privacidad, son exhibicionistas, publican sus diarios, sus fotografías, números de teléfono, su estúpida poesía" argumenta un padre, pero también los profesores están preocupados. El navegar por una red social requiere de la persona una determinada madurez y precaución que no abundan en la etapa adolescente, por lo que se antoja necesario la guía, consejo y apoyo de los adultos.

## CO750

### Factores de riesgo de la presencia de trastornos de salud mental en los hogares en riesgo o exclusión social

Beatriz Olivero

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**INTRODUCCIÓN:** El VII Informe sobre desarrollo social y exclusión en España muestra que los hogares en riesgo o situación de exclusión social tienen un 9,4% más de problemáticas de salud mental que los hogares integrados. Este dato pone en evidencia la existencia de una serie de factores que suponen un riesgo para la aparición de disfunciones de salud mental en los hogares vulnerables y/o excluidos, y que está permitiendo que las situaciones de vulnerabilidad y exclusión se cronifiquen. El objetivo del presente trabajo es analizar los factores que suponen un riesgo para la aparición de trastornos o disfunciones de salud mental dentro de los hogares en riesgo o exclusión social. La hipótesis principal indica que elementos como la ausencia de un empleo de calidad, los problemas de acceso a una sanidad universal y la ausencia de relaciones sociales estables son elementos de riesgo que permiten la aparición de enfermedades de salud mental. La presente investigación se centra, por tanto, en el análisis de la articulación de la salud mental y la exclusión social en hogares españoles. **MÉTODO:** El análisis se ha llevado a cabo a partir de los datos del VII Informe sobre exclusión social y desarrollo en España. La unidad de análisis de este informe son los hogares españoles y recoge datos procedentes de 8.769 hogares, compuestos por 24.775 personas. La encuesta de recogida de datos se realizó mediante una entrevista personal a través de un cuestionario estructurado y precodificado en el 99% de las variables. El procedimiento de selección de los hogares fue bietápico, con una primera selección de secciones censales y una segunda selección mediante rutas aleatorias. La encuesta de recogida de datos estaba formada por dos cuestionarios, uno de filtro y uno principal. El análisis de estos datos se realizó con el programa estadístico SPSS. **RESULTADOS:** Los resultados obtenidos confirman las premisas de la hipótesis principal. Así, se puede confirmar que las situaciones de



desempleo de larga duración y/o precariedad laboral (estacionalidad, temporalidad e irregularidad); la falta de acceso a unos ingresos suficientes (garantía de ingresos mínimos); la ausencia de una sanidad universal, que permita un diagnóstico ágil y un tratamiento adaptado a las necesidades de la persona y el hogar; la exclusión residencial, que tiene importantes efectos sobre el bienestar de las familias; así como la ausencia de redes de apoyo social sólidas suponen un riesgo para la aparición de disfunciones de salud mental en los hogares excluidos. **CONCLUSIONES:** Los resultados evidencian la necesidad de plantear políticas y programas de intervención psicosocial, que acompañen a los hogares en riesgo o situación de exclusión social de forma integral y que pongan el acento en aquellos elementos que suponen un riesgo para la aparición de disfunciones de salud mental en los hogares más vulnerables.

## CO756

### Intervención psicológica con pacientes en rehabilitación cardíaca

Jacobo Sánchez Gracia<sup>1</sup>, María José García Rubio<sup>2</sup>, Beatriz Rueda Laffond<sup>3</sup>, Ana Belén Morata Crespo<sup>4</sup>, Marina Gimeno González<sup>4</sup>, Alejandra Boullón Gómez<sup>2</sup>, Barbara Morer Bamba<sup>2</sup>, Elva Arnal Pérez<sup>5</sup>, Pablo Ruiz de Gopegui Miguélana<sup>6</sup> y Santiago Laita Monreal<sup>7</sup>

<sup>1</sup>Hospital Miguel Servet, Zaragoza, España

<sup>2</sup>Servicio de psiquiatría del Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

<sup>3</sup>Dpto. Psicología de la Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. UNED, Madrid, España

<sup>4</sup>Servicio de rehabilitación del Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

<sup>5</sup>Servicio de Urgencias del Hospital Reina Sofía de Tudela, Zaragoza, España

<sup>6</sup>Servicio de Medicina Intensiva Hospital Miguel Servet, Zaragoza, España

<sup>7</sup>Servicio de cardiología del Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

**INTRODUCCIÓN:** En esta investigación se trató de estudiar, en pacientes con enfermedad cardiovascular (ECV), los efectos que tenía una intervención psicológica incluida dentro de un programa de rehabilitación cardíaca, sobre el ajuste ante la enfermedad. Para ello se evaluaron, antes y después del tratamiento psicológico, una serie de factores de vulnerabilidad (depresión, alexitimia y vulnerabilidad psicológica) junto con la aceptación, la indefensión, los beneficios percibidos y la calidad de vida. Por último se investigó en el grupo de pacientes cómo se relacionaban la aceptación y la calidad de vida con el resto de variables elegidas. **MÉTODO:** La muestra estuvo formada por 42 personas con ECV (edad media = 56,67 años) seleccionadas de forma consecutiva, que participaban en el programa de Rehabilitación Cardíaca del Hospital Universitario "Miguel Servet". La intervención psicológica fue realizada a través de psicoterapia grupal, con una duración de 8 sesiones, una vez a la semana. Las principales áreas que se trataron fueron: el estrés (es decir, el afrontamiento y la identificación de los síntomas físicos), la hostilidad, el aumento de la conciencia emocional, y el significado que tenía la enfermedad para el paciente, esto es, cómo se sentía el paciente con respecto a la enfermedad, cómo la experimentaba, si creía que le había cambiado o le iba a cambiar mucho su vida o la de la gente que estaba a su alrededor, y cómo se le podía ayudar para adaptarse cognitiva y emocionalmente a la nueva situación. **RESULTADOS:** Los resultados obtenidos indicaron que después de la intervención, se produjo una disminución en la depresión, la indefensión, la alexitimia y la dificultad para describir emociones; así como un aumento en los beneficios percibidos, la aceptación y la calidad de vida. Finalmente se constató que, antes del tratamiento, la aceptación se asoció negativamente con la alexitimia y la depresión, y positivamente con los beneficios percibidos; mientras que la calidad de vida se relacionó forma negativa con la alexitimia, la depresión y la indefensión. Después del tratamiento estas mismas asociaciones se mantuvieron. La aceptación y la calidad de vida se asociaron también con una menor vulnerabilidad; y, en el caso de la calidad de vida, hubo también una relación positiva con los beneficios percibidos. **CONCLUSIÓN:** Estos datos apoyan la efectividad del tratamiento psicológico, realizado en pacientes con ECV, a la hora de favorecer el ajuste a la enfermedad, a través fundamentalmente de la reducción de la alexitimia y otros factores de vulnerabilidad, y de la mejora en la aceptación de la enfermedad y la calidad de vida.





## CO757

### Envejecimiento y TEA. ¿Qué necesidades manifiestan sus protagonistas? ¿A qué retos de futuro nos enfrentamos?

Ruth Vidriales

Autismo España, Madrid, España

Desde hace varias décadas, diferentes sectores de la sociedad vinculados al ámbito de la discapacidad demandan un mayor conocimiento de una etapa clave de la vida, la vejez. Sin embargo, el abordaje del envejecimiento en el caso de las personas con Trastorno del Espectro del Autismo es una cuestión compleja y prácticamente inexplorada. La razón principal es la ausencia de conocimiento sobre cómo este proceso vital interactúa con las características y manifestaciones de los TEA e impacta en la calidad de vida de la persona. Durante 2015-2016 Autismo España ha desarrollado la investigación "Envejecimiento y Trastorno del Espectro del Autismo" orientada a conocer la situación, las necesidades y prioridades que presentan las personas con TEA mayores de 40 años vinculadas a las entidades confederadas, y también la percepción que otros agentes significativos para estas personas (familiares, profesionales, responsables de organizaciones...) tienen al respecto. Esta investigación persigue contribuir a explicar y comprender desde una perspectiva sociológica la realidad de los procesos de envejecimiento de las personas con TEA. Para ello, se considera prioritario aumentar el conocimiento sobre las implicaciones que supone este cambio vital tanto para las personas con TEA como para sus familias y también para las entidades que facilitan los apoyos al colectivo. Asimismo, se considera imprescindible identificar e impulsar el desarrollo de buenas prácticas y sistemas consensuados de apoyo que contribuyan a mejorar la calidad de vida de las personas con TEA en edades avanzadas y a promover su envejecimiento activo. El abordaje metodológico que ha guiado la investigación ha sido un método cualitativo, a través de la aplicación de distintas técnicas de recogida (entrevistas, grupos de discusión, historias de vida, etc.) y análisis de la información, y también de la revisión exhaustiva de la literatura y bibliografía existente sobre la materia. La investigación ha contado con la implicación de 21 entidades vinculadas a Autismo España, presentes en diferentes Comunidades Autónomas, facilitando la participación activa de 12 personas con TEA con edades superiores a los 45 años; 47 familiares y 90 profesionales vinculados/as a las entidades participantes, lo que ha permitido obtener una amplia visión sobre dimensiones clave relacionadas con los procesos de envejecimiento. Las conclusiones del trabajo identifican las prioridades a abordar de manera inmediata por parte de distintos agentes (organizaciones, Administraciones públicas, profesionales, familias, etc.), de manera que se establezcan las condiciones necesarias para promover el envejecimiento satisfactorio de las personas con TEA en todas sus dimensiones psíquicas, físicas y sociales. Los resultados se han estructurado en tres áreas principales. La primera se refiere a aspectos transversales, que afectan a la vida adulta de las personas con TEA y a los procesos generales de envejecimiento. El segundo hace referencia a las tres dimensiones que definen el envejecimiento activo (salud, seguridad y participación). El tercer apartado recoge las consideraciones sobre los sistemas de apoyo existentes actualmente en España dirigidos a las personas con TEA que envejecen, así como las principales barreras y facilitadores detectados en la promoción del envejecimiento activo a través de los mismos.

## CO770

### Adultos con Capacidad Intelectual Límite en Centros de Apoyo a la Integración: Valoración y apoyos

Patricia Solar Peña<sup>1</sup> y Patricia Solar Peña<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Ascivitas, Pravia, España

<sup>2</sup>CAI Ascivitas, Avilés, España

La Discapacidad Intelectual -DI- es una condición compleja que supone un problema educativo, social y de salud (1). Las personas con Capacidad Intelectual Límite -CIL- vienen definidas por un Cociente Intelectual de entre 70 y 85, sin embargo, los criterios de clasificación son cuestionables





en los niveles leves y fronterizos de la Discapacidad Intelectual (2) En la actualidad no se dispone de cifras fiables. En este estudio se valora el Cociente Intelectual a usuarios de los centros, contrastándola con los diagnósticos de llegada al recurso, además de plantear un análisis de la situación actual de estas personas y las necesidades que presentan. Método: Un total de 85 usuarios de Centros del Principado de Asturias, valorados con DI: (Capacidad Intelectual Límite -CIL-total de 10 usuarios, 8 hombres y 2 mujeres; Discapacidad intelectual ligera -DIL-, total de 28 usuarios, 13 hombres y 15 mujeres y Discapacidad intelectual moderada -DIM- total de 47 usuarios, 32 hombres y 15 mujeres) de edades comprendidas entre los 18 y los 57 años. Se emplearon las pruebas K-BIT(4), y WISC-R(5). Se realizó un estudio previo de los diagnósticos de los usuarios de los centros para someterlo a comparación con las pruebas administradas -Medida de CI. Resultados: Los casos CIL son los que manifiestan mayor dificultad para su clasificación ya que un 30% podrían clasificarse teniendo en cuenta sus puntuaciones en el grupo DIL de discapacidad y un 20% en el grupo DIM. El 71,4% de casos agrupados originales estarían clasificados correctamente atendiendo a su diagnóstico original, ya que en el resto de los grupos la clasificación se ve mejorada. Conclusiones: Los centros para personas con DI revelan que la valoración que acompaña a los usuarios con CIL es insuficiente, cuando no cuestionable o imprecisa, siendo que en función de su diagnóstico se han de plantear los recursos y apoyos más apropiados para conseguir el objetivo de autonomía personal y vida independiente.

## CO775

### Personalidad y Personas sin hogar: ¿hacia un síndrome del sinhogarismo?

José Manuel Rodríguez Pellejero

Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, LAS PALMAS DE GRAN CANARIA, España

**INTRODUCCIÓN.** El sinhogarismo se ha relacionado con la enfermedad mental, el aumento de los costes sanitarios y la muerte prematura. Estudio recientes, señalan que las personas sin hogar se hallan entre los colectivos con mayor riesgo de suicidio, y el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, en su quinta edición, indica que se debe usar el código Z59.0 para las personas sin hogar en aquellos casos en los que: "la carencia de un hogar o residencia permanente tiene un impacto sobre el tratamiento o el pronóstico del individuo". La personalidad es un factor principal en el origen de los diferentes síndromes clínicos y, al mismo tiempo, las relaciones sociales primarias son determinantes para el desarrollo de la personalidad. Los estudios sobre personalidad y sinhogarismo se han centrado en analizar la frecuencia de los patrones clínicos de personalidad, resaltando también la alta prevalencia de trastornos de personalidad y drogodependencias, así como una frecuente comorbilidad entre los trastornos de personalidad, y de estos con otros trastornos mentales. Se presenta un estudio tipológico de la personalidad con una muestra de personas sin hogar. La propuesta pretende ahondar en la perspectiva psicológica de las PsH, favoreciendo la intervención de la figura del Psicólogo con esta población. No se trata de dar al sinhogarismo carácter de trastorno mental, sino de facilitar la intervención a un colectivo con necesidad de apoyos diferentes. Se llevó a cabo un estudio ex post facto con tres objetivos: Analizar la presencia de patrones clínicos de la personalidad y síndromes clínicos en una muestra española de personas sin hogar. Explorar la relación entre síndromes clínicos y patrones de personalidad patológicos en personas sin hogar. Identificar perfiles de personalidad comunes en personas sin hogar, e indagar en su relación con los síndromes clínicos. **MÉTODO.** La muestra final estaba compuesta por 144 sujetos atendidos entre 2013 y 2015 en el Centro Residencial para PsH de Las Palmas de Gran Canaria, 35 de ellos eran mujeres y 109 hombres. El rango de edad estaba comprendido entre 19 y 63 años ( $M = 42.24$ ;  $DT = 11.28$ ). Los resultados mostraron que los patrones clínicos de personalidad y los síndromes clínicos de mayor prevalencia fueron depresivo, narcisista y paranoide, así como la ansiedad, la drogodependencia y el trastorno del pensamiento, respectivamente. Además, el análisis de cluster clasificó a los sujetos en dos grupos "narcisista-adaptativo" y "depresivo-paranoide". **DISCUSIÓN.** Se discuten los resultados y se especula con la idea de que la falta de flexibilidad característica de la personalidad paranoide y narcisista, puede estar en el origen, y ser a la vez consecuencia, de la ruptura de lazos sociales propia de las PsH. **CONCLUSIONES.** Estos resultados reivindican la importancia de



la figura del psicólogo en los Centros para personas sin hogar, y subrayan la importancia de adaptar los tratamientos y recursos sanitarios en función del patrón de personalidad, considerando a las personas sin hogar como un colectivo heterogéneo con necesidades psicosociales diferentes.

## CO782

### ¿Vemos la disforia de género como un trastorno?

Vicenta Esteve Biot

Centro de Salud Sexual y Reproductiva de Villareal, Valencia, España

La identidad de género es la vivencia interna e individual del género tal como cada persona la siente. Actualmente la transexualidad, es considerada como un problema de salud que provoca un sufrimiento permanente que sólo puede ser resuelto a través de cambios encaminados a la adopción corporal y social del otro sexo, al que las personas "trans" han sido adscritas desde su nacimiento. Este término "transexual" se utiliza para denominar a los individuos que desean vivir de forma permanente como miembros del sexo opuesto mediante el proceso transexualizador de reasignación de sexo; y el sentimiento de pertenecer a un determinado sexo biológica y psicológicamente se llama identidad de sexo o de género. En 2009 la red por la despatologización de la transexualidad a nivel mundial, surge con el objetivo de la retirada del "trastorno de identidad de género" de los catálogos diagnósticos. La transexualidad ha figurado como enfermedad en los principales manuales de diagnóstico y en las principales clasificaciones de enfermedades, la Asociación Americana de Psiquiatría (APA) presentó el 10 de febrero de 2010 el primer borrador de la quinta versión del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. En un primer momento, propusieron una modificación terminológica con respecto al DSM-IV-TR, cambiando el concepto de "identidad de género" por el de "incongruencia de género". Posteriormente y debido a las críticas recibidas, en la versión definitiva del manual reemplaza el término de "incongruencia de género" por el de "disforia de género". La transexualidad es definida como una manifestación persistente de discordancia personal entre el sexo asignado al nacimiento (genético, gonadal, genital y morfológico) y sexo/género sentido. Como consecuencia de la discordancia, la persona experimenta un sentimiento de profundo rechazo hacia las características sexuales primarias y secundarias de su sexo biológico, y busca adecuar su cuerpo mediante tratamientos hormonales y quirúrgicos para corregir su apariencia y conseguir vivir y ser tratada socialmente arreglo al género sentido y deseado, solicitando con posterioridad rectificar la identidad registral del sexo con el fin de legalizar el nuevo sexo y nombre en sus documentos. El tratamiento debe de hacerse por equipos multidisciplinarios, y las normas de cuidado para las personas con disforia de género más aceptadas están basadas en los Estándares Asistenciales propuestos por la "Asociación Internacional de Disforia de Género Harry Benjamin". El protocolo del proceso para el cambio de sexo, contempla tres fases: psicológica, hormonal y quirúrgica. Siendo la fase psicológica, la que permanece a lo largo de todo proceso el transexualizador; en un primer lugar en la fase de evaluación realizando el diagnóstico diferencial con otros trastornos, y posteriormente mediante psicoterapia de apoyo en las siguientes fases de hormonación y cirugía. Este proceso necesita de un equipo multidisciplinar, ya que precisa de diversas intervenciones, mejorando la calidad de vida del paciente, así como su integración social y laboral. Debido a la complejidad de los tratamientos obliga a ser atendidos en la sanidad pública, dentro del Sistema Nacional de Salud.

## CO804

### Buenas prácticas en la labor pericial, más allá de la deontología

Mar Lluch Quevedo

Colegio Oficial de Psicólogos de la Comunidad Valenciana, Castellón, España

Los psicólogos cada vez estamos logrando mayor presencia en los juzgados a través de la figura del psicólogo forense o perito, realizando informes periciales especialmente siendo el área con mayor demanda la de procedimientos civiles de familia. Este aumento de la labor profesional se está acompañando de un aumento de la necesidad de buen hacer profesional, de formación



especializada, así como también lamentablemente se acompaña de un aumento de las denuncias deontológicas a psicólogos forenses, simplemente por encontrarse en medio del conflicto entre dos partes que tratan de instrumentalizar el dictamen pericial. La buena práctica profesional del psicólogo en la elaboración de informes periciales no incluye únicamente la valoración de cómo ha sido redactado el informe, sino que se inicia desde el momento de recepción de la solicitud de informe pericial, momento en el cual el psicólogo se debe plantear cómo va a proceder para dar respuesta al objeto pericial solicitado. Por ello una buena práctica profesional abarca desde el conocimiento y ajuste al código deontológico, como desde el diseño y planificación de la evaluación pericial, y la metodología y redacción del documento. El trabajo del Psicólogo Forense es tanto de investigación como de evaluación forense, todo ello dirigido a poder dar respuesta a la pregunta formulada. La investigación se sustenta en el marco del método científico, por lo que se caracterizará por la continua elaboración de hipótesis que deberá de falsar a lo largo de su evaluación para concluir con solidez y rigor científico. No se puede obviar que el psicólogo en su ejercicio forense no se limita exclusivamente a realizar una evaluación psicológica y ofrecer sus resultados, sino que su función principal es la de elaborar hipótesis explicativas que sirvan para informar posteriormente sobre unos hechos, para lo cual resulta necesario la integración de la información colateral en el guion de la evaluación. La evaluación multimétodo-multidimensión resulta imprescindible para el oportuno proceso científico de contraste de hipótesis. Hace referencia a que la calidad del proceso de evaluación forense no se debe circunscribir únicamente al aval científico de los instrumentos empleados, ni mucho menos a la significación de determinadas escalas en determinados tests, sino que también vendrá delimitada por la utilización de distintos métodos de evaluación para una misma dimensión psicológica, dentro del proceso de contraste de hipótesis. Finalmente será el grado de convergencia de la información manejada la que determinará la calidad de la evaluación forense, quedando por encima por tanto, el juicio técnico del psicólogo forense, respecto a los índices de fiabilidad y validez de las pruebas individuales. Así pues será la habilidad técnica de la convergencia de datos que provienen de distintas fuentes de información, la que determinará la calidad de la evaluación forense. Una vez realizada esta integración de resultados o discusión forense, se está en condiciones de concluir respondiendo de manera clara y concisa a la pregunta formulada. Atender a todos estos procesos es básico para realizar una buena práctica profesional que ayude a consolidar la imagen profesional de la Psicología Forense.

## CO807

### El eje intestino-cerebro: relación entre ansiedad y síntomas gastrointestinales

Ana Belén Fernández Serrano<sup>1</sup>, Martín Del Toro Mellado<sup>2</sup> y Ana María Ruiz-Ruano García<sup>3</sup>

<sup>1</sup>UCAM Universidad Católica de San Antonio, Murcia, España

<sup>2</sup>Centro de Salud Mental de Mula, Mula, España

<sup>3</sup>UCAM Universidad Católica de San Antonio de Murcia, Murcia, España

**INTRODUCCIÓN** El Eje Intestino-Cerebro, conocido también como el Segundo Cerebro, es un concepto relativamente nuevo: da nombre a un conjunto de rutas anatómicas que enlazan el cerebro y el intestino para que se puedan comunicar de forma bidireccional, siendo esta comunicación necesaria para que ambos cerebros funcionen correctamente (Díaz-Zepeda et al., 2015). La idea de que el intestino puede influir en el cerebro a través de mensajes viscerales y, por el contrario, el cerebro pueda hacerlo en las funciones gastrointestinales (Oriach, Robertson, Stanton, Cryan, y Dinan, 2016); describe un novedoso concepto integrador de la fisiología del organismo, pudiéndola considerar como una unidad funcional e integradora (Wang y Kasper, 2014). Como consecuencia de la alta comorbilidad entre los trastornos de ansiedad (TA), con los trastornos gastrointestinales, gran parte de los estudios científicos se han centrado en estudiar la función que tiene este eje sobre los trastornos mentales (Cryan y O'Mahony, 2011; Dinan y Cryan, 2013). Además, los TA son los trastornos psicológicos más frecuentes entre la población y están aumentando a nivel mundial (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2016). El objetivo es hallar nuevos factores que puedan estar incidiendo en los TA. Entre ellos se sospecha que la alteración del Segundo Cerebro pueda estar influyendo en el comportamiento de la ansiedad y en la respuesta al estrés;



dada la estrecha relación que mantienen ambos cerebros. Para evidenciar tal fin, primeramente, comprobaremos la existencia de una posible correlación positiva entre los síntomas de ansiedad y los gastrointestinales. En un segundo lugar, pondremos a prueba un tratamiento para el control de la ansiedad, empíricamente validado por el profesor David H. Barlow. De este modo, comprobaremos si los síntomas de ansiedad y los gastrointestinales disminuyen tras la aplicación del tratamiento. MÉTODO La muestra estuvo compuesta por participantes diagnosticados de un TA (58,3%), que fueron extraídos de dos centros de la red de Salud Mental de la Región de Murcia, y participantes sanos que no recibieron ningún tipo de tratamiento para la ansiedad. Los participantes completaron un cuestionario en el que se evaluaba su estado de ansiedad (Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo STAI) y sus síntomas gastrointestinales (Escala de Valoración de Síntomas Gastrointestinales-GSRS). En segunda instancia, se introdujo como método interventivo el Tratamiento para el Control del Pánico del profesor Barlow (para los participantes diagnosticados de TA). Se trató de un diseño pre post (en el caso de los participantes del grupo de pacientes). El análisis de datos se desarrolló con JASP 0.8.0.1. RESULTADOS Los resultados muestran que existe una correlación positiva entre los síntomas gastrointestinales y los síntomas de ansiedad. También se observa que hay una reducción de los síntomas gastrointestinales y de los síntomas de ansiedad tras la aplicación de la intervención. CONCLUSIONES Según los resultados obtenidos podemos concluir que efectivamente se observa una relación entre los síntomas evaluados. En este sentido, se encuentra cierta evidencia a favor de esa relación intestino-cerebro. Creemos que es interesante seguir elaborando trabajos en esta dirección.

## CO812

### Profesionales que trabajan contra la violencia de género: repercusiones y auto-cuidado activo

Alicia Pérez Tarrés

Universidad Autónoma de Barcelona, Cubelles, España

Algunos estudios (Arón & Llanos, 2004; Bernad, Pérez, Díaz, García, & Villagrasa, s.f.; Cazabat, 2010; Coles et al., 2013; Cantera y Ojeda, 2013; García, 2014; Ojeda, 2006), relatan las dificultades con las que se encuentran los y las profesionales que trabajan con violencia, como consecuencia de la fuerte carga emocional que supone este trabajo y las precarias condiciones laborales que ofrece el mercado laboral. Según Aarón y Llanos (2004), trabajar con violencia implica estar expuesto a consecuencias físicas (dolores de cabeza, musculares, problemas digestivos, etc.) y psicológicas (irritación, desmotivación, empobrecimiento del autoconcepto, etc.) que producen un gran desgaste y agotamiento profesional. Atender a personas que han sufrido violencia, implica que quienes trabajan afronten constantemente profundos estados de tensión los cuales pueden tener consecuencias para la salud. El reconocimiento y la puesta en marcha de un adecuado autocuidado puede prevenir estas repercusiones (Ojeda, 2006). Según Prado, González, Gómez y Romero (2014) el autocuidado se entiende como: (...) Una conducta que aparece en situaciones concretas de la vida, y que el individuo dirige hacia sí mismo o hacia el entorno para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud o bienestar (p. 841) Sin embargo, se evidencia en la literatura una falta de trabajos relacionados con la investigación o el reconocimiento de las prácticas individuales e institucionales que resultan favorables para mejorar la salud de los trabajadores/as. Asimismo, la comprensión de estos fenómenos nos puede ayudar a realizar prevención y mejorar la calidad de vida de los y las profesionales que trabajan para erradicar la violencia. El objetivo de este estudio fue analizar e identificar las consecuencias (físicas, psicológicas, conductuales y asistenciales) del trabajo con violencia sobre la salud de quienes trabajan para erradicarla. Se investigaron también las prácticas que se realizan personal e institucionalmente para fomentar el autocuidado y aminorar las repercusiones del trabajo sobre la salud de los y las trabajadores/as. La metodología utilizada fue cualitativa entendiendo que esta posibilita la comprensión del significado que las personas atribuyen a los fenómenos que sufren así como a la realidad en la que se encuentran. Se realizó una entrevista en profundidad a 22 profesionales que trabajan o habían trabajado con violencia en la pareja, los cuales fueron elegidos utilizando el muestreo intencional. El análisis de las entrevistas se llevó a cabo mediante la técnica del análisis de contenido. Nuestros resultados indican una amplia



gama de repercusiones físicas (dolores de cabeza, dolores musculares, debilidad, cansancio, etc.), psicológicas (insomnio, estrés, ansiedad, etc.) y conductuales (peor rendimiento, bajas laborales, etc.) relacionadas con su práctica profesional. Asimismo, se observa la puesta en marcha de un conjunto insuficiente de acciones personales y profesionales relacionadas con una mejora del auto-cuidado. Este estudio pone en relieve la necesidad de implementar acciones de prevención y promoción de la salud en estos centros con el objetivo de combatir las repercusiones que sufren quienes trabajan en ellos.

## CO818

### ¿La Universidad desarrolla competencias profesionales?: Los estudiantes dan la respuesta

Manuel Noguera Ballús, Guillem Soler Blanch, Carlos Moreno Pérez y Robert Monzonis Gómez  
Facultat de Psicologia, Ciències de l'Educació i de l'Esport Blanquerna. Universitat Ramon Llull, Barcelona, España

El reto principal que la Comisión Europea propone a las universidades es que la formación universitaria atienda a las necesidades de un mercado laboral que, en los últimos años, reclama profesionales con un perfil competencial más exigente que trasciende la exclusividad de los conocimientos teóricos. En consecuencia, la formación por competencias se erige como un eje clave en los planes de estudios de los grados universitarios. Desde sus inicios, la Facultad de Psicología, Ciencias de la Educación y del Deporte Blanquerna (URL) se ha orientado al trabajo en grupos pequeños de alumnos, llamados seminarios, con el fin de potenciar y desarrollar las competencias más claves para el futuro profesional de los mismos. Este espacio de aprendizaje cooperativo permite ir más allá del saber que se transmite en el aula y centrarse en el saber hacer, saber estar y saber ser. Esta investigación persigue dos objetivos prioritarios. Primero, conocer cuál es el nivel de percepción que tienen los estudiantes en cuanto a la adquisición de las competencias transversales que se trabajan en todos los cursos y titulaciones de la Facultad. Segundo, conocer cuál es el grado en que los estudiantes perciben que esas competencias les serán útiles en su inserción laboral y en el ejercicio posterior de su profesión. El estudio abarcó la totalidad de estudiantes de los cinco grados que imparte la Facultad: Educación Infantil, Educación Primaria, Psicología, Ciencias de la Actividad Física y del Deporte y Logopedia. La muestra final ascendió a 828 respuestas, un 33,10% de la población. En relación al instrumento utilizado, se desarrolló un cuestionario ad hoc con las diez competencias transversales comunes en los cinco grados: comunicación oral, comunicación escrita, trabajo en equipo, gestión de la información, resolución de problemas, autorregulación de la tarea, pensamiento crítico, sentido, ético, conciencia del proceso personal propio y competencia interpersonal. La implementación del cuestionario tuvo lugar desde noviembre hasta enero del curso 2015-2016. Los resultados indican una alta puntuación sobre la adquisición de dichas competencias, un 7,87 puntos sobre 10. Además, se observa un incremento progresivo de su adquisición a medida que superan los cursos y en la comparativa entre el primero y el segundo ciclo. En relación a la empleabilidad y a la profesión futura, la percepción de utilidad de estas competencias también es elevada al situarse en los 8,43 puntos de media entre todos los empleados. Una de las conclusiones fundamentales del estudio permite afirmar que en las aulas de seminario se está obteniendo los resultados esperados de acuerdo con las sensaciones que los mismos alumnos constatan respecto al desarrollo de las competencias profesionales. En otras palabras, el proyecto pedagógico de empowerment competencial es altamente valorado por sus perceptores tanto como construcción de uno mismo a nivel personal como la proyección futura en el mercado laboral. Cabe señalar que la similitud de puntuaciones obtenidas entre las distintas puntuaciones confirma el carácter transversal de las competencias evaluadas. Palabras clave: competencias profesionales, empleabilidad, mercado laboral, desarrollo profesional.



## CO821

### Percepción de calidad de vida, estrés académico y variables de salud en estudiantes universitarios de ciencias de la salud

María Isabel Hernandez Rivas<sup>1</sup>, Rosa Martha Meda Lara<sup>2</sup>, Andrés Palomera Chavez<sup>2</sup> y Fabiola De Santos Avila<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Mexico

<sup>2</sup>Universidad de Guadalajara, Guadalajara Jalisco, Mexico

**Introducción:** La calidad de vida relacionada con la salud es la valoración que realiza una persona, de acuerdo con sus propios criterios, del estado físico, emocional y social en que se encuentra en un momento dado (Ariza et al. 2010). El estilo de vida, el hábito de vida y la forma de vida conforman un conjunto de comportamientos o actitudes que desarrollan las personas, que unas veces son saludables y otras nocivas para la salud. (Díaz et al., 2010). El ocio Hace referencia al tiempo libre de obligaciones, una actividad, estado mental o experiencia significativa y satisfactoria. Mientras más alta es la calidad del ocio, más saludables son nuestros jóvenes y nuestra sociedad. (Lin, Tzu-Ching & Pao, Tun-Pei, 2011). **Método:** Se aplicó una batería de instrumentos para evaluar la percepción de calidad de vida, el nivel de estrés académico y percepción de salud en 793 estudiantes del área de ciencias de la salud de la Universidad de Guadalajara, la edad osciló de los 17 a los 42 años de edad, ( $M = DE =$  ). La evaluación se llevó a cabo en los meses de enero y febrero del 2017. Todos firmaron consentimiento informado. Los resultados indicaron que el 59.15% ( $n=469$ ) se percibieron con moderado y alto nivel de estrés general; identificando los siguientes estresores académicos: exámenes, elaboración de trabajos (49%); no entender la exposición del profesor (43%); sobrecarga de tareas (42%); participar con exposiciones (31%); en cuanto a su percepción de calidad de vida la consideran de buena a muy buena el 60%; sin embargo, tuvieron baja percepción de apoyo comunitario; apoyo emocional; bajo calidad física y espiritual. El 51% reportaron alta satisfacción con la vida y 72% buen y muy buen estado de salud. El 59% refiere tener conductas de autocuidado de la salud. Sin embargo reportaron molestias en el último año como: dolor de espalda y columna (23.8%); dolor de cabeza (23%); nuca y hombros 18%; y nerviosismo e intranquilidad del 18%. Finalmente, entre las estrategias para relajarse más utilizadas fueron: dormir (68.45%); escuchar música (76.43%); navegar por internet (57%) y salir con amigos y familiares el 46%. El análisis de correlación indicó relación negativa y significativa entre estrés académico, calidad de vida ( $r = -.17$ ) y satisfacción vital ( $r = -.14$ ), mientras que esta relación se invierte significativamente y se asocia con sintomatología psicosomática ( $r = .351$ ) y sintomatología somática ( $r = .329$ ). **Conclusiones:** Los estudiantes de primer ingreso a la vida universitaria ya presentan afectación por estrés y los estresores académicos juegan un papel importante en su percepción del estado de salud que es moderadamente buena, moderada percepción de calidad de vida y satisfacción con la vida. Estos resultados son consistentes con los reportados por (Yang, Wan-chi y cols., 2012; Lin, Tzu-Ching y Pao, Tun-Pei 2011); por lo que se requiere seguir implementando programas de evaluación precoz para ofrecer servicios de apoyo integral en salud a los estudiantes y prevenir afectaciones crónicas de salud.

## CO833

### Aspectos socio-cognitivos y socio-comunicativos de la comprensión de la ironía. Un estudio con adolescentes sordos y oyentes

Antonia González y María José Linero Zamorano  
Universidad de Málaga, Málaga, España

En este trabajo se analiza la comprensión de la ironía por parte de 96 niños y adolescentes de edades comprendidas entre 10 y 20 años. De ellos 38 son oyentes, 58 son sordos hijos de padres oyentes, 38 de ellos no emplean ningún dispositivo auditivo de última generación y 20 emplean implante coclear. Los trabajos más recientes sobre el desarrollo de la comprensión de la ironía (Fillipova, 2014; Agostino et al., 2016) muestran que en la interpretación de una ironía convergen



dos tipos de habilidades sociales, una de carácter cognitivo (Teoría de la Mente) y otra de carácter comunicativo (pragmática). Evolutivamente cabe decir que a los 6 años los niños no detectan el sentido no literal de una ironía; a los 9 años lo detectan y entienden lo que cree el hablante que hace la ironía, pero son tienen éxito al atribuirle la intención con la que la dice; a partir de los 13 años los niños se asemejan al desarrollo adulto, detectan, atribuyen una creencia al hablante y una intención comunicativa adecuada al contexto. La mayoría de las investigaciones sobre la comprensión de la ironía establecen una conexión entre esta habilidad y las habilidades de atribución de creencias falsas de primer y segundo orden (Teoría de la Mente). Pero también se plantea que en la comprensión de la ironía entran en juego otros aspectos como el conocimiento social compartido y la comprensión de intenciones afectivas que se han denominado Teoría de la Mente Afectiva (Agostino et al., 2016). El objetivo del trabajo es investigar, a través de la evaluación de la comprensión de situaciones en las que un hablante emplea la ironía, el desarrollo de habilidades socio-cognitivas y socio-comunicativas de orden superior. Se trata de comparar el rendimiento y las habilidades individuos que poseen un desarrollo de la teoría de la mente, del lenguaje y de la comunicación normalizado (adolescentes y jóvenes oyentes) con el de adolescentes y jóvenes sordos que presentan un menor desarrollo de las habilidades mencionadas. Se ha evaluado en los participantes sordos el desarrollo del lenguaje y la Teoría de la Mente de primer y segundo orden y, en todos los participantes, la comprensión de dos historias en las que el hablante produce una intención irónica con el objetivo de criticar a otro. Los resultados muestran un peor rendimiento en la comprensión de las ironías en los participantes sordos que en los oyentes, independientemente de si usan o no implante coclear y del sistema lingüístico que hayan preferido para la transmisión de la historia (lengua de signos o lenguaje oral). Las dificultades de los participantes sordos no se reflejan en la detección del sentido no literal, sino en la atribución de la intención del protagonista al producir la ironía. Se han analizado también las relaciones entre el rendimiento de los participantes sordos en la comprensión de la ironía, su edad cronológica y lingüística y rendimiento en Teoría de la Mente de primer y segundo orden.

## CO837

### Influencia transnivel de la inteligencia emocional grupal en el estado de ánimo de los miembros del equipo

Carmen Prado Galbarro  
Universidad de Sevilla, Sevilla, España

El uso de los equipos como unidad de gestión del trabajo ha trasladado el debate sobre las emociones en el trabajo hacia el papel de los equipos como contexto social en el que se experimenta y expresa afecto (Kelly & Barsade, 2001). Los autores han destacado la necesidad de un clima emocional positivo para que el equipo sea "saludable" (Härtel & Ashkanasy, 2010). Gestionar este ambiente emocional compartido es también una necesidad cuando se busca alcanzar un elevado bienestar entre los miembros del equipo. Entre los procesos que contribuyen a la creación de un buen clima emocional se encuentra la inteligencia emocional del equipo (IEG), definida como la capacidad de un equipo para generar un conjunto de normas emocionales que gestionan la dinámica emocional del equipo (Druskat & Wolff, 2001). Estas normas grupales influyen en el proceso emocional al reglamentar y regularizar el comportamiento emocional de los miembros del equipo (Coleman et al., 2002). Estas normas se dividen en tres niveles de gestión emocional, individual, grupal e intergrupal. Dentro de estos tres niveles se contemplarían normas para crear conciencia emocional, y normas de regulación emocional. Se contemplan así un total de seis competencias emocionales (tres competencias de conciencia emocional y tres competencias de regulación emocional). Mayoritariamente la investigación sobre la IEG se han centrado en examinar la relación de la IEG con el rendimiento grupal (Aslan et al., 2008), y el conflicto relacional y de tarea en los equipos (Ayoko et al., 2008). En la actualidad, la relación entre las competencias emocionales del equipo y el bienestar de sus miembros ha comenzado a ponerse de manifiesto, mostrando que estas competencias emocionales permite crear un entorno de confianza y optimismo y generar un clima emocional positivo. Sin embargo, no se ha analizado la influencia diferencial de las distintas competencias emocionales. El objetivo de este trabajo es examinar el papel mediador de las competencias de regulación de la IEG, en la relación entre competencias de conciencia emocional y el estado emocional de los miembros





del equipo. Se llevó a cabo un estudio transnível con 251 participantes distribuidos en 69 equipos de trabajo. Las hipótesis del estudio se testaron mediante un modelo de ecuaciones estructurales con MPlus. Los resultados mostraron las competencias de conciencia emocional de la IEG están significativamente relacionadas con las competencias de regulación emocional, y éstas, a su vez, con el estado de ánimo de los miembros. Este estudio extiende el conocimiento sobre los antecedentes de los estados emocionales de los miembros en equipos. Se discuten, además, las implicaciones prácticas con respecto al desarrollo y mantenimiento de grupos de trabajo emocionalmente inteligentes.

## CO843

### Retos en la adaptación escolar de los niños, niñas y jóvenes en acogimiento residencial

Carla González García<sup>1</sup>, Iriana Santos González<sup>2</sup>, Laura García Alba<sup>1</sup> y Amaia Bravo Arteaga<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Grupo de Investigación en familia e Infancia (Universidad de Oviedo), Oviedo, España

<sup>2</sup>Grupo de Investigación en familia e Infancia (Universidad de Oviedo), Santander, España

El desarrollo académico ha sido señalado como uno de los aspectos más deficitarios en la intervención con niños, niñas y jóvenes en acogimiento residencial. Sin embargo, son numerosas las investigaciones que señalan cómo el éxito académico es un factor clave en el proceso de transición a la vida adulta de estos jóvenes y en su futura inserción sociolaboral. De esta forma, un buen ajuste académico ha sido señalado como clave para el bienestar presente y futuro de estos niños, niñas y jóvenes. El objetivo del presente trabajo es describir los factores de vulnerabilidad y la situación educativa en una muestra de 1216 niños, niñas y jóvenes que estaban residiendo en diversos hogares de acogida de España. La información fue recogida a través de un cuestionario que fue cumplimentado por los educadores de referencia del caso. Los principales resultados evidenciaron la existencia de diferentes subgrupos como los casos con un diagnóstico de discapacidad intelectual (16,3%) o los menores extranjeros no acompañados (7,6%) que ponen de manifiesto la existencia de itinerarios educativos de mayor complejidad asociados a las características de estos grupos. Así mismo, un 60% de la muestra presentaba problemas emocionales, conductuales y de salud mental. En relación a los resultados académicos, el 80% de los casos evaluados estaba cursando educación obligatoria y una proporción elevada tenía una adaptación curricular. Además, un 60,4% había repetido a lo largo de su trayectoria académica algún curso escolar. Diversos factores como el sexo, la edad, el número de hogares de acogida y el tipo de problemas clínicos que presentaba el joven fueron asociados a diferencias en la adaptación y rendimiento académico. Los resultados del presente trabajo evidencian cómo el área educativa sigue representando un reto en la intervención con jóvenes en acogimiento residencial. La necesidad de coordinación entre el sistema escolar y el sistema de protección a la infancia se sitúa como un factor clave para lograr este cometido.

## CO846

### Influencia de los estilos de apego y los celos en la reacción ante la infidelidad en relaciones de pareja

Henar Martín López<sup>1</sup> y Margarita G. Márquez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Europea de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Europea de Madrid, Villaviciosa de Odón, España

**Introducción** El apego es una conducta instintiva, activada y modulada en la integración con figuras específicas a lo largo del tiempo. Las relaciones de apego se han estudiado bajo diferentes perspectivas, estableciéndose una clasificación en cuatro patrones conductuales: seguro, evitativo, temeroso y preocupado. El tipo de apego supone una parte esencial del individuo y en las relaciones interpersonales. La historia de apego de cada uno condicionará la relación de pareja en varios aspectos, como por ejemplo los celos o las infidelidades. El objetivo de esta investigación consistió en analizar la asociación entre los estilos de apego en adultos y el nivel de celos en las relaciones de





pareja además de las posibles diferencias de género en la elección del tipo de infidelidad (emocional o sexual) que más afecta en las relaciones interpersonales. Método La muestra fue de 285 sujetos, comprendidos entre los 18 y los 61 años de edad. Se diseñó un estudio de tipo correlacional y transversal para analizar la asociación entre las distintas variables (género y tipo de infidelidad que más afecta, tipo de apego y nivel de celos y género y tipo de infidelidad). Para evaluar el estilo de apego se utilizaron dos escalas: la escala Experiences in Close Relationships (Brennan, Clark y Shaver, 1998), y la escala Relationship Questionnaire (Bartholomew y Horowitz, 1991). Para medir el nivel de celos se utilizó el Cuestionario de celos en la pareja (Echeburúa, 2001). En el tipo de infidelidad se empleó una narración con dos escenarios diferentes: en el primero se describió una infidelidad más emocional, mientras que en el segundo se describió una más sexual. Resultados y conclusiones Se esperaba que ambos sexos se vieran igualmente afectados por la infidelidad emocional, pero los resultados obtenidos no apoyaron esta hipótesis, ya que la infidelidad emocional afectó más a las mujeres que a los hombres, a pesar de ser estadísticamente significativa. Respecto a la asociación entre estilo de apego y nivel de celos, los resultados mostraron que la asociación con el nivel de celos no fue estadísticamente significativa. Los individuos con apego seguro destacaron con menor nivel de celos. Por el contrario, los individuos con apego temeroso o preocupado, fueron aquellos con mayor nivel de celos. En relación a las variables estilo de apego y tipo de infidelidad, no se obtuvieron los resultados esperados; los individuos con estilos de apego evitativo, temeroso o preocupado puntuaron más alto en infidelidad emocional de lo planteado.

**CO847**

## Un sistema de monitorización para la evaluación de servicios de atención y apoyo a los jóvenes extutelados

Federica Gullo<sup>1</sup>, Laura García-Alba<sup>1</sup>, Iriana Santos<sup>2</sup> y Jorge Fernández del Valle<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Grupo de Investigación en Familia e Infancia (Universidad de Oviedo), Oviedo, España

<sup>2</sup>Grupo de Investigación en Familia e Infancia (Universidad de Oviedo), Santander, España

La tradición investigadora sobre la transición a la vida independiente de los adolescentes que cumplen la mayoría de edad bajo una medida de protección no es muy extensa, aunque en los últimos años ha aumentado el interés acerca del tema. Se ha visto que estos jóvenes se encuentran en una situación de desventaja y que la puesta en marcha de intervenciones de apoyo a sus procesos de transición a la vida adulta está relacionada con un mejor funcionamiento posterior. Por lo tanto, se ha tomado conciencia de la importancia de prepararlos previa y gradualmente para enfrentarse a esta transición, y de apoyarlos durante la misma para que sea lo más exitosa posible. La Generalitat de Cataluña cuenta con los proyectos de atención y apoyo a la transición más desarrollados a nivel nacional, siendo pionera en ofrecer un servicio garantizado. Con la creación del "Àrea de Suport als Joves Tutelats i Extutelats" (ASJTET, una unidad de la Dirección General de Atención a la Infancia y a la Adolescencia, del Departamento de Bienestar Social i Família) ha conseguido aumentar su ámbito de actuación más allá de la mayoría de edad, ofreciendo a los jóvenes de 16 a 21 años sin recursos propios ni familiares un apoyo técnico y educativo en diferentes ámbitos con el fin de que consigan una plena inserción social y laboral que les permita independizarse. Las herramientas con las que se lleva a cabo el trabajo con estos jóvenes son programas de: seguimiento socioeducativo, vivienda, soporte psicológico y supervisión, ayudas económicas, inserción sociolaboral, acompañamiento jurídico y búsqueda de orígenes biológicos. El objetivo del presente trabajo es mostrar un "sistema de monitorización" que permitirá valorar el funcionamiento y la calidad de este servicio recogiendo datos e indicadores de evaluación de manera sistemática y permanente, y que además de esto se convierta en una herramienta que facilite la evaluación inicial de cada joven, la realización de un proyecto individual ajustado a sus necesidades y la valoración de los progresos que se vayan realizando. Este sistema recogerá indicadores tanto de proceso como de resultados, gracias al Registro Acumulativo y al Plan de Trabajo Individual, y exige que haya un solo profesional de referencia para cada joven, que se encargue de iniciar, mantener actualizado y cerrar el sistema. Con la implantación de este sistema de monitorización se espera profundizar en el conocimiento acerca de los aspectos clave que promueven una transición exitosa a la vida adulta por parte de estos jóvenes, mejorando también las prestaciones existentes y las intervenciones que se llevan a



cabo con este colectivo. De esta manera se contribuirá a mejorar sus condiciones de vida y bienestar.

## CO849

### Perfil y necesidades de jóvenes que realizan la transición a la vida adulta desde hogares de protección a la infancia

Laura García-Alba<sup>1</sup>, Federica Gullo<sup>1</sup>, Iriana Santos<sup>2</sup> y Jorge F. Del Valle<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Grupo de Investigación en Familia e Infancia (Universidad de Oviedo), Oviedo, España

<sup>2</sup>Grupo de Investigación en Familia e Infancia (Universidad de Oviedo), Santander, España

En el año 2015 había en España 13.596 niños, niñas y jóvenes con una medida de acogimiento residencial motivada por una grave situación de maltrato o negligencia en sus familias de origen. De ellos, más del 70% era mayor de 11 años y solamente el rango de edad comprendido entre los 15 y los 17 años suponía el 40% del total (Observatorio de la Infancia, 2017). Esta situación hace suponer que una parte de estos jóvenes estén cumpliendo la mayoría de edad en un hogar de protección sin previsión de retorno al hogar familiar y, por tanto, emprendan la transición hacia la vida independiente desde el propio sistema de protección. Dado que la legislación a nivel estatal ha comenzado a prestar atención a este aspecto de forma muy reciente, no se dispone de datos sobre el número de jóvenes que se ven afectados por esta situación y los estudios sobre su perfil de necesidades son escasos, lo que se relaciona también con una escasez de intervenciones. Es por ello que este trabajo se propuso como objetivo analizar el perfil y necesidades de jóvenes que viven en hogares de protección de varias regiones de España sin previsión de retorno al hogar familiar. Para ello, se emplearon datos procedentes de una muestra de 1216 niños, niñas y jóvenes, seleccionando aquellos cuyo plan de caso era la preparación para la vida independiente o bien estaban próximos a cumplir la mayoría de edad sin contar con un plan de caso definido. Se emplearon varios instrumentos: a) cuestionario ad-hoc de información sociodemográfica, personal y relativa al proceso de intervención, b) dos versiones del sistema ASEBA (CBCL e YSR), con el objetivo de identificar los problemas de salud mental y c) la escala PWI (Cummins et al., 2013) para evaluar el bienestar percibido por los jóvenes. Toda esta información fue recogida a través del educador de referencia del caso y de los adolescentes a partir de 11 años. Los resultados evidencian la existencia de múltiples necesidades y problemáticas en estos jóvenes que pueden comprometer su éxito a la hora de realizar la transición a la vida independiente, las cuáles se discuten en relación con los principales resultados de investigación a nivel internacional. La profundización en el conocimiento de estas necesidades supone el primer paso para diseñar programas eficaces de apoyo a la transición a la vida adulta.

## CO850

### Perfil y evolución de las necesidades de salud mental de los niños/as y jóvenes con discapacidad intelectual en acogimiento residencial

Alba Águila Otero, Carla González-García, Silvia Pérez-García y Amaia Bravo Arteaga  
Grupo de Investigación en Familia e Infancia (Universidad de Oviedo), Oviedo, España

La discapacidad intelectual (DI) es un problema relativamente frecuente entre los niños, niñas y adolescentes en acogimiento residencial. A pesar de la alta incidencia de la DI que se encuentra en la literatura internacional, apenas existen datos sobre las características y necesidades de esta población tan específica dentro del sistema de protección infantil, menos aún si profundizamos en las problemáticas de salud mental que presenta este grupo de menores o los tratamientos que reciben. El objetivo de este trabajo es analizar las características de los niños, niñas y adolescentes con DI en acogimiento residencial, así como la evolución de sus problemáticas clínicas y tratamientos de salud mental. La muestra está compuesta por 938 menores entre 6-18 años alojados en diferentes hogares de protección a la infancia de distintas comunidades autónomas de España entre los años 2013-2015. Un 21.1% (n=197) de la muestra estaba formada por niños, niñas y jóvenes con un diagnóstico



establecido de DI. Para recoger la información relativa a los perfiles personales y familiares de esta población, el proceso de protección y los tratamientos de salud mental que han recibido durante su estancia en los hogares de acogimiento residencial, se ha empleado un cuestionario diseñado específicamente para esta investigación. Con el objetivo de analizar las necesidades de salud mental se utilizó el CBCL (Child Behavior Checklist). Ambos instrumentos fueron cumplimentados por los educadores de referencia de cada caso. El estudio manifiesta que los niños, niñas y jóvenes con discapacidad son una población predominantemente adolescente. Además, pasan más tiempo en acogimiento residencial y tienen, con más frecuencia, antecedentes familiares de salud mental y discapacidad. En la misma línea, los resultados muestran que el grupo de menores con discapacidad tiene una mayor incidencia de problemas de salud mental, del mismo modo que acuden en mayor proporción a tratamientos clínicos, destacando la alta frecuencia de los tratamientos psiquiátrico y psicofarmacológico. Además, los tratamientos recibidos son más duraderos en el tiempo para esta población. Todos estos datos revelan la gran vulnerabilidad de los menores con discapacidad que viven en centros acogimiento residencial, así como la necesidad del uso de instrumentos de screening y otras herramientas para la detección precoz de los problemas de salud mental que permitan una adecuada derivación a los tratamientos y recursos necesarios.

## CO851

### Efecto del Programa de Educación en Emociones (PREDEMA) sobre el bienestar en la adolescencia

Inmaculada Montoya Castilla<sup>1</sup>, konstanze Schoeps<sup>1</sup>, Silvia Postigo<sup>2</sup> y Remedios González<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universitat de València, Valencia, España

<sup>2</sup>Universidad Europea de Valencia, Valencia, España

**Introducción:** La adolescencia se concibe como una etapa evolutiva en la que se produce un punto de inflexión en el desarrollo. Este periodo abre un lapso de tiempo propicio para los cambios, no solo físicos, sino también cognitivos y afectivos. Sin embargo, los adolescentes tienen dificultades para darle sentido a la gran activación emocional que se produce en esta etapa. El estudio de las emociones ha cobrado un gran interés entre los investigadores al observar la influencia que estas tienen sobre el bienestar, las relaciones sociales y la salud, entre otros. Por ello, la importancia de disponer de programas que desarrollen las competencias emocionales en la adolescencia. El Programa de Educación Emocional para Adolescentes (PREDEMA), fue desarrollado con el objetivo de mejorar las competencias emocionales de los adolescentes entre 11 y 15 años. Está basado en el modelo de inteligencia emocional de Mayer y Salovey (1997). La estructura jerárquica del modelo indica que el trabajo de las competencias debe comenzar gradualmente transmitiendo las habilidades más básicas (percepción de las emociones) hasta las más complejas (regulación de las emociones). El objetivo de este estudio fue valorar los beneficios de la aplicación de este programa con adolescentes en cuanto al bienestar, a nivel cuantitativo y cualitativo. **Método:** Los participantes del estudio fueron 116 alumnos de 2º curso de la ESO (63% mujeres) de centros educativos públicos y privados de la Comunidad Valenciana, con edades comprendidas entre los 12 y los 15 años ( $M = 12.71$ ,  $DT = 0.73$ ). Las variables evaluadas fueron la satisfacción con la vida y el bienestar subjetivo. Para ello se utilizó la adaptación española de la Escala de Satisfacción con la vida (SWLS, Atenza, Pons, & Balaguer, 2000) y la evaluación del bienestar se realizó con la Escala de Experiencias Positivas y Negativas (SPANE, Diener, et al., 2010). Para evaluar los beneficios del programa de educación emocional se elaboró un diseño semi-experimental pre-post con grupo de control. Para estudiar los resultados se realizaron análisis descriptivos y análisis de varianza (ANOVA 2x2). Los análisis de datos se realizaron con el SPSS v.23. Para el estudio cualitativo se preguntó a los participantes "¿qué has aprendido en el programa de educación emocional?". **Resultados:** Los resultados de los análisis cuantitativos muestran que los participantes obtuvieron mayor satisfacción con la vida ( $F_{tiempo} = 6.99$ ,  $p = .01$ ) y más afectos positivos ( $F_{interacción} = 4.76$ ,  $p = .03$ ) tras la participación en el programa. De los resultados del análisis cualitativo se desprende que los participantes del programa afirman haber aprendido lo que es esencial e importante en sus vidas y a experimentar emociones agradables. **Conclusiones:** La intervención en educación emocional en la adolescencia es clave para ayudar a potenciar el desarrollo de emociones positivas. El Programa de Educación Emocional para Adolescentes (PREDEMA) ha mostrado su eficacia para favorecer el bienestar de los adolescentes.



**CO853**

## **Impacto del Trastorno por déficit de atención/hiperactividad en el sistema familiar**

Olivia Caloca Catala<sup>1</sup> y Begoña Espejo Tort<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Valencia/ REDCENIT, Valencia, España

<sup>2</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

**Introducción:** Según el “Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5)”, el Trastorno por Déficit de Atención/ Hiperactividad (TDAH), está caracterizado por un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que afecta al desarrollo del sujeto. Interfiere en múltiples aspectos de sus actividades sociales, emocionales, cognitivas y su calidad de vida en general y la de sus familiares. El objetivo de este trabajo es hacer una revisión de las investigaciones publicadas entre enero de 2006 y enero de 2017 sobre el impacto del TDAH en el sistema familiar. **Método:** Se ha revisado las investigaciones publicadas desde enero de 2006 hasta enero de 2017 sobre el impacto en la calidad de vida, el estrés, la autoestima, la satisfacción vital de padres de niños con TDAH. Para eso se buscaron en bases de datos: Pubmed, psycINFO, ERIC, Psycodoc, Medline, Google scholar, WOS; y en revistas de referencia sobre TDAH (ADHD, Journal of Attention Disorders, Research in Developmental Disabilities, Journal of Emotional and Behaviour Disorders). Se utilizaron como filtro las palabras clave: “quality of life impact” “family stress” “selfsteem ADHD” “life satisfaction ADHD”. En la primera fase se eligieron solo los artículos que estaban escritos en Castellano, para hacer una revisión a nivel nacional sobre el tema, posteriormente se amplió la revisión a nivel internacional. **Resultados:** Se revisaron 10 artículos en castellano, después de eliminar duplicados, aquellos que no incluían las valoraciones de padres, los que eran artículos de valoración de escalas clínicas. Se observó que los padres de niños presentaban niveles más bajos de autoestima, niveles altos de depresión, baja satisfacción familiar, bajas puntuaciones en cuestionarios de calidad de vida, altos niveles de estrés, más problemas para controlar las emociones. Por otro lado se observó que los niveles de estrés familiar mejoraron después de tratamiento psicofarmacológico. Se revisaron 40 artículos a nivel internacional, después de eliminar duplicados, eliminar aquellos que no se tenían en cuenta las valoraciones de los padres, la muestra tenía trastornos comórbidos (TEA, déficit cognitivo, etc), los estudios de caso único, etc. Se observó que tener hijos con TDAH afectaba negativamente a la calidad de vida familiar, a su bienestar psicológico y su realización personal, también se veían afectadas las actividades diarias, y se percibían mayores sentimientos negativos hacia sus hijos. **Conclusiones:** Podemos destacar que los padres de niños con TDAH presentan mayores niveles de estrés, mayores niveles de angustia, peor calidad de vida, satisfacción vital y autoestima que otros padres con hijos sin TDAH, los padres presentan una tasa más elevada de divorcios y conflictos matrimoniales interfiriendo en la relación matrimonial, por tanto tiene una influencia negativa sobre la familia en general. Destacamos que la intervención con los padres es escasa y sería necesario un abordaje con programas específicos de intervención sobre la familia y mejorar el contexto familiar de niños con TDAH.

**CO854**

## **ARQUA: un instrumento para la evaluación de la calidad del acogimiento residencial en España**

Silvia Pérez García<sup>1</sup>, Alba Águila Otero<sup>1</sup>, Iriana Santos González<sup>2</sup> y Jorge Fernández Del Valle<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Grupo de Investigación en Familia e Infancia (Universidad de Oviedo), Oviedo, España

<sup>2</sup>Grupo de Investigación en Familia e Infancia (Universidad de Oviedo), Santander, España

El acogimiento residencial es una medida de protección infantil que a día de hoy da cobertura a más de 13.000 niños, niñas y adolescentes en España. Por ello, resulta de gran interés e importancia conocer en detalle el funcionamiento de estos servicios. Con este objetivo se ha desarrollado el instrumento de evaluación ARQUA, teniendo como referente los estándares de calidad vigentes en



materia de estas medidas de protección (EQUAR) publicados por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Asimismo, la actual ley de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia expresa la necesidad de que estos programas cumplan con los criterios de calidad vigentes. El interés principal es que en estos hogares se trabaje con el fin de satisfacer las necesidades básicas de la infancia en situación de riesgo, valorando la estructura física, los recursos humanos, el bienestar de niños y niñas y todo el proceso que engloba la medida de acogimiento residencial. El proceso de evaluación consiste en valorar de manera conjunta los diferentes factores que constituyen estos programas. Por un lado, se valora la estructura física de los hogares, realizando evaluaciones ambientales de los mismos, prestando especial atención a la seguridad y adecuación de las estructuras, las adaptaciones para diversidad funcional, la decoración, la distribución de los espacios y las diferentes variables que hacen que estos recursos sean un buen lugar para acoger a la infancia en protección. Otro factor fundamental son los recursos humanos. Mediante entrevistas estructuradas, los equipos educativos, técnicos y directivos informan sobre el funcionamiento de los servicios, ayudando así a conocer en profundidad cómo se desarrolla el trabajo diario en estos hogares. En estas evaluaciones, se busca también conocer el nivel de satisfacción que poseen los niños, niñas y adolescentes que viven en estas residencias. Sus experiencias son una parte fundamental de las evaluaciones, ya que su bienestar resulta primordial y son el por y el para de estos programas. Por ello, también se han diseñado entrevistas específicas para estos perfiles, tomando parte activamente en las evaluaciones. Finalmente, se redacta un informe como producto final, que se remite a los hogares y conjuga diferentes puntos de vista con el objetivo de detectar aspectos a mejorar, así como subrayar las buenas prácticas. De manera global, podría decirse que esta evaluación puede considerarse un trabajo común, donde las opiniones y valoraciones tanto de las personas que trabajan en estos recursos como los niños, las niñas y jóvenes son parte fundamental de lo que va a constituir el resultado final. El interés por el desempeño de esta evaluación de programas radica en que todos los proyectos sociales deben adquirir un fuerte compromiso con la eficacia, la eficiencia y la calidad, máxime si van dirigidos al trabajo con infancia en situación de riesgo.

**CO864**

## Aspectos psicológicos implicados en el desarrollo actual de la sociedad de consumo

Fabio Salas, Joel Juarros Basterrechea y Juan Bautista Herrero Ilaizola  
Universidad de Oviedo, Oviedo - Asturias, España

**Introducción** La Psicología es un campo disciplinar que nos permite el estudio de diferentes procesos sociales, y uno de ellos es la penetración de la sociedad de consumo en nuestras vidas. Aunque los aspectos psicológicos implicados en los mecanismos de este modelo social son muchos y variados, este trabajo se propone reseñar solo algunos de los más importantes, es decir, aquellos que han tenido un alcance masivo y efectos sociales evidentes que invitan a nuevos estudios desde la Psicología. **Desarrollo** Los mecanismos de comercialización de productos evolucionaron al tiempo que los avances tecnológicos permitieron que las cadenas de las nuevas formas de producción alcanzaran nuevos objetivos, a medida que la cultura también fue adquiriendo una orientación consumista. Dentro de las estrategias de comercialización para alcanzar efectos psicológicos que impacten en los niveles de consumo, las tácticas más destacadas refieren a la diversificación de los productos, en particular, en función de las marcas (Viñas, 2011); asociados directamente a la fragmentación y la segmentación social (Alonso, 2007), y su par, la estetización de los mismos (Bauman 2013); ambos emparentados con las maniobras de personalización y de individualidad en el consumo (Uribe Becerra, 2011). Por otro lado, la importancia de la belleza en los productos tiene su correlato en el valor alcanzado por la estética en las personas. La imagen corporal tiene un valor superlativo dentro de la sociedad de consumo, el modelo de belleza impuesto tiene un valor muy alto y se ha convertido en un factor cultural que ejerce una fuerte influencia. Del mismo modo, actualmente el consumo está asociado a la posibilidad de experimentar sensaciones de placer, lo cual es parte importante de la dinámica de mecanismos psicológicos que se ponen en juego en la adquisición de cualquier producto. Según Cabrera (2009), en la posmodernidad se concibe al hedonismo como el camino a la felicidad, donde tanto las impresiones sensibles (sensaciones) y la



motivación por la búsqueda de placer y por la evitación del dolor son fundamentales. Conclusión Los párrafos anteriores refieren brevemente a una serie de mecanismos propios en la actual sociedad de consumo que están directamente asociados a procesos psicológicos. Con esta reseña se quiere destacar la importancia de la psicología en el estudio de los mismos, lo cual exige una reflexión desde el campo psicológico de los diferentes posicionamientos respecto a posibles abordajes a nivel teórico y práctico en el estudio de la sociedad de consumo. Referencias bibliográficas Alonso, L. E. (2007). Las nuevas culturas del consumo y la sociedad fragmentada. *Pensar la Publicidad. Revista Internacional de Investigaciones Publicitarias*, 1(2), 13-32. Bauman, Z. (2013). Sobre la educación en un mundo líquido. *Conversaciones con Ricardo Mazzeo*. Argentina: PAIDOS Estado y sociedad. Cabrera, A. (2009). Felicidad y aspiraciones crecientes de consumo en la sociedad postmoderna. [Versión electrónica], *Revista mexicana de sociología*, 71(1), 131-157. Uribe Becerra, Á. M. (2011). Personalización: Producto e individualidad. *Revista Nexus Comunicación*, 7, 43-58. Viñas, M. B. (2011). Lo que "marcan" las marcas: una aproximación socio-histórica al consumo de marcas. *Política y Sociedad*, 48(1), 95-116.

## CO868

### Aplicaciones de la Realidad Virtual en psico-oncología, una revisión

Pablo Rodríguez González

Asociación Española Contra el Cáncer, Ibiza, España

El objetivo de este trabajo es presentar una revisión de la bibliografía existente relativa al uso de dispositivos de Realidad Virtual en psico-oncología. La base de datos consultada fue pubmed, realizando la búsqueda de las siguientes palabras clave: "virtual reality" y "oncology". Se aplicaron varios criterios de inclusión: artículos en inglés, sin limitación con respecto a la fecha de publicación, población infanto-juvenil y adulta, todo tipo de trabajos. En una primera búsqueda se obtuvieron 252 artículos aplicando dichos criterios de inclusión, de los cuales fueron finalmente seleccionados 16, atendiendo al interés específico para esta revisión. Además se incluyó otro artículo así como varios manuales de interés clínico. Tras analizar la bibliografía existente se ha encontrado que el uso de la realidad virtual con pacientes oncológicos mejora su calidad de vida, puede llegar a facilitar la adherencia a los tratamientos y reducir las reacciones de miedo y ansiedad frente a pruebas dolorosas, tanto en población adulta como infanto-juvenil, además de consistir en una técnica de fácil aplicación en distintos ámbitos. Se ha observado una ausencia de medidas estandarizadas para la evaluación, así como se han evaluado variables diferentes, por lo que se debería realizar una unificación de criterios, sobre varios aspectos, entre ellos las variables a evaluar. Además se ha de reseñar la variedad de dispositivos utilizados para estos fines, así como la escasa homogeneidad con respecto al software utilizado y la inexistencia de protocolos unificados sobre la aplicación de la realidad virtual en los distintos momentos y fases del proceso de enfermedad.

## CO875

### Regulación emocional, alexitimia y trauma en fibromialgia

Sheila Blanco Rico<sup>1</sup>, Lucia Sanroman Canelada<sup>2</sup>, Cecilia Peñacoba Puente<sup>3</sup> y Lilian Velasco Furlong<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcon, España

<sup>2</sup>Estudiante, Mostoles, España

<sup>3</sup>Profesora Titular, Alcorcon, España

<sup>4</sup>Profesora, Alcorcon, España

La fibromialgia es un trastorno de dolor crónico caracterizado por una alta sensibilidad a la percepción dolorosa, deterioro cognitivo, trastornos emocionales y del sueño (especialmente sueño no reparador) y fatiga, junto con una alta comorbilidad de otros trastornos. La presencia y los efectos del evento traumático en esta población han sido objeto de estudio, evolucionando desde una perspectiva inicial psicopatológica hasta un enfoque desde la Psicología de la Salud en la actualidad. Dentro de



estos eventos traumáticos, la literatura previa ha dado una especial atención a los diferentes tipos de maltrato (físico, psicológico, negligente, abuso sexual y violación). La mayoría de los traumas de mayor impacto suelen ocurrir en la infancia lo que provoca que se produzca una desregulación en el organismo, quedándose en algunos casos presentes desde algunas creencias negativas hasta episodios disociativos, lo que podría afectar a la sintomatología asociada. El objetivo del presente trabajo es analizar como el evento traumático influye en la sintomatología asociada a la fibromialgia. Participaron en la investigación 153 mujeres diagnosticadas de fibromialgia con una media de edad de 52,81 (DT=9,22). Los resultados ponen de manifiesto que la muerte de un ser querido se asocia con la regulación emocional ( $p=.03$ ), la enfermedad de un familiar con la claridad emocional ( $P=0.19$ ) y el pensamiento concreto ( $p=.027$ ) y el maltrato y el accidente de tráfico predicen el déficit en el lenguaje emocional ( $p=.021$  y  $p=.048$ , respectivamente). Como podemos observar algunos eventos traumáticos se asocian tanto con la alexitimia como con la regulación emocional, por lo que es importante la recuperación del estudio del trauma, desde una perspectiva de la Psicología de la salud, por su influencia en los procesos de regulación emocional de las pacientes, y por lo tanto, por su necesidad dentro de un abordaje holístico.

**CO877**

## **Evaluar la conducta de mentir: personalidad, actitudes y distorsiones de respuesta**

Enrique Armas Vargas

Dirección general de Relaciones con la Administración de Justicia del Gobierno de Canarias, La Laguna, España

La ciencia psicológica no ha tenido una tarea fácil al tratar de apresar cuando una persona miente. Medir este constructo ha sido más difícil que tratar de aclarar o justificar las diferentes razones y/o motivos que nos lleva a mentir. Todo el mundo miente (Kashy y DePaulo, 1996), sin embargo, algunas personas utilizan más a menudo la mentira y el engaño. Las diferencias individuales (personalidad) pueden estar influyendo. Planteamos evaluar la conducta de mentir a través del cuestionario ATRAMIC (Armas-Vargas, 2012). ATRAMIC es un test multifactorial de medidas de personalidad creado para evaluar el autoengaño y la conducta de mentir. Pretende ser una "medición de la conducta del que reconoce o admite que miente consciente y deliberadamente a los demás", es decir, una medida auto-evaluativa de la conducta de mentir. Consta de dos partes, A y B. La forma A evalúa 5 factores de "Predisposición a mentir"; 10 variables oréticas de personalidad; 2 escalas de control del sesgo de respuestas. La fiabilidad  $\alpha = .91$ . La Forma B evalúa 3 escalas actitudinales del uso del engaño y la mentira (Ocultación, Aceptación, Rechazo). La fiabilidad  $\alpha = .75$ . Se propone que la capacidad para mentir, ocultar, evitar reconocer una mentira, o hacer frente a ella (sincerarse), implica hacer uso de determinadas destrezas y cualidades personales e interpersonales que nos identifican y delatan. Hacemos referencia a esas características que nos definen y que podemos medir a través de correlatos cognitivos, emocionales y conductuales. Consideramos que mentir es una estrategia inteligente que requiere de práctica, tiempo para perfeccionarla e interiorizarla como una habilidad, y que por lo tanto, podemos objetivar y cuantificar. Se plantea que la habilidad y la predisposición para mentir es apresable y medible a través de características de personalidad, variables actitudinales y distorsiones de respuestas. Tanto el contexto como las personas que forman parte de ese contexto, influyen, modulan y condicionan la manera en que ponemos en práctica dicha habilidad. Revelar una mentira lleva consigo también beber de cierta dosis de autoengaño que nos ayuda a disfrazar la realidad, evitar sufrir y hacernos daño. La muestra está formada por 926 personas adultas (población normal), 521 mujeres y 405 hombres de entre 20 y 73 años (Medad=36.63 años; DT=12.27). La "Conducta de mentir" correlaciona positivamente con: Autoengaño, Frialdad emocional al mentir, Desconfianza paranoide, Miedo al rechazo y a la crítica, Hipercontrol, Cautela extrema, Privacidad selectiva, y con Ocultar y Aceptar el engaño y la mentira. Negativamente correlaciona con: Autorregulación emocional al mentir, Deseabilidad social, Negación y Justificación de la mentira, Pensamiento consecuente, Transparencia familiar, Empatía, Inseguridad y una actitud de Rechazo del engaño y la mentira. Los varones obtienen mayor puntuación que las mujeres en la "Conducta de mentir". Esto es, los varones "reconocen" que mienten más que las mujeres. Del conjunto de las





variables predictoras de la "Conducta de mentir", cinco resultaron estadísticamente significativas: Autoengaño, Frialdad emocional al mentir, Deseabilidad social (signo negativo), Miedo al rechazo y a la crítica y una actitud de Aceptación del engaño y la mentira.

## CO878

### Deterioro cognitivo y anosmia en pacientes con fibromialgia

Lucía Sanromán Canelada<sup>1</sup>, Cecilia Peñacoba Puente<sup>1</sup>, Sheila Blanco Rico<sup>2</sup>, María Soledad Pérez Calvo<sup>1</sup> y Cristina Gómez Calero<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón, España

<sup>2</sup>Universidad Rey Juan Carlos, Leganés, España

La fibromialgia es un síndrome caracterizado por dolor crónico musculoesquelético. Además, suele ir acompañada de otros síntomas como fatiga, depresión, ansiedad y deterioro cognitivo, sobre todo en las áreas de memoria de trabajo, atención, memoria a largo plazo, velocidad de procesamiento y otras funciones ejecutivas. Esta disfunción cognitiva es común y una fuente de estrés entre las pacientes. También se ha observado que estas pacientes presentan un déficit olfativo, sin embargo éstas no solo no lo identifican, sino que verbalizan una hiperosmia que no concuerda con los resultados de tests objetivos. En relación a estas dos variables, numerosos estudios han corroborado que la disfunción olfativa es un predictor del deterioro cognitivo, pero esta relación no se ha estudiado en población con fibromialgia. Por tanto, el objetivo de nuestro estudio fue indagar sobre la posible relación entre deterioro cognitivo y déficit olfativo en pacientes con fibromialgia. Para llevar a cabo el estudio, se evaluó a 146 mujeres con fibromialgia, de acuerdo con los criterios ACR, y a 122 mujeres libres de cualquier diagnóstico de dolor crónico, con una media de edad en las pacientes con fibromialgia de 51.21 (DT=9.22), no existiendo diferencias significativas respecto a la edad del grupo control. Se utilizó la Escala de Inteligencia de Wechsler para Adultos-III (WAIS-III) y el test Stroop para la valoración cognitiva y el Connecticut Chemosensory Clinical Research Center Test (CCRC) para evaluar olfato. Los resultados mostraron que las pacientes tuvieron puntuaciones significativamente inferiores en las escalas de organización perceptiva, velocidad de procesamiento y atención selectiva respecto a los controles sanos. Lo mismo ocurrió respecto a los aciertos en el test de olfato. Además, se encontró que la presencia de anosmia correlacionaba con las escalas manipulativa, verbal y total y con los índices de comprensión verbal, memoria de trabajo y velocidad de procesamiento en la muestra con fibromialgia, encontrándose puntuaciones menores en las pacientes con déficit olfativo. En el caso del grupo control, el déficit de olfato correlacionó solo con la escala verbal. Por tanto, nuestros resultados apoyan los estudios previos, en cuanto al deterioro cognitivo y la presencia de hiposmia en estas pacientes. Dada la ausencia de trabajos en población con fibromialgia acerca de la relación encontrada entre olfato y deterioro cognitivo, se hace necesaria una mayor investigación.

## CO888

### Apego en mujeres con fibromialgia. Su relación con la sintomatología emocional, dolor y limitación funcional

Cecilia Peñacoba Puente<sup>1</sup>, Sheila Blanco Rico<sup>2</sup>, Lucía Sanromán Canelada<sup>1</sup> y María Soledad Pérez Calvo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón, España

<sup>2</sup>Universidad Rey Juan Carlos, Leganés, España

La fibromialgia es un síndrome de dolor musculo-esquelético crónico, de etiología desconocida, que se asocia a diferentes síntomas como ansiedad, depresión, limitación funcional y deterioro cognitivo, lo que provoca efectos muy adversos en la calidad de vida del paciente. El apego constituye una variable de interés en el dolor crónico, y en la fibromialgia en particular, dada la elevada presencia de apego inseguro en estas pacientes, reflejada en la literatura. Sin embargo, apenas se encuentran trabajos que analicen su influencia en la sintomatología de estas pacientes, ni en las implicaciones prácticas del apego en los cuidados del paciente. Por ello, el objetivo de este estudio es analizar el





tipo de apego y la relación de éste con la sintomatología dolorosa, ansiedad, depresión y limitación funcional en una muestra de mujeres con fibromialgia. Participaron 146 pacientes con una media de edad de 51.21 años ( $DT=9.22$ ) de diferentes asociaciones de la Comunidad de Madrid. Para obtener los resultados de apego se utilizó el cuestionario de relaciones (RQ), para medir el dolor se usó una escala numérica, el cuestionario de impacto de la fibromialgia (FIQ) para valorar limitación funcional y la adaptación Española de la Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión (HADS) para evaluar ansiedad y depresión. Los resultados demostraron que un 61.3% de la muestra presenta un apego inseguro, dentro del cual destaca el apego huido-temeroso. En cuanto a la sintomatología, se encontraron diferencias estadísticamente significativas tanto en ansiedad como en depresión entre el apego seguro y huido-temeroso ( $p=.04$ ,  $p=.03$  respectivamente) y entre apego huido-temeroso y huido-distante ( $p=.03$ ,  $p=.02$  respectivamente), con mayores puntuaciones en todos los casos para el apego temeroso. El apego, por tanto, es una variable de interés a tener en cuenta en el cuidado integral y holístico del paciente, ya que estos se quejan de que muchas veces son incomprendidos por los profesionales. Es una tarea fundamental de los psicólogos y resto de profesionales de la salud el comprender y ayudar al paciente en su andadura con este síndrome.

## CO896

### Duelo y HTSMA

Michel Lamarlere

Mimethys, Toulouse, France

El proceso de duelo permite encarar una pérdida y vivir la relación a la persona desaparecida en una forma diferente. Se trata de un proceso natural, con etapas de forma y duración variada (negación, ira, negociación, depresión, aceptación en el modelo de Elizabeth Kübler-Ross). Este proceso puede trabarse en alguna etapa, y es lo que proponemos tratar con HTSMA (Hypnose et Thérapie Stratégique par les Mouvements Alternatifs, que en Castellano sería Terapia Hipnótica Estratégica con Movimientos Alternos). 1. El primer tiempo es descontaminar lo que obstaculiza el proceso natural, como : -trauma de una muerte inopinada o de su anuncio -cólera, contra sí mismo, contra la muerte, contra los médicos, incluso contra el muerto que le ha abandonado -conflicto con la persona fallecida -temor ante los cambios de vida, ... 2. Hecho esto, le pedimos a la persona (P ) estar en contacto con su desamparo, y vivirlo lo más intensamente que pueda. "Y ahora, mientras una parte de tu atención está conectada con tu desamparo, haz venir aquí [la persona muerta]". Con un movimiento de la mano, el terapeuta (T) materializa, frente a P, el espacio en qué va a visualizar (alucinar) el difunto. "Tiene un mensaje para ti, para tu vida. Solo tienes que recibir el mensaje en cuanto te llegue." El mensaje del difunto puede revestir diversas formas, como "Sé fuerte", o "Vive tu vida", o una acción como tender la mano, etc. Al momento en qué sucede, T nota cambios en la respiración de P, que indican quietud. Si P no visualiza el desaparecido es que persiste algún obstáculo, y volvemos a explorar la primera etapa. 3. De aquí, construimos y anclamos una "Experiencia Segura", en qué P experimenta sentirse vinculado a su Cuerpo, a los Otros y al Mundo. HTSMA es una matriz de terapia creada por el Dr Eric BARDOT. Se apoya, entre otros, en los aportes sistémicos de Palo Alto (Bateson, ...), Solucionistas (de Shazer, Nardone), Narrativos (White, Epton), Provocativos (Farrelly), EMDR (Shapiro), sin olvidar la teoría del apego (Bowlby, Ainsworth, Main), amplificados por hipnosis Ericksoniana. Nos permite atender los casos más difíciles con gran seguridad emocional, tanto para P como para T.

## CO899

### Adaptación de la Escala de Phubbing de Pareja: estudio piloto

María José Barberá Muñoz<sup>1</sup> y Ana María Ruiz-Ruano García<sup>2</sup>

<sup>1</sup>UCAM Universidad Católica de Murcia, Murcia, España

<sup>2</sup>UCAM Universidad Católica San Antonio de Murcia, Murcia, España

Actualmente la comunicación en general ha cambiado, habiendo una mayor presencia de comunicación a través de las nuevas tecnologías. De este modo, lo raro hoy es no contar con algún



dispositivo móvil que te permita comunicarte por las distintas redes sociales existentes. Este cambio tiene aspectos positivos, por ejemplo, facilita la comunicación de personas con menos confianza en sí mismas o con menos posibilidades de relaciones sociales; pero también tienen aspectos negativos. Entre dichos aspectos podemos destacar las adicciones o lo que recientemente se ha acuñado con el término de phubbing. La palabra Phubbing viene del inglés, creada por la unión de dos términos: "phone" (teléfono) y "snub" (desaire o repulsa). Cuando una persona mira su teléfono móvil durante una conversación con otra persona, centrándose en el teléfono móvil y ausentándose de la comunicación interpersonal, es cuando estamos hablando de phubbing (Karadag et al., 2015). El Phubbing en la pareja hace referencia a cuando uno de los miembros de la pareja utiliza el móvil cuando está acompañado del otro miembro. Cada vez es mayor el uso de teléfonos móviles para comunicarse entre la pareja, lo que hace que pueda afectar al bienestar personal o incluso a la satisfacción conyugal. Algunos autores relacionan el phubbing con la satisfacción en la relación, la depresión o la satisfacción con la vida (Roberts y David, 2016); otros también relacionan el constructo con la satisfacción con la vida, satisfacción con respecto a la relación y el bienestar individual (McDaniel y Coyne, 2014). El presente trabajo trata de relacionar el constructo phubbing en pareja, y cómo el sentirse ignorado o apartado de la pareja influye en la relación. Para ello, se realizará un estudio piloto con parejas contando con ambos miembros de la relación. La principal aportación del trabajo será la adaptación de la Partner Phubbing Scale (Roberts y David, 2016) al español. Este cuestionario cuenta con nueve ítems medidos en escala tipo Likert de cinco alternativas que van de 1 (Nunca) a 5 (Siempre). Su estructura es unifactorial y el índice de consistencia interna de la escala original es de 0,93. Por otra parte, tratará de explorarse la relación de este constructo con otros importantes en el seno de las relaciones de pareja. Dada la evolución que están experimentando las nuevas tecnologías y el papel que están representando en nuestras vidas, creemos que es necesario estudiar este fenómeno con objeto de que repercuta en la satisfacción en las parejas y ayude mejorar el bienestar psicológico general.

## CO909

### Factores asociados a la calidad de vida profesional del personal de enfermería de unidades de oncología. Estudio piloto

Silvia Arribas García<sup>1</sup>, Joana Jauregizar Alboniga-Mayor<sup>2</sup> y Elena Bernarás Iturrioz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>EHU, Maruri, España

<sup>2</sup>Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea, Leioa, España

La Calidad de Vida Profesional es entendida como la calidad que una persona siente en relación a su trabajo como cuidadora. Está compuesta por tres dimensiones: la Fatiga por Compasión, la Satisfacción por Compasión y el Burnout. El burnout puede aparecer en cualquier actividad profesional; sin embargo, tanto la Satisfacción (aspecto positivo del cuidar) como la Fatiga por Compasión (aspecto negativo) estarían únicamente presentes en las profesiones caracterizadas por el establecimiento de una relación de ayuda entre profesional y paciente/cliente. Se ha demostrado que cuidar con compasión durante períodos prolongados de tiempo a personas que sufren sin obtener la gratificación de verlas mejorar sustancialmente, conlleva un coste energético y emocional, con repercusiones negativas a nivel personal y profesional. No obstante, la capacidad de empatizar y de sentir compasión también parece erigirse como fuente de energía para realizar el trabajo asistencial de una manera eficiente y eficaz. Con esta contextualización, el presente estudio tuvo dos objetivos: (1) estudiar las relaciones entre la Calidad de Vida Profesional y otras variables sociodemográficas, adaptativas (resiliencia, empatía, actitudes ante la muerte) y de personalidad; y (2) identificar posibles variables predictoras de la Satisfacción por Compasión y de la Fatiga por Compasión. El estudio se realizó con una muestra de 47 participantes (81,03% de la plantilla) de las unidades de Oncología infantil (40,4%) y de adultos (59,6%) del Hospital Universitario de Cruces, con edades comprendidas entre 26 y 65 años, siendo el 93,6% de la muestra mujeres. 30 participantes (63,8%) eran Diplomados o Graduados en Enfermería y 17 (36,2%) eran Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería. Se llevó a cabo un estudio descriptivo y correlacional de corte transversal, utilizando 5 instrumentos de evaluación para medir las variables objeto de estudio. Los coeficientes de correlación de Pearson confirmaron correlaciones negativas entre la Satisfacción y la Fatiga por Compasión. Para



la Satisfacción se hallaron: (1) correlaciones positivas con la comprensión empática, la aceptación neutral de la muerte, la extroversión, apertura, amabilidad y responsabilidad, siendo muy altas con la resiliencia; y (2) correlaciones negativas con la evitación de la muerte y el neuroticismo. La correlación se mostró invertida pero similar para la Fatiga por Compasión y el Burnout. Los análisis de regresión lineal evidenciaron 4 variables predictoras de la Satisfacción de Compasión, que explican el 69,3% de la varianza: resiliencia, comprensión empática, apertura y evitación de la muerte. Asimismo, se identificaron 4 variables predictoras de la Fatiga por Compasión que explican el 59,6% de la varianza: aceptación neutral, de escape y de acercamiento de la muerte y neuroticismo. La discusión gira en torno a la conveniencia de formar al personal de enfermería en materias relacionadas con la muerte y la resiliencia.

## CO914

### Relación entre mindfulness, optimismo y pesimismo

Ana María Ruiz-Ruano García, Matilde Sáez García y Jorge López Puga  
UCAM Universidad Católica San Antonio de Murcia, Murcia, España

**Introducción:** el mindfulness entra a formar parte del elenco de las técnicas de intervención psicológica de la mano del Entrenamiento basado en Mindfulness para la reducción del estrés (Mindfulness-Based Stress Reduction Training - MBSR). Dicho constructo que proviene de la tradición budista, y que hace referencia a una manera de estar consciente del momento presente, está siendo acogido además por otras técnicas de intervención psicológicas de la denominada tercera ola o tercera generación de terapias psicológicas (Cebolla y Miró, 2008). Una prueba de la atención que está recibiendo el mindfulness podemos apreciarla en el incremento de herramientas de medida para evaluar este constructo (p.e., Cebolla, García-Palacios, Soler, Guillen, Baños y Botella, 2012; León, Martín, García y Felipe, 2008; Soler et al., 2012; Tejedor et al., 2014; Walach, Buchheld, Buttenmüller, Kleinknecht y Schmidt, 2006). En el contexto clínico el mindfulness ha demostrado su efectividad en la intervención en estrés (Brito, 2011), depresión (Cebolla y Miró, 2008) y ansiedad (Franco, Sola y Justo, 2010); además de estar a la base del bienestar personal en intervenciones de problemas de carácter médico (Liétor, Fortis y Moraleda, 2013). El objetivo de este trabajo es estudiar la relación que se establece entre el optimismo y el pesimismo con el mindfulness. La relación con el optimismo fue estudiada por Sáez (2016) encontrando que existe una relación positiva entre ambos constructos. En este sentido, si el optimismo se entiende como un constructo relacionado con el bienestar psicológico (Marreiro, Caballeira y González, 2012; Martínez-Correa, Reyes, García-León y González Jareño, 2006; Sanjuán y Magallanes, 2006; Vera, 2006), cabría esperar que la relación entre ambas variables fuese positiva. Por su parte, cabría esperar una relación negativa entre el mindfulness y el pesimismo dado que este segundo suele aparecer vinculado a problemas o trastornos psicológicos. **Método:** una muestra de participantes muestreados no probabilísticamente por medio de un procedimiento de bola de nieve respondió a un formulario electrónico que contuvo el Inventario Friburgo de Mindfulness (Sáez, 2016 (versión adaptada al español; Walach, Buchheld, Buttenmüller, Kleinknecht y Schmidt, 2006) y la versión española revisada del Life Orientation Test (LOT-R, Ferrando, Chico y Tous, 2002) para medir el optimismo y pesimismo. **Resultados:** los resultados muestran que el optimismo correlaciona positivamente con la puntuación de mindfulness tanto considerando los ítem directos del LOT-R como la puntuación total de ese test. Por su parte, no se observa una relación estadísticamente significativa entre la puntuación de mindfulness y el pesimismo medido con los ítems inversos de la escala LOT-R. **Discusión:** los resultados de nuestro estudio apoyan la idea de que existe una correlación positiva entre mindfulness y optimismo mientras que los datos no apoyan la idea de que la conciencia plena esté relacionada con el pesimismo. Una explicación tentativa de estos resultados podría pasar por no considerar al pesimismo como un constructo negativo como han hecho otros autores previamente (Sweeny, Carroll, y Shepperd, 2006). En cualquier caso, más estudios al respecto serían necesarios para arrojar luz sobre este patrón de correlaciones.



CO918

## Representaciones sociales sobre Familia de dos grupos universitarios de la Universidad Nacional de Colombia, Sede Bogotá

Felipe Ramirez Cortazar<sup>1</sup>, Pedro Darío Castillo Díaz<sup>2</sup>, Daniel Arturo Martínez Luna<sup>2</sup> y Paula Andrea Romero Roa<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia

<sup>2</sup>Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia

El abordaje de la familia en relación a los grupos sociales y el contexto sociocultural, suscita un especial interés en contextos como el colombiano, en el cual diversos estudiantes universitarios deben movilizarse de su lugar de origen para poder realizar cursos de pregrado en ciudades como Bogotá, enfrentando un cambio cultural enmarcado por grandes diferencias existentes entre sus lugares de procedencia y la ciudad, durante el cual deja de convivir con su familia por tiempo prolongado. Por esto, realizando un abordaje desde la teoría de representaciones sociales, desde su perspectiva estructural, se tuvo como objetivo dar cuenta de la estructura de las representaciones sociales sobre la familia que tienen dos grupos de estudiantes universitarios de la Universidad Nacional de Colombia, Sede Bogotá. A saber, estudiantes que ingresan mediante admisión regular y los estudiantes pertenecientes al Programa De Admisión Y Movilidad Académica (PEAMA), quienes provienen de regiones de frontera de Colombia, es decir en los departamentos de Arauca, Amazonas, San Andrés y Tumaco. Se contó con la participación de 118 estudiantes, de los cuales 76 participaron en la primera fase y 42 en la segunda. La primera parte tenía como objetivo dar cuenta del contenido de la representación social, que mediante la técnica de asociación libre permite encontrar los posibles términos que conforman el núcleo central de las representaciones, junto con los términos periféricos. Con base en esta aplicación se realizó la segunda fase cuyo fin era encontrar las relaciones entre los posibles términos centrales por medio de la técnica de elecciones sucesivas de bloques y hacer la verificación de centralidad para cada uno. Para el análisis de los datos, se usó el programa estadístico SPSS versión 23, además de Microsoft Excel 2013. En la primera fase se tomaron en cuenta las frecuencias y el promedio de importancia de cada palabra, mientras en la segunda fase, se utilizó el análisis jerárquico de clusters con el método de Ward (Con medida de distancia euclidiana al cuadrado), la prueba estadística no paramétrica U de Mann Whitney y la prueba binomial. La potencia de las pruebas se calculó con el programa G\*Power 3.1.9.2. Después de los análisis estadísticos realizados, se encuentra que las palabras confianza, respeto, unión y amor hacen parte del núcleo central de ambos grupos, las divergencias están en que para el grupo de admisión regular la palabra apoyo es central mientras en que el grupo PEAMA no lo es, un fenómeno similar ocurren con la palabra valores siendo central está en el grupo PEAMA y en el otro no, junto a esto amor tiene una importancia relativa diferente, demostrando así diferencias intergrupales. También, es importante tener en cuenta estos resultados para trabajar en el fortalecimiento de las redes de apoyo de los estudiantes PEAMA para mejorar su proceso de movilidad académica frente al cambio cultural, social y familiar al que se enfrentan. Palabras clave: Representaciones sociales, Familia, Perspectiva estructural, Universitarios, Colombia



## CO919

### **Análisis comparativo de la validación del instrumento psicoscreen v1.0 como herramienta de evaluación de factores psicosociales de riesgo en operadores y técnicos de seguridad e higiene: un caso de estudio en México**

Yolanda García Rodríguez<sup>1</sup>, Sandra Karina Enriquez Casas<sup>2</sup>, Julio Cano Gutiérrez<sup>2</sup>, Jesús Everardo Olguín Tiznado<sup>2</sup>, Claudia Camargo Wilson<sup>2</sup> y Gloria Castaño Collado<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Baja California, Mexico, Mexico

<sup>3</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Mexico

**Introducción** La investigación utiliza el instrumento Psicoscreen de evaluación de factores psicosociales de riesgo, el cual se compone de dos cuestionarios, uno dirigido a operadores y otro para técnicos de Prevención de Riesgos Laborales (PRL), ambos integran 13 factores y 118 ítems: exigencias del tiempo, complejidad, monotonía, autonomía, control, confort ambiental, supervisión, definición de rol, desarrollo de carrera, jornada laboral, socialización, sistemas de refuerzo y relaciones interpersonales como factores a evaluar. El objetivo que se persigue es generar evidencias acerca de la percepción de los operadores y los técnicos de PRL sobre los factores psicosociales en sus puestos de trabajo e identificar que de no existir diferencias significativas en dichas percepciones sería pertinente complementar el instrumento únicamente por los técnicos de PRL. **Metodología** El instrumento fue aplicado en una empresa maquiladora de Ensenada, Baja California, México. En el estudio participaron un total de 203 operadores pertenecientes a 8 áreas de trabajo dentro de la empresa y 4 técnicos de PLR. Los operadores contestaron el cuestionario online en grupos de diez, con un tiempo disponible de 30 a 45 minutos; tanto a los operadores como a los técnicos se les informó sobre el cuestionario y las instrucciones, así como la confidencialidad y privacidad del encuestado, posteriormente se les solicitó su consentimiento informado para la recolección de la información; los técnicos de PLR respondieron el cuestionario con un tiempo disponible de 30 minutos. **Resultados** Se utilizó la prueba de U de Mann-Whitney para detectar diferencias significativas entre las percepciones del grupo de operadores y el grupo de técnicos y la prueba H de Kruskal-Wallis para detectar diferencias significativas entre las áreas. En cuanto a la evaluación del riesgo por factores psicosociales se utilizó la aplicación informática Psicoscreen v1.0 detectándose que los factores psicosociales de autonomía, definición de rol y relaciones interpersonales se ubican en el nivel de intolerable; en cambio los factores control, confort ambiental, jornada laboral, socialización y supervisión, estuvieron en el nivel de importante en la escala de riesgo. El resto de los factores se encuentran en un nivel tolerable o trivial. **PALABRAS CLAVE:** Factores psicosociales; Evaluación psicosocial; Riesgo psicosocial; Psicoscreen v1.0, Prevención de riesgos laborales.

## CO923

### **Deseo sexual femenino: estudio comparativo entre una muestra de mujeres con esclerosis múltiple y una muestra de mujeres sin esclerosis múltiple**

Lorena Iglesias Acera<sup>1</sup>, María Pilar González Lozano<sup>2</sup>, Inés Magán Uceda<sup>2</sup> y Sofía Luque Suárez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Camilo José Cela (UCJC); Fundación Privada Madrid contra la Esclerosis Múltiple (FEMM), Madrid, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología, Universidad Camilo José Cela (UCJC), España, Madrid, España

La esclerosis múltiple constituye un importante problema de salud no sólo por su prevalencia, sino por el impacto psicológico y social que supone su diagnóstico. La disfunción sexual es un problema que afecta a la calidad de vida de las personas con esclerosis múltiple y se puede clasificar en primaria -asociada a la desmielinización de las fibras nerviosas implicadas en la actividad sexual-, secundaria -relativa a los cambios físicos derivados de la enfermedad que perjudican indirectamente



las respuestas sexuales-, y terciaria -relacionada con los aspectos psicológicos, sociales y culturales de la enfermedad que pueden interferir en la función sexual-. Puesto que uno de los síntomas sexuales más frecuentes en la mujer con esclerosis múltiple es el bajo deseo sexual, el objetivo de este estudio fue describir si existían diferencias significativas en el deseo sexual entre un grupo de mujeres con diagnóstico de esclerosis múltiple y otro grupo de mujeres sin este problema de salud. Para ello, se contó con la participación voluntaria de 48 mujeres usuarias de la Fundación Privada Madrid contra la Esclerosis Múltiple (FEMM) y de 92 mujeres sin problemas crónicos de salud. Todas ellas, tras la firma del consentimiento informado, completaron el mismo protocolo de evaluación, compuesto por un cuestionario de datos sociodemográficos y de salud elaborado ad hoc y por una serie de cuestionarios psicológicos para evaluar el deseo sexual (SDI), el tipo de fantasías sexuales (SCC), y la actitud positiva o negativa hacia dichos estímulos (HISF). Los análisis estadísticos se realizaron utilizando la prueba t de Student para muestras independientes. Los resultados mostraron niveles significativamente más elevados de deseo sexual en solitario en las mujeres de este estudio sin esclerosis múltiple ( $M = 16,25$ ,  $DT = 8,34$ ;  $t = 3,39$ ;  $p < 0,05$ ) frente al grupo de mujeres con esclerosis múltiple ( $M = 12,85$ ,  $DT = 8,52$ ), así como en las mujeres sin este problema de salud se constató una mayor frecuencia de fantasías sexuales de contenido íntimo ( $M = 32,52$ ,  $DT = 13,54$ ;  $t = 11,91$ ;  $p < 0,001$ ) respecto a las mujeres diagnosticada de dicha enfermedad ( $M = 20,60$ ,  $DT = 11,55$ ), y en el total de pensamientos sexuales positivos ( $t = 17,24$ ;  $p < 0,001$ ), que también fueron más frecuentes en el grupo de mujeres sin problemas crónicos de salud ( $M = 47,86$ ,  $DT = 22,17$ ) frente a las mujeres con esclerosis múltiple ( $M = 30,62$ ,  $DT = 18,26$ ). Consecuentemente, en base a los resultados de este trabajo y dados los componentes nucleares de los problemas de deseo sexual, parece importante diseñar programas de prevención e intervención que fomenten el uso de fantasías sexuales para mejorar la salud sexual de este colectivo.

## CO930

### Rúbricas informatizadas para la evaluación de trabajos final de grado

Elena Escolano Pérez

Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

Este trabajo surgió ante las discrepancias existentes en la evaluación del Trabajo Final de Grado del alumnado de los Grados en Magisterio en Educación Infantil y Magisterio en Educación Primaria en la Sección Departamental de Psicología y Sociología en la Facultad de Educación de la Universidad de Zaragoza. En los mencionados Grados, cada TFG es evaluado por el director del mismo (70% de la calificación final) y por un tribunal (30% de la calificación final) formado por tres profesores que a su vez son directores de otros TFG. Los primeros años de evaluación de los TFG existieron discrepancias en las evaluaciones otorgadas entre: 1) los distintos directores de TFG, 2) los distintos tribunales, y 3) entre ambos. Ello reveló la necesidad de aunar criterios que favorecieran una evaluación más consensuada. En relación con ello, se solicitó un proyecto de Innovación Docente cuyo objetivo principal fue construir unas rúbricas para la evaluación formativa y sumativa del TFG en los Grados indicados que, además de favorecer el aprendizaje autorregulado de los estudiantes, promoviera el consenso en la calificación otorgada por los directores/as, tribunales y ambos. A través de la participación activa en el proyecto de numerosos docentes que han trabajado con una metodología cooperativa en pequeño y gran grupo, se han elaborado, entre otros materiales y recursos, rúbricas para la evaluación formativa y sumativa del TFG del alumnado de Magisterio. Además, dichas rúbricas se encuentran en proceso de informatización para una mayor optimización de la gestión del tiempo del profesorado. Los primeros resultados indican que el uso de estas rúbricas ha permitido que las evaluaciones otorgadas por los directores y tribunales sean más similares, contribuyendo a que las discrepancias existentes en años anteriores se minimicen. Además, dichas rúbricas dado que pueden ser autoaplicadas por cada estudiante tantas veces como considere necesario en su proceso de elaboración del TFG, le permiten identificar los elementos que debe ir mejorando en su TFG para que este sea de máxima calidad en todos los aspectos evaluables, fomentado así su aprendizaje autorregulado. Estos resultados positivos han animado a otras áreas de conocimiento implicadas asimismo en los Grados de Magisterio a trabajar en una línea similar a la aquí presentada. Esperamos

que estas diversas propuestas puedan llegar a aunarse con el fin de establecer criterios comunes de evaluación del TFG para todo el alumnado, independientemente del área de conocimiento donde realice su TFG.

## CO931

### Estrategias de regulación cognitivo-emocional e ideación suicida: Perfiles diferenciales en adolescentes con y sin sintomatología depresiva

Lourdes Rey Peña, Natalio Extremera Pacheco, Cirenía Luz Quintana Orts y Sergop Merida López  
Universidad de Málaga, Málaga, España

**Introducción:** La depresión y el suicidio es un problema de salud pública que afecta gravemente a la sociedad y, especialmente, las tasas de prevalencia e incidencia son especialmente alarmantes durante la adolescencia. Las estrategias de regulación cognitivo-emocional son un recurso psicológico clave para la aparición, el mantenimiento y desarrollo de estos indicadores de desajuste psicológico y salud mental. Sin embargo, aún se conoce poco sobre los perfiles en estrategias regulativas que ponen en prácticas los adolescentes que presentan sintomatología depresiva y mayor tendencia de comportamientos suicidas. Este estudio se centra, en primer lugar, en la relación entre el uso de estrategias de regulación cognitivo-emocional y las ideas y comportamientos suicidas en adolescentes con y sin sintomatología depresiva en función de sus puntos de cortes. En segundo lugar, se analizan las estrategias de regulación cognitivo-emocional que predicen un mayor porcentaje de ideaciones suicidas en el grupo de adolescentes con sintomatología depresiva. **Método:** La muestra total estaba formada por un total de 592 adolescentes de entre 14 a 17 años de la provincia de Málaga. Los participantes rellenaron el inventario de depresión infantil (CDI-S), el cuestionario de estrategias cognitivo-emocionales (CERQ) y el cuestionario de ideas y comportamientos suicidas (SBQ-R). Siguiendo los puntos de cortes establecido por los autores del CDI-S, la muestra fue dividida en dos grupos: aquellos adolescentes que obtuvieron una puntuación indicativa de depresión ( $\geq 9$  puntos) y aquellos que puntuaron por debajo de 9 puntos. **Resultados:** Los análisis de MANOVAs y los correspondientes análisis post-hoc indicaron diferencias significativas en el uso de estrategias de regulación cognitivo-emocional en función del grupo. Los análisis post-hoc indicaron que los adolescentes en el grupo con niveles de sintomatología depresiva informaban de un uso más frecuente de autoculpa, catastrofismo y culpa a los demás así como de más ideaciones y comportamientos suicidas, mientras que los adolescentes sin sintomatología depresiva informaban de más uso de aceptación, planificación, reevaluación positiva y toma de perspectiva. Tras un análisis de regresión jerárquica realizado con la muestra de adolescentes con sintomatología depresiva, los datos mostraron, una vez controlados sexo, edad y personalidad, que las estrategias de regulación cognitivo-emocional que mejor predecían las ideaciones y el comportamiento suicida eran, en sentido negativo, la focalización positiva y, en sentido positivo, la culpa a los demás. **Conclusiones:** Estos resultados sugieren que la utilización de ciertas estrategias de regulación cognitivo-emocional juegan un papel fundamental en la relación con la sintomatología depresiva y las conductas suicidas. Si los hallazgos son confirmados en estudios longitudinales, estos resultados podrían tener importantes implicaciones para focalizar y subrayar el desarrollo y aprendizaje de perfiles adaptativos de estrategias cognitivo-emocionales como forma de prevenir e intervenir en los problemas de salud mental surgidos durante la adolescencia.

## CO932

### Validación de una escala para evaluar competencias éticas en estudiantes

Miguel Aurelio Alonso García<sup>1</sup>, Inge SCHWEIGER GALLO<sup>1</sup>, Carmen Vargas Pérez<sup>1</sup> y RUTH NAVARRO COSTA<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España





La ética es una variable que recibe poca atención en la formación de estudiantes universitarios, a pesar del peso que tiene en la faceta competencial del saber-estar de los futuros egresados. El objetivo era generar una escala que evaluara los niveles éticos de los estudiantes universitarios. Se partió de la escala de la escala de comportamientos éticos de Akaah and Lund's (1994) que planteaba los siguientes factores: utilizar recursos de la empresa para uso personal, perjudicar a otras personas (echarles la culpa, atribuirse sus méritos...), dar y aceptar regalos para obtener algo a cambio, Engañar, incumplir políticas organizacionales. A partir de ella se crearon 36 escenarios que reflejaban distintos dilemas éticos, adaptados al entorno universitario. El instrumento resultante se aplicó a una muestra formada por 300 estudiantes de distintos grados de la facultad de derecho de la Universidad Complutense de Madrid, el 72% mujeres y una edad media de 21 años. El cuestionario original estaba formado por 36 ítems que se fueron depurando. El análisis factorial realizado con la matriz de puntuaciones policóricas (Método MRFA) y rotación oblicua (simplimax) permite explicar un 55% de la varianza con 20 elementos y con una fiabilidad de .86. Los factores resultantes eran: Ocultar información; Coerción Influir en otros por medios ilícitos presiones, amenazas, mentiras; Engañar o hacer trampas para conseguir un objetivo como aprobar o sacar más nota; Robar; Conductas que pueden perjudicar a otros. Se discuten las implicaciones de dichos factores y los aspectos éticos a los que habría que prestar atención en la formación de nuestros futuros profesionales. Palabras clave: Ética, validación de cuestionarios, dimensiones éticas, estudiantes

## CO935

### ¿Tienen los padres víctimas de abuso por parte de sus hijos más pensamientos de ira y hostilidad que la población general ?

María González-Álvarez<sup>1</sup>, Noelia Morán Rodríguez<sup>2</sup>, Inés Magán Uceda<sup>3</sup>, María Paz García-Vera<sup>2</sup>, Jesús Sanz y Amalia Escalona Martínez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid; Centro Médico Deyre, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>3</sup>Universidad Camilo José Cela, Madrid, España

**Introducción:** La ira y hostilidad son variables psicológicas de interés en la explicación de diferentes problemas psicológicos, físicos y psicosociales; dentro de los cuales destaca la violencia en las relaciones familiares y, más concretamente, la violencia de hijos a padres. Desde las teorías cognitivas, los pensamientos hostiles y agresivos son importantes en la explicación la ira, pero no se han estudiado en profundidad en los padres víctimas de abuso y menos aún comparándolos con la población general. Por ello, es necesario evaluar si existen diferencias estadísticamente significativas entre la población general y los padres víctimas de abuso en estos aspectos cognitivos. **Método:** Se contó con una muestra de 282 padres que acudieron a la Clínica Universitaria de Psicología y a la Facultad de Psicología (UCM) para recibir un tratamiento psicológico específico para esta problemática (González-Álvarez, Gesteira, Fernández-Arias y García-Vera, 2009); y con una muestra de 301 participantes de la población general de la Comunidad de Madrid. Como instrumentos se aplicó el Inventario de Pensamientos relacionados con la Ira y la Hostilidad (IPRI, Magán, Sanz y García-Vera, 2012) y se recogieron datos sociodemográficos como el sexo, edad y situación laboral de los participantes. Para evaluar las diferencias en los pensamientos hostiles y agresivos en ambas poblaciones, se realizaron modelos lineales generales controlando el efecto de las variables sociodemográficas medidas (ANCOVA). **Resultados:** Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los participantes de la población de padres víctimas de abuso por parte de sus hijos y los de la población general, tanto en los pensamientos hostiles en particular, como en el total de los pensamientos hostiles y agresivos. Además, se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los participantes en los pensamientos de afrontamiento de la ira y la hostilidad, que, nuevamente, indicaban que los padres víctimas de abuso tenían más pensamientos de afrontamiento que los participantes de la población general. **Conclusiones:** Los padres víctimas de abuso por parte de sus hijos tienen más pensamientos de ira y hostilidad que los participantes de la población general.



## CO936

### Propuesta de criterios para evaluar el desempeño en docentes a partir de la metodología de incidentes críticos

Miguel Aurelio Alonso García, Silvia Sánchez-Herrero Arbide, Gloria Castaño Collado y Ana Calles Doñate  
Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

La metodología de incidentes críticos es habitual en el contexto de Psicología del Trabajo a la hora de evaluar el desempeño. En el estudio se utiliza como estrategia para determinar criterios de desempeño en docentes de una universidad española a través de la información facilitada por estudiantes de distintas carreras y cursos, en la que se les pedían ejemplos concretos de actuaciones positivas y negativas por parte de los profesores. Las situaciones relatadas por los alumnos eran agrupadas en distintas categorías, y en una fase segunda se evaluó el grado de acuerdo a través de distintos jueces. Los resultados muestran incidentes positivos y negativos relacionados con las características de personalidad de los docentes y el trato que dan a los alumnos, la asistencia a clases y tutorías, el interés y la motivación del docente, los comportamientos respecto a la impartición de clases y orientación del alumnado, y la evaluación de los estudiantes. Los criterios de desempeño resultantes están relacionados con las tareas propias de su puesto, pero también con tareas extra-rol, desempeño adaptativo y conductas contraproducentes. La metodología utilizada pone de manifiesto aspectos poco valorados en los modelos de evaluación docente actuales, por lo que se discute el interés de incluirlos en un futuro próximo.

## CO937

### La depresión en la infancia media y tardía. Crianza, emocionalidad y conducta

Ana Tur-Porcar  
Universitat de València, Valencia, España

Anna Doménech, Anna Llorca y Elisabeth Malonda, Ana Tur-Porcar Universitat de València  
Introducción. Los estilos crianza en los que predomina el rechazo, la frialdad emocional o la falta de apoyo suelen asociarse a problemas psicopatológicos en la infancia y la adolescencia. Dichos problemas de conducta pueden ser de tipo interiorizante (ansiedad o depresión) y exteriorizante (agresividad) (Cuervo, 2010; Muris, 2007; Repetti, Taylor, & Seeman, 2002). Además, se habla de comorbilidad entre depresión y ansiedad dadas la estrechas relaciones que mantienen (Ohayon y Schatzberg, 2010; Piqueras, Olivares y López Pina, 2008; Väänänen et al., 2011; Viana, Rabian y Beidel, 2008). Objetivos. Los objetivos propuestos en esta investigación son, por una parte, analizar las relaciones de la depresión infantil con los vínculos familiares y con las variables personales de agresividad, ira, inestabilidad emocional y ansiedad. Por otra, estudiar las variables predictoras de depresión en chicos y chicas de la infancia intermedia y tardía. Método. La población está formada por 676 niños y niñas, entre 8 a 12 años ( $M=9.34$ ;  $DS=1.80$ ), el 47.2 % son varones y 52.8% mujeres). Estudian entre tercero y sexto de Educación Primaria. El 74,1% son españoles y el 11.5% de América latina. El resto del alumnado procede de Europa del Este, Sureste Asiático, África del Norte, África Subsahariana y países de Europa Occidental. Las variables han sido obtenidas a través de cuestionarios estandarizados. Resultados. Los resultados muestran diferencias entre chicos y chicas y entre la infancia media (8-9 años) y la infancia tardía (10-12 años). En niños, la depresión se relaciona positivamente con control psicológico de los padres y con agresividad, inestabilidad emocional y ansiedad. En niñas, la depresión se relaciona negativamente con apego y apoyo de ambos padres, mientras que se relaciona positivamente con negligencia de los padres, con ira rasgo, exteriorización e interiorización de la ira y con ansiedad. Por lo que se refiere a la edad, en la infancia media la depresión se relaciona negativamente con apego a los padres, y positivamente con abandono, permisividad y negligencia de los padres. La depresión también se relaciona negativamente con ira rasgo, ansiedad y agresividad. En la infancia tardía la depresión se relaciona negativamente



con apoyo del padre y de la madre, y positivamente con negligencia y abandono de los padres, agresividad física y verbal y ansiedad. Con todo, las variables de crianza negativa forman parte de las variables predictoras de depresión en todas estas edades y agrupaciones, excepto en el colectivo de los niños. Conclusiones. Se discuten las implicaciones educativas. Palabras clave: Depresión; Ansiedad; Apego; Estilos de crianza del padre y de la madre; Ira; Agresividad.

## CO939

### Fortaleza de los vínculos familiares y las relaciones con los pares en la infancia

Ana Tur-Porcar  
Universitat de València, Valencia, España

Ana Tur-Porcar, Anna Doménech, Elisabeth Malonda, Ana Llorca Universitat de València Introducción. La relación de apego ha sido descrita como un vínculo emocional duradero que el niño forma con una figura particular de apego (Seibert & Kerns (2015). La calidad del apego del niño tiene implicaciones en las posteriores interacciones sociales (Rochat, 2004; Sroufe, Egeland, & Carlson, 1999). De esta forma, se ha comprobado que los vínculos impactan en la salud y en el desarrollo a corto y largo plazo (Blair, 2002, Blair et al., 2011 y Meaney, 2010, Shonkoff & Garner, 2012). Objetivos. Esta comunicación tiene los objetivos de analizar las relaciones entre la conducta prosocial, la agresividad, los vínculos familiares, el afrontamiento al estrés y la aceptación/rechazo por los pares. Además de examinar las variables predictoras de la conducta prosocial. Método. Han participado 1447 niños/niñas (50,4 % varones, 49,6 mujeres). De 8 y 12 años ( $M=9,27$  y  $DS= 1,36$ ), cursan de tercero a sexto de Educación Primaria. Las variables han sido tomadas a través de instrumentos estandarizados administrados a los niños/niñas y al profesorado. Resultados. Los resultados muestran las relaciones entre los comportamientos de apego familiar y las buenas relaciones con el entorno de los pares. La conducta prosocial se relaciona positivamente con apego del padre y de la madre, afrontamiento funcional y con popularidad y expectativa de popularidad entre los pares. Asimismo, la conducta prosocial se relaciona negativamente con el sentimiento de abandono por la madre y por el padre, con inestabilidad emocional y con agresividad física y verbal (informadas por el niño/a y el profesorado) y, por último, con el rechazo y expectativas de rechazo entre los pares. Además, las variables predictoras de la conducta prosocial son, en positivo, apego a la madre y al padre, y afrontamiento funcional dirigido a la resolución del problema. También actúan como variables predictoras, en negativo, la inestabilidad emocional y la agresividad del alumno, además de las estrategias de afrontamiento disfuncional regido por la emoción, y la auto-expectativa de rechazo de los pares. Conclusiones. Se discuten las implicaciones educativas de la situación. Palabras clave: Apego; Conducta prosocial; Afrontamiento al estrés; Inestabilidad emocional; Aceptación /rechazo y expectativas de aceptación/rechazo por los pares.

## CO940

### Una experiencia de evaluación de la transferencia de la formación en la Administración Pública: factores claves

Miguel Aurelio Alonso García, Francisca Berrocal Berrocal, Aitana González Órtiz de Zárate y Belén Cintolesi Aguirre  
Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

Resumen La evaluación de la transferencia de la formación se refiere al grado en el que los participantes aplican los conocimientos y competencias adquiridos durante la formación a su contexto de trabajo. Se presentan los resultados de una experiencia de evaluación de la transferencia de la formación en la Administración General del Estado con el fin de conocer los factores que en mayor medida influyen en que se produzca. Se analizaron las respuestas de 1.475 participantes en 69 cursos desarrollados por el INAP (Instituto Nacional de la Administración Pública) durante el primer semestre de 2016. Se evaluó la transferencia directa con el Cuestionario de Eficacia de la Formación



(CdE; Pineda et al., 2011) y la indirecta con el cuestionario de Factores de Eficacia de la Transferencia (FET; Pineda et al., 2013). Los resultados muestran que los factores de los participantes, del lugar de trabajo, la orientación a las necesidades del puesto y la generación de una red profesional tienen una relación positiva con la transferencia. Sin embargo la duración de la formación, el número de participantes y el número de profesores no presentan relación con la transferencia. El tiempo que el participante tarda en aplicar lo aprendido se relaciona inversamente con la transferencia. La dimensión más relevante de cara a predecir la transferencia es la orientación a las necesidades del puesto. Palabras clave: evaluación de la transferencia, evaluación de la formación, evaluación del impacto.

## CO973

### EC+ una app para mejorar la intervención con personas con discapacidad intelectual severa y necesidades complejas de comunicación

Marina Calleja Reina y Encarnacion Postigo Pinazo  
Universidad de Málaga, Málaga, España

La Discapacidad Intelectual se caracteriza por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa, expresada en las habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. La discapacidad se origina antes de los 18 años (Asociación Americana de Discapacidad Intelectual y Discapacidades del Desarrollo -AAIDD del inglés American Association on Intellectual and Developmental Disabilities). Cuando a la Discapacidad Intelectual Severa (DIS) se une la presencia de Necesidades Complejas de Comunicación (NCC), la intervención clínica se hace sumamente compleja a no ser que se recurra de Sistemas de Comunicación Aumentativa y/o Alternativa (CAA) (Romski y Sevcik, 2005). Dichos sistemas de CAA no siempre están al alcance de los profesionales del ámbito de la Salud y en ocasiones, tampoco han sido diseñado ad hoc para una población determinada. ¿Qué es EC+? EC+ es una aplicación para tablet y móviles del entorno Android, cuya finalidad es servir de dispositivo de CAA de alto nivel tecnológico partiendo de los supuestos de la comunicación total (pictogramas, signos manuales, fotografías y palabras) destinada a profesionales del ámbito de la Salud, Educación, cuidadores y familiares de sujetos con DIS + NCC. ¿De dónde surge? De un proyecto Europeo Enhancing Communication: Research to Improve Communication for People with Special Needs and Development of ICT Resources and Tools. ¿Qué aporta? Es una app en la que se aglutinan elementos comunicativos en formato gráfico (dibujos, fotografía), signos de la lengua de signos y habla. Los destinatarios son profesionales que llevan intercambios comunicativos con personas con DIS+NCC. Además la app dispone de guías médicas de síndromes que comparten DIS+NCC y estrategias de intervención en el área de comunicación. MÉTODO. La muestra estuvo formada por 165 estudiantes de CC. de la Salud, de la Educación y de Traducción. Se organizó un curso semi-presencial desde el Vicerrectorado de Cultura para dar a conocer la app y sus contenidos entre los asistentes. Los alumnos realizaron diversas actividades (asistencia a las conferencias, cumplimentación de cuestionarios relativos al contenido del curso y resolución de casos prácticos). Posteriormente se les pidió la valoración de la aplicación y de las sesiones formativas. RESULTADOS Resultados de la encuesta de opinión referida a la app EC+ en intervención en CC. de la Salud En un segundo momento se les propuso una Encuesta de Valoración de los contenidos de la app CONCLUSIONES En opinión de los asistentes, la app se ajusta a las exigencias de intervención con personas con DIS y con NCC. La herramienta resulta fácil de manejar y disminuye la ansiedad provocada por las situación de intervención donde no es posible llevar a cabo intercambios comunicativos funcionales. Los estudiantes valoraron muy positivamente el vocabulario incluido, el formato (según los principios de la comunicación Total) y la información médica sobre las enfermedades que cursan con DIS+NCC.



## CO979

### Estudio exploratorio en población española suicida y validación del cuestionario The Interpersonal Needs Questionnaire- 15

Patricia Espinosa Salido, María Provencio Ortega y Miguel Ángel Pérez Nieto  
UCJC, Villanueva de la Cañada, Madrid, España

**Introducción.** En el año 2014, casi cuatro mil fallecimientos fueron dictaminados por suicidio sólo en España (INE, 2014). Con estas cifras se pone de manifiesto que el suicidio representa un problema grave de salud pública, siendo así, que el European Pact for Mental Health and Well-Being (2007) menciona la prevención del suicidio como quinta área de actuación prioritaria. Desde los principios de la psicología han surgido teorías que han intentado explicar la conducta autolítica. Las propuestas más recientes han experimentado cambios a nivel teórico relevantes para su estudio. Este trabajo se basa en la teoría propuesta por Joiner (2005), la Teoría psicológica interpersonal. Una teoría escasamente estudiada en España, la cual se centra en aspectos como el apoyo social, entre otros. La hipótesis explicativa del suicidio desde la perspectiva de la falta de apoyo social, ha sido planteada a raíz de resultados recientes con gran evidencia empírica (Quin et al., 2005). Para conseguir un instrumento fiable que permita predecir la futura conducta suicida, en este trabajo se presentan resultados preliminares de la adaptación y validación del cuestionario The Interpersonal Needs Questionnaire (Joiner, et al., 2009) (INQ-15) que evalúa ideación suicida en población clínica adulta española y población general. **Método.** La muestra está compuesta por un total de 100 participantes voluntarios de los cuales, 50 forman el grupo clínico y 50 el grupo control. El grupo clínico está compuesto por los individuos que se presentaban en urgencias con conducta o ideación autolítica del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, en la Comunidad de Madrid. El grupo control está compuesto por personas de la población general comparables al grupo clínico en edad, sexo, nivel socio-económico y educativo. Para analizar las propiedades psicométricas del INQ-15, adicionalmente se midieron constructos relacionados con la ideación suicida, como la soledad, autoestima social y la percepción de apoyo social. Se analizaron las posibles diferencias entre la muestra clínica y no clínica. **Resultados.** Los resultados del estudio muestran adecuados parámetros de validez y fiabilidad del cuestionario INQ-15 en población española. La subescala del INQ que evalúa el constructo de "percepción de carga para los demás" se relacionó de manera positiva y significativa con el grado de ideación autolítica. Se encontraron diferencias significativas en autoestima social, grado de satisfacción del apoyo social y soledad entre el grupo clínico y el control. **Conclusiones.** El cuestionario INQ-15 parece mostrar unas buenas propiedades psicométricas en población española. Podría representar un instrumento adecuado para detectar precozmente la conducta suicida, tal y como se entiende teóricamente en la actualidad. Como muestran algunas investigaciones (Van Order et al., 2006), hay una clara relación entre la ideación suicida y la percepción de apoyo social, la soledad y autoestima social. El estudio podría contribuir a la mejora de los servicios de salud mental por la adaptación de un instrumento diseñado para la prevención del suicidio.

## CO986

### Insight e impulsividad en el trastorno de personalidad borderline

MARTIN Sylvia<sup>1</sup> y Del Monte Jonathan<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Nîmes, Francia, Nîmes, France

<sup>2</sup>universidad de Nîmes, Nîmes, France

**Introducción :** Esta investigación trata de la conciencia del trastorno, o insight, como proceso multidimensional. El Insight ha sido estudiado en los trastornos del Eje 1 del DSM IV-tr (esquizofrenia, trastorno bipolar, depresión), pero las investigaciones recientes se orientan mas hacia los trastornos obsesionales y los trastornos de la alimentación que pueden relacionarse con problemas de impulsividad. Por eso hemos emprendido una investigación sobre el insight ; pero centrandola en el trastorno de personalidad borderline (TPB) cuyos síntomas se relacionan a menudo con los



problemas de impulsividad. Generalmente, un nivel bajo de insight se corela con una observancia terapeutica disminuida que empeora el trastorno. Intentamos investigar los vinculos entre esta dimension del insight con las diferentes dimensiones de la impulsividad, poniendo de relieve el origen del comportamiento impulsivo en las emociones positivas o negativas. Intentamos asi destacar nuevas aperturas y nuevos ejes de tratamiento terapeutico, sabiendo que el TPB. Metodo : Reclutamos 38 pacientes (M= 31,65 años) con TPB diagnosticados sobre los criterios DSM IV-tr hacia unos 32 meses (M= 32,03 meses). Evaluamos el nivel del insight con la BECK COGNITIVE INSIGHT SCALE y las diferentes dimensiones de la impulsividad con el UPPS-Impulsive Behaviour Scale. Esta medida nos permite destacar la Urgencia Positiva o Negativa que indica los comportamientos impulsivos basados o en la reaccion a emociones positivas o a emociones negativas ; la Busqueda de Sensaciones y la Carencia de Perseverencia o de Premeditacion. Separamos las personas entre 2 grupos : el primero con los pacientes (N=15) de bajo nivel de insight (M=4) y el segundo (N=23) con los pacientes de buen nivel (M=12). Todos los pacientes no tenian trastorno del eje 1 al evaluarlos con la SCIDII. Ademas, reclutamos 31 personas en la poblacion general (Edad media=29,38 años) sin trastornos psiquiatricos (criterios BDI y STAI) para asegurarnos que los problemas de impulsividad entre nuestros pacientes ( M-TPB=53,31) eran mas importantes que en la poblacion general (M-poblacion general= 42,67). Resultados : Gp1 no muestra vinculos entre la impulsividad y el insight ; el Gp2 revela una conexcion fuerte entre la Urgencia Positiva y el insight ( $p=0.003$   $r=0.708$ ). La regresion lineal predicando el insight desde las 5 dimensiones de la impulsividad muestra que esta dimension de Urgencia Positiva expresa 0,72 de la totalidad ( $p=0.005$ ) y la Busqueda de Sensaciones expresa el 0,28 del todo ( $p=0.0051$ ). Conclusion : Nuestros resultados confirman las busquedas que revelaban cierta heterogeneidad en los procesos emocionales que afectan los TPB y demuestran que se pueden encontrar vinculos entre las emociones (positivas) y el nivel de insight. Las emociones positivas no estan muy impactadas por las diferentes terapias que solemos proponer a nuestros pacientes, concentrandonos, hoy en dia, en la ira. Tal vez se pudieran acentuar mas estos aspectos en las nuevas terapias cognitivas y de conducta. Estos resultados han de ser replicados en una poblacion mas amplia, pero los primeros resultados ya nos permiten proponer como hipotesis la existencia de diferentes perfiles de TPB segun el nivel de consciencia emocional.

## CO991

### Los Círculos de salud como instrumento de apoyo en la adquisición de hábitos saludables: una experiencia en una empresa de servicios.

Mariano García Izquierdo<sup>1</sup> y José Manuel de Haro García<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Murcia, Murcia, España

<sup>2</sup>SUEZ Water Spain, Alicante, España

Autores: mariano García Izquierdo y José Manuel de Haro García Introducción En una organización de servicios, se prueba un modelo de intervención en mejora de hábitos saludables mediante la aplicación de círculos de salud. Los "Círculos de Salud", grupos formados por empleados que analizan situaciones, y desarrollan opciones de cambio para la implementación de mejores condiciones de trabajo relacionadas con la salud, surgen en Alemania en los años 80, y se basan en la idea de que los empleados son expertos, conocen sus condiciones y demandas de trabajo. La idea básica que subyace a este proyecto, es que si el trabajador tiene más control sobre sus hábitos mejorará su salud; o de otra manera, tendrá más recursos para enfrentarse a las demandas. Método Participaron 29 trabajadores voluntarios, 32,3% de la plantilla de la empresa, que fueron agrupados en tres círculos de salud, en los que una vez constituidos, se llevaron a cabo sesiones de formación en la dinámica y metodología de las reuniones grupales, que con una duración de 20 minutos, se realizaron semanalmente durante los 4 meses que duró el programa. En las reuniones, se registraban las mediciones de los indicadores de salud definidos (pasos diarios/semanales, como indicador de actividad física; porcentaje de ajuste a nutrición saludable, como indicador de hábitos saludables de alimentación; y bienestar psicológico percibido, como indicador de bienestar psicológico), se valoraba el nivel de consecución de los objetivos marcados, y se diseñaban planes de acción para reducir las desviaciones producidas. Como refuerzo, se realizaron además tres sesiones



formativas de 1 hora de duración, dirigidas por expertos, sobre actividad física, nutrición y bienestar psicológico. Con el fin de registrar indicadores de actividad física, cada uno de los participantes contaba con una pulsera Activity Tracker P417.10X. En relación al registro de hábitos alimenticios, se realizó utilizando una plantilla, que valoraba el porcentaje de cumplimiento de alimentación saludable. Para la recogida de datos sobre el bienestar se utilizó el Cuestionario de Salud GHQ-28 de Goldberg. También se utilizó un cuestionario ad hoc que contenía preguntas sobre la satisfacción con la experiencia y la influencia de los círculos de salud en sus hábitos cotidianos. Resultados Los resultados muestran una mejora significativa en los indicadores de actividad física, alimentación saludable, y bienestar psicológico, tras la realización de la intervención basada en Círculos de salud. Además hubo una satisfacción generalizada alta con el programa, y una influencia percibida alta, en distintos aspectos de sus hábitos de salud. Conclusiones La puesta en marcha de los círculos de salud ha permitido mejorar el grado de influencia que los trabajadores tienen sobre su salud, y ha propiciado oportunidades para que cada uno de ellos tenga más conocimiento sobre sus hábitos y cuáles son los saludables. Se discuten las implicaciones prácticas de los resultados desde la perspectiva de la empresa saludable y se exponen recomendaciones tanto para la intervención organizativa mediante círculos de salud como para la investigación futura en este campo, y se proponen oportunidades de mejora para las siguientes fases del programa.

## CO997

### Orígenes, transformaciones y supuestos teóricos de los tests psicológicos

María Cecilia de Vilhena Moraes  
PUC-SP, São Paulo, Brazil

Desde su creación, se han utilizado tests psicológicos en diferentes contextos como apoyo a las decisiones que afectan la vida de muchas personas. Para su uso adecuado, la condición fundamental es el conocimiento de los supuestos y limitaciones de esas técnicas. El propósito de esta presentación es explicitar estos supuestos y demostrar que la denominación genérica "test psicológico" es insuficiente para dar cabida a la diversidad de instrumentos de examen psicológico. Apoyando-se en las ideas de Pierre Bourdieu, se considera el conocimiento científico como una actividad social. Desde esta perspectiva, la formación de un campo científico es resultado de la configuración de las fuerzas que lo componen y sus respectivos pesos en un determinado momento histórico. Teniendo esto en cuenta, examina-se la trayectoria de dos de los principales actores del campo del examen psicológico: el inglés Francis Galton y el francés Alfred Binet, abordando el contexto personal, social e histórico en el que desarrollaron sus obras. El primero siguió una carrera orientada por los intereses alineados con las áreas más prometedoras en términos de prestigio social de su tiempo. Sus contribuciones a la psicología son limitadas a la psicometría, técnicas particularmente estadísticas realizadas sin previa relación del autor con las humanidades. Sus "testes mentales" estrictamente cuantitativos y nomotéticos fueron creados en un esfuerzo para probar científicamente sus tesis eugenistas - un intento desesperado por complacer a los darwinistas, grupo líder en la comunidad científica. Alfred Binet construyó su patrimonio científico a lo largo de su vida; habiendo trabajado inicialmente con Charcot, se interesó en la comprensión de la mente humana en general y contribuyó significativamente al estudio del desarrollo infantil. Su escala de inteligencia fue creada como una respuesta a una demanda por parte del Ministerio de Educación de Francia, y se basó en años de observación de la conducta del niño. Binet, denominado erróneamente por muchos como el "creador del QI", consideraba el examen psicológico como una situación de observación, valorando el análisis cualitativo del desempeño del individuo, ya que esto sólo podría ser entendido en su singularidad. Las contribuciones de estos dos autores europeos se fusionaron con la introducción de la escala Binet-Simon en los Estados Unidos; en ese país, el instrumento fue aplicado en gran escala y de modo contrario a las ideas originales y los propósitos de Binet. Comienza la "era de los tests", con la expansión del método psicométrico para la investigación de la personalidad. A partir de estos datos, se discute la conformación del campo del examen psicológico y los usos sociales a que han servido. Se pretende diferenciar las técnicas clínicas de las psicométricas, y se discuten algunos de los factores que pueden explicar la apreciación de cuantitativismo y enfoque estrictamente

psicométrico en nuestros días y las fuerzas que han contribuido a la conformación del campo del examen psicológico en Brasil. Por último, se destacan aspectos importantes de la formación de los psicólogos para el uso adecuado de las herramientas en esta área.

## CO1003

### La tolerancia a la violencia policial como expresión de la discriminación contra minorías

Khalil Da Costa Silva<sup>1</sup>, Ana Raquel Rosas Torres<sup>2</sup> y José Luis Álvaro Estramiana<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Brazil

<sup>2</sup>Universidade Federal da Paraíba (Brasil), João Pessoa, Brazil

<sup>3</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

El presente trabajo tuvo como objetivo analizar la discriminación racial contra negros en Brasil a partir de la tolerancia a la violencia policial y el apoyo a la reducción de la edad penal, utilizando delitos cometidos por adolescentes como escenario de investigación. Considerando que las relaciones intergrupales están influidas por las creencias acerca de la estabilidad y legitimidad dichas relaciones, esta investigación tuvo como finalidad estudiar si la Creencia en un Mundo Justo (CMJ) modera la relación entre la pertenencia racial de los adolescentes que cometen un delito y la aceptación de comportamientos discriminatorios contra éstos. Fueron realizados tres estudios cuasi-experimentales, todos con un diseño entre sujetos y con muestras compuestas por estudiantes universitarios y de bachillerato. En el estudio 1 (N= 118), se analizó la influencia del tipo de delito (robo con violencia versus tráfico de drogas) y del tipo de víctima de la acción delictiva (víctima identificada versus víctima no identificada) sobre la tolerancia a la violencia policial y el apoyo a la reducción de la edad penal. Los resultados indican que cuando un adolescente es sospechoso de cometer un robo con violencia, la tolerancia a la violencia policial y la reducción de la edad penal son mayores. El estudio 2 (N =343) amplió el alcance explicativo del estudio anterior al analizar la relación entre el tipo de delito (robo con violencia versus tráfico de drogas), el tipo de víctima de la acción delictiva (víctima identificada versus víctima no identificada) y la pertinencia racial del adolescente que comete el delito (blanco versus negro) sobre la discriminación. Los resultados obtenidos indican que el apoyo a la violencia policial y a la reducción de la edad penal es mayor cuando el delincuente es negro, siendo el efecto de la pertenencia racial más significativo cuando la víctima del delito no es identificada. El estudio 3 (N = 316) fue una réplica del segundo, con la incorporación de la CMJ como variable moderadora de la discriminación. Se obtuvieron los mismos resultados que en el Estudio 2, al tiempo que la CMJ incrementa la tolerancia a la violencia policial y el apoyo a la reducción de la edad penal cuando los delitos son cometidos por adolescentes negros. En conjunto los datos de esta investigación indican que la tolerancia a la violencia policial y el apoyo a la reducción de la edad penal son mayores cuando el delito es cometido por un miembro de una minoría social, en este caso adolescentes negros. Asimismo, esta investigación destaca el papel moderador de la CMJ, en la medida en que dicha creencia legitima la discriminación contra adolescentes negros.

## CO1010

### Discriminación contra personas sospechosas de terrorismo: Nacionalidad, autoritarismo de derechas y percepción de amenaza como predictores de apoyo a la violencia

Khalil Da Costa Silva<sup>1</sup>, José Luis Álvaro Estramiana<sup>2</sup> y Ana Raquel Rosas Torres<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Brazil

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

<sup>3</sup>Universidade Federal da Paraíba (Brasil), João Pessoa (Brasil), Brazil

Esta investigación analizó la discriminación contra grupos islámicos sospechosos de cometer atentados terroristas a partir de la tolerancia al uso de la violencia policial contra estos grupos. Con este propósito, se llevaron a cabo dos estudios cuasi-experimentales con estudiantes universitarios.





En el Estudio 1 (N = 282), se analizó la influencia de la nacionalidad de las víctimas de atentados terroristas (endogrupo-versus exogrupo) y la nacionalidad de los torturadores (endogrupo versus exogrupo) sobre la tolerancia a la violencia policial contra sospechosos de perpetrar actos de terrorismo. Los resultados indicaron que, en un contexto de atentados de terrorismo, la categorización social de las víctimas y de los responsables de llevar a cabo torturas a sospechosos de terrorismo predice la discriminación, aquí operacionalizada como apoyo al uso de la tortura. Cuando las víctimas de terrorismo forman parte del endogrupo el apoyo a la tortura de sospechosos de actos terroristas es mayor que cuando no se especifica la nacionalidad de las víctimas. En el Estudio 2 (N= 108) se analizaron los efectos moderadores de la percepción de amenaza real y simbólica, así como del autoritarismo de derechas (RWA) en la relación entre la nacionalidad de las víctimas de actos terroristas y el apoyo a la tortura. Se encontró un mayor apoyo a la violencia cuando quien es víctima de un acto de terrorismo forma parte del endogrupo. Dicha relación es más significativa cuando existe una mayor percepción de amenaza realista y simbólica por parte de los inmigrantes, así como un mayor autoritarismo de derechas. Los resultados de estos dos estudios indican los procesos psicosociales implicados en comportamientos discriminatorios contra inmigrantes, dado que en un escenario de terrorismo la percepción de que los inmigrantes amenazan la economía (amenaza realista) o los valores culturales (amenaza simbólica) favorece el apoyo a prácticas violentas contra minorías sociales.

## CO1011

### Percepción de amenaza terrorista, infrahumanización y autoritarismo de derechas como predictores de la discriminación

Khalil Da Costa Silva<sup>1</sup> y Alicia Garrido Luque<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Brazil

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

Adoptando un escenario de amenaza terrorista de origen islámica, la presente investigación tiene como objetivo analizar el papel mediador de la infrahumanización y del autoritarismo de derechas (RWA) en la discriminación contra minorías sociales. Entendemos que tanto la infrahumanización como el RWA son predictores importantes del apoyo al uso de la violencia contra grupos sociales minoritarios. Se abordó la infrahumanización como fenómeno intergrupal en el que los miembros del exogrupo son evaluados como si estuviesen desprovistos de la capacidad de experimentar emociones secundarias, característica exclusivamente humana. Se realizaron dos estudios cuasi-experimentales con un diseño entre participantes con sujetos de la población general. En el Estudio 1 (N= 199), utilizando la noticia de un atentado terrorista, se estudió si la percepción de amenaza terrorista (amenaza al endogrupo versus amenaza al exogrupo) influía en la discriminación contra este tipo de sospechosos. La discriminación fue medida mediante el apoyo a la utilización de tortura y malos tratos por parte de la policía (violencia policial) y al rechazo a la posible utilización de medidas de rehabilitación para sospechosos de actos terroristas. Los resultados obtenidos confirman que la infrahumanización ejerce un papel mediador en la relación entre la percepción de amenaza terrorista y la discriminación de sospechosos de terrorismo. Cuando la amenaza terrorista se dirige al endogrupo hay un menor reconocimiento de emociones secundarias en sujetos sospechosos de terrorismo, lo que a su vez influye en un menor apoyo a medidas de rehabilitación. En el Estudio 2 (N = 338) se ampliaron las variables del estudio anterior incluyendo el RWA como variable mediadora y el apoyo a políticas de mayor control de la inmigración de países de mayoría musulmana como medida de discriminación. Los resultados obtenidos confirman que tanto la infrahumanización como el RWA actúan simultáneamente como mediadores de la relación entre la percepción de amenaza terrorista y la discriminación de inmigrantes procedentes de países de mayoría musulmana. En la condición en la que el endogrupo es objeto de una amenaza de terrorismo islámico, cuanto mayor es la adhesión a RWA menor la atribución de emociones secundarias a quien es sospechoso de terrorismo, lo que, a su vez, determina un mayor apoyo a la violencia policial contra sospechosos de terrorismo, un menor apoyo a medidas rehabilitadoras y también un mayor apoyo a políticas dirigidas contra la inmigración de personas procedentes de países de mayoría musulmana. En conjunto, estos



resultados apoyan los obtenidos en estudios anteriores sobre el efecto de la infrahumanización y el RWA en el apoyo de la violencia contra minorías sociales. Este estudio contribuye a comprender el creciente apoyo a medidas institucionales antiinmigratorias contra personas procedentes de países de mayoría musulmana al comprobar que la percepción de amenaza terrorista contra el endogrupo influye no sólo en la aceptación de la tortura y malos tratos contra sospechosos de terrorismo y un menor apoyo a medidas rehabilitadoras, sino también en el apoyo a medidas discriminatorias contra inmigrantes procedentes de países de mayoría musulmana.

## CO1015

### Valores en Juego

María Carmen Molés Gimeno

Col·legi Oficial de Psicòlegs de la Comunitat Valenciana, Valencia, España

Resumen: Modelo de intervención psicológica, aplicado a la gestión deportiva de un municipio. Desarrollo: Entendemos el deporte como un derecho desde la infancia, un modo de educarse y desarrollarse como niños y niñas, como protagonistas de su propia historia. Por ello, consideramos que desde el deporte base hemos de trabajar para desarrollar todos los valores que existen alrededor del deporte y que poco a poco han ido quedando relegados a un segundo terreno. Por ello y tomado como referencia la declaración de los Derechos del Niño y el Deporte (Comité para los Derechos del Niño de la O.N.U. 1988), hemos pensado incluirlos en este proyecto, "Deporte: Escuela de Valores". 1. El Derecho a practicar deportes sin ninguna diferenciación (sexo, raza, condición). 2. El Derecho a divertirse y a jugar como un niño. 3. El derecho a disfrutar de un ambiente sano. 4. El Derecho a recibir un trato digno. 5. El Derecho a recibir un entrenamiento y estar rodeados por personas competentes. 6. El Derecho a que los entrenamientos se adapten a los ritmos individuales. 7. El Derecho a competir con jóvenes que tengan las mismas probabilidades de éxito. 8. El Derecho a participar en competiciones adaptadas. 9. El Derecho a practicar su deporte en condiciones de total seguridad. 10. El Derecho a disponer de tiempo de descanso. 11. El derecho a no ser campeón. También el derecho a serlo. Estos derechos nos hace reflexionar sobre la necesidad de educar en valores, dar herramientas a entrenadores, padres, directivos, gente vinculada al deporte y concretamente a los niños y jóvenes que lo practican. Con esta intención nace el proyecto VALORES EN JUEGO, porque en la vida y en el deporte los valores nos guían al objetivo, acompañan el camino, y enriquecen nuestra meta. Desde la Concejalía de Deportes se quiere dar un paso mas, un primer paso como previo a otros muchos propuestos. Queremos que este año la Gala Deportiva se vista de Valores, y por ello queremos contar con todos los clubes municipales para que se sumen a esta iniciativa. Preparar junto a los deportistas de cada club un trabajo que de visibilidad a los valores de la modalidad deportiva que practican, con el fin de potenciar los Valores y reflexionar acerca de ellos en los entrenamientos. Conclusión: El trabajo constante y consciente de cada organización deportiva con apoyo municipal en los valores, como parte de su entrenamiento habitual, las intervenciones psicológicas generales y puntuales de la psicóloga, consiguen que la práctica deportiva municipal, que se centra en el deporte de iniciación y de formación, se desarrolle alrededor del eje conductor propuesto en base a la Declaración de los Derechos del Niño en el Deporte.

## CO1018

### La indefensión medica como variable antecedente del síndrome de burnout. Un modelo estructural

María del Carmen Yeo Ayala<sup>1</sup>, Bernardo Moreno-Jiménez<sup>2</sup>, Rosa Marta Meda-Lara<sup>3</sup> y Andrés Palomera-Chávez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Ciudad Universitaria de Cantoblanco, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España, España

<sup>3</sup>Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Jalisco, Mexico

INTRODUCCIÓN Una de las motivaciones más importantes en la profesión médica es el sentido de ayuda (Kukuskar, Ten Cate, Asperen, & Croiset, 2011), es decir, la percepción de que los esfuerzos que se



realizan mejoraran la condición del paciente (Pablo González y cols.2004), sin embargo, a pesar de que el progreso científico y tecnológico en salud, ha facilitado el diagnóstico y tratamiento de numerosas enfermedades, dada la complejidad de los individuos y el surgimiento de nuevos padecimientos, diagnosticar y predecir el resultado de las intervenciones, sigue siendo una tarea compleja a la que cotidianamente se enfrentan los médicos, por lo que cuando a pesar de emprender todas las acciones necesarias, no consiguen la mejoría del paciente, pueden experimentar indefensión. El objetivo del estudio fue evaluar la indefensión médica como antecedente en el Síndrome Burnout y su impacto en los deseos de abandono. **MÉTODO** Participantes y procedimiento. Se realizó un estudio transversal a 315 médicos de un Hospital Público en México, a quienes se les aplico individualmente el Cuestionario de Indefensión Médica diseñado ad hoc con 5 ítems en escala de respuesta Likert del 0 (Nunca) al 3 (Siempre), el Cuestionario de Desgaste Profesional Médico CDPM (Moreno-Jiménez, Barbaranelli, Gálvez-Herrer, & Garrosa-Hernández, 2012) y los cuatro ítems del cuestionario de Deseos de Abandono, retomado de los consecuentes del CDPM. Se realizó análisis completo de ecuaciones estructurales con el programa Mplus 7 (Muthén & Muthén, Los Angeles, California). **RESULTADOS** Los análisis mostraron que la indefensión médica predice agotamiento ( $\beta=.521$ ;  $p=.000$ ) distanciamiento ( $\beta=.410$ ;  $p=.000$ ) y pérdida de expectativas ( $\beta=.498$ ;  $p=.080$ ). La indefensión médica tiene un efecto directo sobre los deseos de abandono ( $\beta=.292$ ;  $CI=95\%$ ) e indirecto solo a través de agotamiento ( $\beta=.160$ ;  $CI=90\%$ ). Los índices de ajuste son adecuados,  $RMSEA=.049$ ,  $CFI=.966$ ,  $TLI=.959$  y  $SRMR=.045$ . **CONCLUSIONES** Los resultados sugieren que los médicos con mayor indefensión, tienen más probabilidad de desarrollar agotamiento, distanciamiento y pérdida de expectativas. La indefensión médica tiene un efecto indirecto sobre los deseos de abandono a través del agotamiento. Estos resultados coinciden con otros estudios del síndrome en los que se da importancia a los objetivos asistenciales como variables etiológicas (Pines, 1996) y a cómo las expectativas idealistas podrían desencadenar frustración y apatía (Edelwich y Brodsky, 1980).

## CO1025

### El agotamiento emocional como variable mediadora en los errores médicos

María del Carmen Yeo Ayala<sup>1</sup>, Rosa Marta Meda-Lara<sup>2</sup>, Andrés Palomera-Chávez<sup>2</sup> y Bernardo Moreno-Jiménez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Ciudad Universitaria de Cantoblanco, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Jalisco, Mexico

<sup>3</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España, España

**INTRODUCCIÓN** La seguridad del paciente es considerada, por organismos internacionales uno de los principales objetivos de las instituciones de salud. La OMS estima que, a escala mundial, cada año decenas de millones de pacientes sufren lesiones incapacitantes o mueren como consecuencia de prácticas médicas o atención insegura, lo cual no solo impacta en la seguridad del paciente, también genera importantes gastos para las instituciones de salud. Los errores han sido explicados desde perspectivas como la efectividad de los protocolos de atención institucional, la preparación profesional y los recursos con los que se cuenta para hacer frente a las demandas (Chang, Schyve, Croteau, O'leary, & Loeb, 2005). Este estudio pone a prueba un modelo en el cual la dimensión de agotamiento emocional del Síndrome de Desgaste Médico Profesional funciona como mediadora entre los estresores organizacionales sobrecarga, presión temporal y conflicto de rol. **MATERIAL Y MÉTODOS** Estudio transversal en personal médico, con una muestra total de 315 participantes de un Hospital Público de México. La recolección de datos se llevó a cabo de forma individual, voluntaria y confidencial. La variable agotamiento emocional se evaluó mediante el Cuestionario de Desgaste Profesional Médico (Moreno-Jiménez & cols., 2000), el conflicto de rol, con la escala de Rizzo, House, & Lirtzman (1970), la sobrecarga mediante el cuestionario de Beehr, Walsh, & Taber, (1976) y Schaubroeck, Cotton, & Jennings (1989) y errores con un cuestionario diseñado y validado ad hoc para este estudio. El análisis de datos se realizó mediante el programa Mplus 7 (Muthén & Muthén, Los Ángeles, California). **RESULTADOS** Los datos indican que la sobrecarga ( $\beta=.393$ ;  $p=.000$ ) y la presión temporal ( $\beta=.284$ ;  $p=.000$ ) predicen el desarrollo del agotamiento emocional ( $R^2=.468$ ) y que el agotamiento emocional predice los errores clínicos ( $\beta=.147$ ;  $p=.024$ ). Se encontraron efectos indirectos



de la sobrecarga (.058;CI=90%) y la presión temporal (.042;CI=90%) vía agotamiento emocional en los errores clínicos ( $R^2=.279$ ) y un efecto directo del conflicto de rol (.226;CI=95%) sobre los mismos. **CONCLUSIONES** La pérdida de energías y recursos que surgen cuando existe la variable agotamiento emocional, explican la razón por la cual la sobrecarga y la presión temporal aumentan los errores, estos resultados son consistentes con investigaciones previas (Blendon y otros, 2002; Holden, y otros, 2011; Elliott, Young, Brince, Aguiar, & Kolm, 2014). El conflicto de rol, que evalúa tanto la percepción de tener que hacer cosas que deberían hacerse en forma distinta, como la asignación de tareas sin el material necesario para hacerlas, así como el trato con dos o más grupos que funcionan de manera diferente y trabajar en cosas innecesarias, impacta directamente en los errores médicos.

## CO1028

### Desarrollo generativo en la vejez: dimensiones de generatividad en diferentes actividades de envejecimiento activo

Juan José Zacarés González<sup>1</sup>, Feliciano Villar Posada<sup>2</sup>, Sacramento Pinazo Hernandis<sup>3</sup>, Rodrigo Serrat Fernández<sup>4</sup>, Montserrat Celadrán Castro<sup>5</sup>, Carme Solé Resano<sup>6</sup> y Oscar Fernando García Buelga<sup>7</sup>

<sup>1</sup>Departamento Psicología Evolutiva y de la Educación- Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>2</sup>Dept. de Cognición, Desarrollo y Psicología de la Educación. Universidad de Barcelona, Barcelona, España

<sup>3</sup>Departamento de Psicología Social. Universidad de Valencia., Valencia, España

<sup>4</sup>Departamento de Cognición, Desarrollo y Psicología de la Educación. Universidad de Barcelona., Barcelona, España

<sup>5</sup>Departamento de Cognición, Desarrollo y Psicología de la Educación. Universidad de Barcelona, Barcelona, España

<sup>6</sup>Facultad de Psicología, Ciencias de la Educación y del Deporte Blanquerna. Universidad Ramón Llull, Barcelona, España

<sup>7</sup>Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación. Universidad de Valencia, Valencia, España

**INTRODUCCIÓN** El marco de la generatividad como conceptualización de lo que significa un "envejecimiento activo" implica un aspecto de desarrollo y crecimiento personal (Villar, 2012). El potencial generativo de los mayores ha de seguir encontrando sus cauces de expresión a través de diferentes actividades, relacionadas en mayor o menor medida con el compromiso por el bienestar de las generaciones más jóvenes y la mejora de los entornos en los que participan. En esta dirección, planteamos un doble objetivo en este estudio. Por un lado, el identificar "el perfil generativo" asociado a las diferentes actividades que típicamente se han considerado representativas de un envejecimiento activo ¿Son todas igualmente generativas? Por otro lado, el emplear la evaluación de diferentes dimensiones de la generatividad mediante una metodología mixta que mejore la comprensión de la generatividad como concepto multifacético y relevante para el proceso de envejecimiento. **MÉTODO** Como parte de una investigación más amplia sobre envejecimiento activo, se obtuvieron datos de 501 mayores que participaban en cuatro tipos de actividades: 143 participaban en actividades de ocio, 126 eran alumnos de universidades para mayores, 135 eran miembros de las juntas de diferentes centros y organizaciones para personas mayores y 97 se encontraban activamente implicadas en organizaciones políticas. Entre otras medidas se evaluaron tres componentes de la generatividad: el interés generativo mediante la escala Loyola de Generatividad y la demanda cultural percibida y las metas generativas a través de la técnica de frases incompletas. **RESULTADOS** Aunque el nivel general de desarrollo generativo fue relativamente elevado en todos los participantes, el grupo de participantes políticos fue el que más destacó en el mismo. Se identificaron diferencias significativas conceptualmente entre las diferentes dimensiones de generatividad que reflejaron cada uno de los cuatro grupos evaluados. **CONCLUSIONES** La participación en actividades de envejecimiento activo no implica igual grado de desarrollo generativo. En general, nuestros resultados sugieren que la generatividad juega un papel clave en algunas actividades como la de participación política y que además el empleo de una evaluación multidimensional de la generatividad permite profundizar



teóricamente en esta importante tarea evolutiva de la vejez. Se pueden diseñar así estrategias de envejecimiento activo especialmente promotoras del desarrollo personal de los mayores.

## CO1029

### Sobrevaloración del peso y la figura en el Trastorno por Atracón

Neli Escandón Nagel<sup>1</sup>, Maribel Perú Cebollero<sup>2</sup> y Guillem Feixas Viaplana<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Católica de Temuco, Temuco, Chile

<sup>2</sup>Universitat de Barcelona, Barcelona, España

**Introducción:** la sobrevaloración del peso y la figura (SPF) es un aspecto importante en la manifestación clínica de algunos Trastornos de la Conducta Alimentaria. Sin embargo, no se reconoce la SPF como un criterio diagnóstico para el Trastorno por Atracón (TA). Existen investigaciones que sugieren que la SPF debiera ser considerada como un criterio de severidad del TA. El objetivo del presente estudio es analizar si la presencia de SPF en personas con sobrepeso/obesidad con TA, se asocia o no a mayor sintomatología, al compararlas con personas con malnutrición por exceso sin TA y personas con sobrepeso/obesidad con TA pero sin SPF. **Método:** se contactó a distintos centros de salud de Cataluña y se pusieron carteles informativos en sitios públicos invitando a participar del estudio. Es así como por medio de un muestreo no probabilístico por conveniencia se obtuvo una muestra de 102 personas con sobrepeso/obesidad (n con TA = 48; n sin TA = 54). Los instrumentos utilizados fueron los siguientes: Eating Disorder Examination Questionnaire (EDE-Q), Cuestionario de Comedor Emocional (CCE), Escala de Ansiedad, Depresión y Estrés Abreviada (DASS-21), Food Craving Inventory en su versión española (FCI-SP) y un cuestionario sociodemográfico. Siguiendo la metodología empleada en estudios previos por otros investigadores, la SPF se midió utilizando dos ítems del EDE-Q. A todos quienes participaron se les solicitó la firma del consentimiento informado. Se realizaron análisis de comparación de grupos utilizando estadísticos no paramétricos, ya que no se cumplió el principio de normalidad. **Resultados:** Se constituyeron 3 grupos: personas con sobrepeso/obesidad (grupo OB n = 54), personas con TA sin SPF (Grupo TA n = 15) y personas con TA con SPF (Grupo SPFTA n = 33). Por medio de la prueba de Kruskal-Wallis se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en CCE, depresión, ansiedad, FCI-SP, en el puntaje total del EDE-Q y en tres de sus escalas (preocupación por el peso, por la ingesta y por la figura). En estas variables se realizaron análisis con U de Mann-Whitney observándose que el grupo SPFTA presenta mayores puntuaciones que el grupo TA en las escalas de preocupación por el peso, por la silueta y en el puntaje total del EDE-Q. Además, respecto al grupo OB, el SPFTA presenta mayor puntuación en CCE, FCI-SP, ansiedad, depresión y en todas las escalas del EDE-Q, excepto en restricción. En cuanto a la comparación entre los grupos OB y TA, difieren en CCE, FCI-SP, ansiedad y preocupación por la ingesta, siendo mayores las puntuaciones en TA. **Conclusión:** las principales diferencias estuvieron dadas entre quienes manifiestan TA y quienes no, independientemente de la presencia de SPF, lo cual no apoyaría el incorporar este aspecto como un criterio diagnóstico para el TA. Sin embargo, los resultados sugieren que la SPF podría actuar como un indicador de mayor gravedad del cuadro psicopatológico, por lo que se sugiere como un aspecto importante a tener en cuenta para el tratamiento del TA.

## CO1037

### Escala de Estrategias Docentes de Aprendizaje Colaborativo

Luz Marina Méndez Hinojosa<sup>1</sup> y Magaly Cárdenas Rodríguez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología de la Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, Nuevo León, Mexico

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, Nuevo León, Mexico

Las formas de enseñanza han cambiado drásticamente en las instituciones educativas, aunque aún existen muchos docentes que emplean métodos tradicionales que llevan a la poca o nula abstracción, participación e interacción entre los actores educativos, en la actualidad cada vez se pugna más por la aplicación de estrategias que susciten la reflexión y la construcción



conjunta del conocimiento. En diversos estudios, tanto teóricos como empíricos, se encuentra benéfico reunir a un grupo de alumnos a los que se les asignen actividades que impliquen una asistencia e interacción mutua entre pares, los cuales a través del diálogo y consenso, transmitan, debatan, modifiquen y transformen el conocimiento que forma parte de su cultura en un nuevo conocimiento, resaltando el hecho de que los compañeros pueden tener pericia o autoridad en algunos temas. El aprendizaje que se reproduce en las aulas a partir de lo anterior es lo que se conoce como aprendizaje colaborativo. Es por ello que el presente artículo con enfoque cuantitativo tuvo como objetivo diseñar un conjunto de subescalas con evidencias de validez y confiabilidad, que midan la frecuencia de uso de estrategias docentes que lleven al aprendizaje colaborativo en el aula, siendo los objetivos específicos: 1) diseñar un conjunto de subescalas con ítems tipo Likert donde cada una evalúe la frecuencia de uso de una estrategia docente en el aula, 2) analizar la estructura factorial de cada subescala y 3) determinar la confiabilidad inter-ítem de cada subescala. Se diseñó la Escala de Estrategias Docentes de Aprendizaje Colaborativo (EEDAC) compuesta por 80 ítems integrados en 9 subescalas: Rueda de Ideas, Grupos de Conversación, Debates Críticos, Juego de Rol, Equipos de Exámenes, Rompecabezas, Estudio de Casos, Resolución Estructurada de Problemas y Escritura Colaborativa, que se sometieron a juicio de tres expertos para evaluar su validez de contenido, dando como resultado la eliminación de tres ítems. Para el análisis de la validez de constructo y confiabilidad se aplicó el instrumento a 200 docentes de nivel medio superior de distintas preparatorias públicas de México. Acerca del objetivo uno se encontró que la confiabilidad de las evaluaciones de contenido fueron aceptables. En el análisis factorial exploratorio, la Regla K1 indicó que un factor es el recomendado para cada subescala, lo que es congruente, ya que cada una mide la frecuencia de uso de una sola estrategia docente de aprendizaje colaborativo; y en cada factor los ítems cumplieron con el criterio de inclusión al factor (.40). Los porcentajes de varianza explicada por cada factor fueron de 27.19% a 75.84%. Los índices de consistencia interna Alpha de Cronbach oscilaron de .68 a .96 en todas las subescalas y son interpretados como muy buenos, excepto Rueda de Ideas que obtuvo una confiabilidad mínimamente aceptable (De Villes, 2003). Los resultados obtenidos muestran el logro de los objetivos y aportan evidencia de que la Escala de Estrategias Docentes para Aprendizajes Colaborativos (EEDAC) es un instrumento que cuenta con adecuadas propiedades psicométricas que podría contribuir en investigaciones futuras relacionadas con el tema, realizadas en ambientes y condiciones similares.

## CO1040

### La infrahumanización en el proceso de legitimación de la discriminación y naturalización de la violencia contra la mujer

Iara Maribondo<sup>1</sup> y Ana Raquel Rosas Torres<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Brazil

<sup>2</sup>Universidade Federal da Paraíba, João Pessoa, Brazil

Este trabajo tiene como objetivo el estudio de la permisividad social frente a las agresiones contra la mujer y el proceso de legitimación de la discriminación de género. Más específicamente, investigamos si el color de piel de la mujer y del agresor influyen en la culpabilización de la mujer que es objeto de violencia sexual. Se pretende evaluar la influencia de la pertenencia grupal en el grado de responsabilización de la víctima, así como en la infrahumanización del agresor. Se realizaron tres estudios utilizando un diseño cuasi-experimental. En el estudio 1 (N = 200) se analizó si el color de piel de la víctima (blanca versus negra) y del agresor (blanco versus negro) influyó en el grado de culpabilización de la mujer víctima de violencia sexual. Se encontraron efectos de interacción significativos que indicaban que una mujer blanca es más responsabilizada por haber sido agredida sexualmente cuando el agresor es negro. En el Estudio 2 (N = 202) se analizó el efecto de interacción encontrado en el Estudio 1 en contextos educativos mayoritariamente femeninos (estudiantes de enfermería) o masculinos (estudiantes de ingeniería). Esos resultados de este estudio indican que son las mujeres las que más culpabilizan a la víctima que es objeto de una agresión sexual cuando el agresor es negro. Cabe destacar que este efecto de interacción sólo se da en contextos prototípicamente femeninos. Finalmente, en el estudio 3 (N = 120) participaron sólo estudiantes de un contexto categorizado como típicamente femenino, y se incluyó una nueva variable: la



infrahumanización del agresor. Los resultados obtenidos reproducen los resultados obtenidos en los dos estudios anteriores. Se culpabiliza más a la víctima de agresión sexual cuando ésta es blanca y se relaciona con un hombre negro. Asimismo, se observó un mayor grado de infrahumanización del agresor cuando la violencia sexual se produce en una relación inter-racial. En conjunto estos resultados amplían nuestra comprensión de los procesos de naturalización de la violencia sexual contra la mujer en el contexto de relaciones inter-raciales, al tiempo que destaca el papel de la propia mujer en la culpabilización de la víctima de abuso sexual.

## CO1041

### Frecuencia de las Comidas en Familia y Riesgo de Trastornos de la Conducta Alimentaria en Adolescentes de España y Perú

Susana Valero Solis

universidad Autonoma de Barcelona, Arequipa (Peru), Peru

**Autores:** Susana Valero Solis; Roser Granero Pérez; David Sánchez Carracedo **Introducción** La prevalencia de los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) en España se encuentra entre el 4.1% y el 6.41% en mujeres y entre el 0.27 % y el 0.90% en adolescentes; en Perú, estos índices son superiores y están dentro del rango 7.3% a 11.4%. Se dispone de numerosas investigaciones etiológicas sobre potenciales factores de riesgo de los TCA, pero la evidencia empírica disponible sobre factores de protección tales como la frecuencia de comidas en familia (FCF) es sensiblemente inferior. Recientes estudios en esta línea sugieren que una mayor FCF se asocia a múltiples beneficios en adolescentes, tales como la reducción de la práctica de dietas restrictivas y de conductas de control del peso, menor riesgo de sobrepeso, menor frecuencia de atracones y menor grado de sintomatología de TCA. Sin embargo todavía no se conocen los mecanismos subyacentes de este supuesto efecto protector. La mayoría de investigaciones sobre este tema se han realizado en población anglosajona y hasta la fecha actual no se dispone de estudios que valoren la asociación de la FCF con TCA en población peruana. El objetivo principal de esta investigación es explorar cómo influye la FCF en el riesgo de desarrollar TCA en población general de adolescentes de España y Perú. Como objetivo secundario se analizará si el sexo y el país de origen actúan como variables moderadoras de las posibles asociaciones emergentes. **Método** La muestra del estudio incluye dos grupos de adolescentes con edades entre 13 y 14 años: un grupo español de n=703 jóvenes y un grupo peruano de n=213 adolescentes con edad equivalente. **Resultados** Los resultados indican que la frecuencia más alta de almuerzos y de cenas en familia es un factor protector que disminuye el índice de riesgo del TCA, especialmente en participantes de origen español de sexo femenino. **Conclusiones** Nuestros resultados apoyan a la idea de que la FCF podría tener un efecto protector asociado a una reducción en la presencia de actitudes alimentarias alteradas, así como que este efecto estaría moderado por el país de origen y el sexo. Nuestros resultados apoyan la idea de promover la FCF como un elemento protector en los programas orientados a la prevención de TCA.

## CO1046

### Pertenencia grupal, valores Morales y creencia en un mundo justo como predictores de la violencia contra la mujer

Iara Maribondo<sup>1</sup>, José Luis Álvaro Estramiana<sup>2</sup> y Alicia Garrido Luque<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Brazil

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

En este trabajo se investigó la influencia de la pertinencia grupal de la víctima de violencia sexual (operacionalizada a través de la manipulación de la nacionalidad de la víctima (Cubana versus Española) en el grado de culpabilización de la misma por los abusos sexuales sufridos. Específicamente, se analizó si los valores morales y la Creencia en un Mundo Justo (CMJ) predicen las actitudes frente a una mujer víctima de violencia sexual. Se utilizaron los cinco sistemas postulados por la Teoría de la Fundación Moral: daño, reciprocidad, lealtad, respeto y pureza. Estos cinco sistemas



fueron agrupados en dos factores denominados como valores individualizantes y valores de relación. A su vez, la CMJ fue considerada como una variable motivacional para percibir el mundo como un lugar justo en el que cada uno tiene aquello que merece. Para alcanzar el objetivo principal de esta investigación se realizaron 3 estudios con un diseño cuasi-experimental. En el Estudio 1 (N = 250) se analizó si la pertenencia grupal de la víctima de violencia sexual (Española versus Cubana) influye en el grado de responsabilización de la misma por la agresión sufrida. El resultado obtenido indica que el grado de culpabilización es mayor cuando la víctima es miembro del endogrupo (española). El estudio 2 (N = 217) tuvo como objetivo evaluar el efecto moderador de los valores morales en el grado de culpabilización de la víctima de agresión sexual. Los datos indican un mayor grado de culpabilización cuando existe una alta adhesión a los valores de relación. Finalmente, el Estudio 3 (N = 258) investigó el efecto de triple interacción entre la nacionalidad de la víctima, los valores morales de relación y la creencia en un mundo justo (CMJ). Los análisis realizados muestran que el grado de responsabilización es mayor cuando la víctima pertenece al endogrupo (española), cuando los valores de relación son más fuertes y la creencia en un mundo justo más elevada. Tomados conjuntamente, estos resultados indican que la culpabilización de la víctima no es sólo un proceso cognitivo de procesamiento de la información donde la alta adhesión a los valores morales de relación explicaría por sí solos el grado de culpabilización de una víctima de agresión sexual. Otras variables como la pertenencia grupal y la creencia en un mundo justo están implicadas en este proceso de atribución de responsabilidad de la mujer que es víctima de una violación.

## CO1050

### Un análisis de los hábitos de vida en los jóvenes bachilleres de Colima México

Adriana Isabel Andrade Sánchez<sup>1</sup>, Purificación Galindo Villardón<sup>2</sup> y Ciria M. Salazar C.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Salamanca, Colima, Mexico

<sup>2</sup>Universidad de Salamanca, Salamanca, España

<sup>3</sup>Universidad de Colima, Colima, Mexico

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera la adolescencia como una de las etapas de transición (entre la niñez y la edad adulta) más importantes de la vida, misma que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Las decisiones tomadas en esta etapa son determinantes, dado que se establecen patrones de comportamiento para la vida (ENSANUT, 2012). Por este motivo se buscó hacer un análisis de los hábitos de vida de los jóvenes midiendo tanto la calidad de alimentación utilizando el KIDMED; los hábitos tabáquicos por medio del Test de Fagerström; el nivel de consumo de bebidas alcohólicas medido con el test de CAGE; analizando además el Apoyo Social Funcional de los jóvenes por medio del DUKE-UNC-11; considerando también la clase social utilizando la Escala de Goldthorpe. Habiendo obtenido el acceso a los bachilleratos subsidiados por el Estado y la Federación, se realizó un estudio transversal con un diseño cuantitativo y un análisis empírico de los estudiantes de primer año en Colima, México. Se obtuvo una muestra de 1267 alumnos, un 99.84% de la población. Además de una descripción univariante de los resultados, se llevó a cabo la caracterización multivariante utilizando el HJ-Biplot (Galindo, 1986) como herramienta estadística por medio del MultiBiplot (Vicente, 2015). Entre los principales resultados se destaca que el 2.3% de los jóvenes llevan una dieta de muy baja calidad; 1.5% tienen una adicción de moderada a intensa al tabaco; 20.9% tienen un consumo de riesgo o alto de bebidas alcohólicas; y el 12.8% perciben tener un escaso ASF. Por medio del HJ-Biplot se hace la comparación de los estudiantes con malas y buenas prácticas de salud aun cuando se encontró que todas las variables analizadas son independientes al sexo, edad, clase social.





CO1053

## El efecto de la dominancia social, el sexismo y los estereotipos de género en la discriminación de la mujer

Iara Maribondo<sup>1</sup> y Alícia Garrido Luque<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Brazil

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

Este trabajo investiga la discriminación de género en el trabajo. El objetivo principal del mismo es estudiar la relación entre la adhesión a la Dominancia Social y la discriminación en un contexto laboral. Los objetivos específicos fueron comprobar si el sexismo actúa como variable mediadora de la relación entre Dominancia y discriminación y evaluar tres dimensiones estereotípicas: moralidad, sociabilidad y competencia en relación a dichos procesos de discriminación en el ámbito laboral. Se realizaron 3 estudios con un diseño cuasi-experimental. En el estudio 1 (N = 330) se analizó si la adhesión a la Dominancia Social (oposición a la igualdad y orientación a la dominancia grupal) está relacionada con procesos de discriminación de género en el ámbito laboral. Los resultados indican que los sujetos con alta adhesión a la Dominancia Social consideran que la mujer que disfruta de licencia maternal debe ocupar un nivel jerárquico inferior en el contexto de trabajo. En el estudio 2 (N = 312) se evaluó el efecto del sexismo como moderador de la relación entre Dominancia Social y discriminación. Los resultados de este segundo estudio confirman los resultados anteriormente obtenidos al tiempo que destacan el carácter mediador del sexismo hostil en dicha relación. Es decir, la oposición a la igualdad entre los grupos sociales (Dominancia Social) predice mayores niveles de sexismo hostil lo que determina una mayor discriminación de género en el ámbito laboral. Finalmente el estudio 3 (N = 190) analizó a tres categorías estereotípicas ya mencionadas (moralidad, sociabilidad y competencia) referidas a hombres y mujeres que disfrutaban de un permiso de maternidad/paternidad. Los resultados indican que cuando una mujer disfruta de licencia de maternidad en el trabajo es evaluada como más moral, sociable y competente que otra que en las mismas condiciones renuncia a la misma. Sin embargo, cuando se comparan mujeres y hombres que hacen uso de dicho derecho, la mujer es considerada como más sociable y moral pero menos competente que el hombre. Tomados en su conjunto, estos estudios muestran que los procesos de discriminación de género persisten en nuestra realidad laboral y que variables como la dominancia social, el sexismo hostil y los estereotipos de género contribuyen a su perpetuación. Aunque hombres y mujeres tengan en teoría los mismos derechos laborales, los estereotipos de género persisten, atribuyendo a la mujer una competencia menor que el hombre en idénticas circunstancias. Estos procesos de atribución de estereotipos no sólo contribuyen a la discriminación laboral de la mujer sino que perpetúan las diferencias entre hombres y mujeres en el ámbito laboral.

CO1054

## Diseño de una medida sobre Gestión de Emociones en Equipos Virtuales

Mónica Valencia Jáuregui<sup>1</sup>, Virginia Orengo Castellá<sup>1</sup>, Ana Zornoza Abad<sup>1</sup>, Nuria Gamero Vázquez<sup>2</sup> y Juan Baltasar Gonzalez de Anta<sup>1</sup>

<sup>1</sup>IDOCAL-Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>2</sup>Universidad de Sevilla, Sevilla, España

Título: Diseño de una medida sobre Gestión de Emociones en Equipos Virtuales Autores: Valencia, M.; González, J.B.; Zornoza, A.; Orengo, V. y Gamero, N. INTRODUCCIÓN: La investigación sobre la gestión grupal de emociones en equipos virtuales se encuentra en un estado incipiente. Esta se ha concentrado sobre todo en analizar cómo se experimentan las emociones (conciencia y regulación) a nivel individual y descriptivo. Recientemente, diferentes autores han destacado la relevancia de esta competencia en equipos virtuales (Derks et al. 2008; Meng, Fulk & Connie Yuan, 2015). Con el propósito de contribuir al estudio de las emociones como un fenómeno grupal, se diseñó un cuestionario que toma como base el modelo de Druskat & Wolff (2001) de Inteligencia Emocional de Grupos (IEG). En





este modelo los autores plantean que los equipos desarrollan “normas” o hábitos de conciencia y gestión que guían la experiencia emocional del grupo en la interacción con: los miembros, el grupo como “unidad” y el contexto externo. Esta medida se desarrolló en contextos tradicionales de trabajo en equipo. Sin embargo, los equipos cuyos miembros están distribuidos geográficamente y utilizan diferentes tecnologías para colaborar, presentan características y dinámicas de interacción propias. La distancia, la falta de presencia, la reducción de claves de información cambia la expresión de las emociones y con ello su gestión (Johnson et al. 2009). Por ello, es necesario adaptar las medidas existentes a equipos que colaboran en contextos con diferentes niveles de virtualidad. Así, el objetivo del presente trabajo es desarrollar un instrumento de medida para la gestión de las emociones en equipos virtuales. MÉTODO: El diseño y elaboración del instrumento de medida se llevó a cabo utilizando un método cualitativo que utilizó varias fuentes de información y estuvo formado por las siguientes fases: 1) Identificación de los factores que regulan la gestión de las emociones a través de: a) La revisión de la literatura sobre emociones en equipos virtuales. b) La realización de 5 entrevistas en profundidad a miembros de equipos virtuales de diferentes organizaciones de servicios. 2) Análisis de contenido de la información recogida. 3) Elaboración del instrumento de medida. 4) Análisis y discusión de la medida mediante técnica Delphi con investigadores en el área. 5) Aplicación piloto y discusión de la medida en equipos virtuales. RESULTADOS: A partir de la información recogida se diseñó un instrumento de medida de la gestión emocional adaptado a contextos de trabajo en equipo virtual que posteriormente será validado mediante su aplicación a una muestra de equipos virtuales. CONCLUSIONES: El desarrollo del instrumento de medida pretende ser un estímulo importante para continuar con el proceso de aplicación y validación de la misma. Poder contar con un instrumento válido y confiable que se adapte a la realidad de los equipos virtuales supone una contribución que sirva a futuras investigaciones sobre las emociones en este contexto, y también a profesionales de RRHH que formen a sus equipos en cómo gestionar la emoción y con ello mejorar su eficacia, cuando trabajan en un contexto virtual.

**CO1067**

## **Las comunidades virtuales de aprendizaje como metodología de innovación educativa: el papel del dinamizador**

Mónica Valencia Jáuregui<sup>1</sup>, Ana Zornoza Abad<sup>1</sup>, Nuria Gamero Vázquez<sup>2</sup>, Juan Baltasar Gonzalez de Anta<sup>1</sup> y Jesús Sánchez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>IDOCAL-Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>2</sup>Universidad de Sevilla, Sevilla, España

**Título:** Las comunidades virtuales de aprendizaje como metodología de innovación educativa: el papel del dinamizador **Autores:** Valencia, M; González, B; Gamero, N.; Sánchez, J; Zornoza, A. **Introducción.** Las comunidades virtuales de aprendizaje (CVA), como comunidades de personas que comparten objetivos comunes y se comunican a través de distintas herramientas telemáticas son, en la actualidad, una de las herramientas más eficaces del aprendizaje colaborativo (Chiu, Hsu y Wang, 2006). A través de las CVA, los estudiantes trabajan colaborativamente para alcanzar diferentes objetivos compartidos académicamente, y adquieren conocimientos prácticos referidos a una actividad laboral (Cabero y Llorente, 2010) y son utilizadas como estrategia de innovación educativa. Para lograr el funcionamiento exitoso de las CVA es esencial una participación activa de sus miembros. Para ello, el papel del dinamizador de la comunidad, ya sea desempeñado por el profesor o un estudiante, es clave. El objetivo del estudio fue analizar la influencia del tipo de conductas llevadas a cabo por el dinamizador sobre: 1) los factores personales y motivaciones en la participación en la comunidades de prácticas, y 2) en los resultados de la comunidad. **Método.** La muestra estuvo compuesta por 149 estudiantes de la Universidad de Sevilla distribuidos en 6 comunidades de prácticas. Para analizar la influencia del tipo de conductas llevadas a cabo por el dinamizador, las seis comunidades se dividieron en dos grupos. En tres de las seis comunidades el dinamizador (profesor de la asignatura) llevó a cabo conductas pasivas en su dinamización de la comunidad. En las otras tres comunidades, el dinamizador llevó a cabo comportamientos proactivos de dinamización. Las comunidades fueron asignadas a cada grupo de forma aleatoria. Se recogieron datos en dos tiempos, a las dos semanas del inicio de la comunidad (Tiempo 1) y a los dos meses,



coincidiendo con el final de la asignatura (Tiempo 2). Se llevaron a cabo comparaciones de media en ambos tiempos a través de pruebas de t para muestras relacionadas. Resultados. En relación a los factores personales asociados a la participación en la CVA, los resultados mostraron diferencias significativas entre ambos tiempos en aquellas comunidades que contaban con un dinamizador pasivo. Asimismo, en relación a los resultados de las comunidades, las CVA que contaban con un dinamizador pasivo mostraron una reducción significativa en diferentes indicadores de resultados entre Tiempo 1 y Tiempo 2 (conducta de compartir conocimiento, cantidad de conocimiento compartido, calidad del conocimiento compartido, efectividad de la comunidad, y en satisfacción con los compañeros). Discusión. Los resultados de este estudio señalan el importante papel del dinamizador en los resultados de las CVA. En el estudio se discuten las implicaciones teóricas y prácticas asociadas al fomento de la participación en las CVA.

## CO1071

### Afectación del rol del ciberacoso en la Calidad de Vida Relacionada con la Salud

Joaquín Manuel González Cabrera<sup>1</sup>, Ana León-Mejía<sup>2</sup>, Marta Beranuy-Fargues<sup>2</sup>, Daniela Baridón<sup>2</sup>, Alix Casadiego-Cabrales<sup>3</sup>, Mónica Gutiérrez-Ortega<sup>2</sup> y Mónica Gutiérrez-Ortega<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Internacional de la Rioja (UNIR), Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad Internacional de la Rioja (UNIR), Logroño (La Rioja), España

<sup>3</sup>Universidad Surcolombiana, Neiva, La Plata, Huila, Colombia, Colombia

**INTRODUCCIÓN** La Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) (en inglés, The Health-Related Quality of Life-HRQoL) es un constructo multidimensional que aborda los planos físico, psíquico, emocional, social y conductual para conocer la auto percepción del sujeto sobre su bienestar. A lo largo de estos años se ha demostrado que la CVRS es un constructo relevante para el estudio de la salud pública, y desde el 2006 se tienen herramientas para su evaluación en niños y adolescentes. En el caso del bullying se ha evidenciado que sufrir este tipo de violencia incrementa hasta tres veces las posibilidades de tener una CVRS inferior en comparación con estudiantes que no han sido acosados. En el caso del ciberbullying ha sido poco o nada estudiada esta relación. **OBJETIVO** Analizar diferencias en la Calidad de Vida Relacionada con Salud en función del rol principal desempeñado en el ciberacoso. **PROCEDIMIENTO** Se ha llevado a cabo un estudio transversal y analítico con un total de 920 alumnos de ESO y Bachillerato de tres I.E.S (uno de ellos en el Principado de Asturias y dos en la Comunidad de Madrid). En total participaron 450 varones (48,9%) y 470 mujeres (51,1%) con una edad media de 13,57±1,83. Tras la administración del cuestionario de Screening del Acoso Entre Iguales de Garaigordobil (2013), se detectaron 251 cibervíctimas (27,3%), 77 ciberagresores (8,4%), 541 ciberobservadores (58,8%) y 51 cibervíctimas-agresoras (5,5%). Además, se administró la Versión española del KIDSCREEN-52 para evaluar CVRS que consta de 10 dimensiones (KIDSCREEN Group Europe, 2006). Las mismas son: bienestar físico, bienestar psicológico, estado del ánimo, autopercepción, autonomía, relación padres y vida familiar, recursos económicos, amigos y apoyo social, entorno escolar y adaptación social o bullying. Las dos herramientas presentan adecuados indicadores de validez y fiabilidad. Se realizaron ANOVAS con comparaciones post-hoc de Bonferroni. **RESULTADOS** Se encuentran diferencias significativas para todas las comparaciones entre los roles de ciberacoso y las 10 dimensiones del KIDSCREEN-52, siendo especialmente relevante la relación entre dichos roles y la dimensión de adaptación social o bullying ( $F_{3,916}=177,71$ ;  $p<0,001$ ) y la dimensión de entorno escolar ( $F_{3,916}=34,53$ ;  $p<0,001$ ). Todas las puntuaciones son más bajas para las cibervíctimas y las cibervíctimas-agresoras que para ciberagresores y ciberobservadores. **CONCLUSIONES** Tanto las cibervíctimas como las cibervíctimas-agresoras presentan peores y significativas diferencias en todas las dimensiones del constructo de Calidad de Vida Relacionada con la salud. **Palabras clave:** Calidad de Vida Relacionada con Salud, CVRS, cibervictimización, ciberacoso. **Key words:** The Health-Related Quality of Life, HRQoL, cyber-victims, cyberbullying.

## CO1073

### Diferencias en personalidad, adaptación al entorno, habilidades sociales e interpersonales entre adolescentes de estrato bajo y alto

María Belén García Martín y Luisa Fernanda Muñoz Bernal  
Fundación Universitaria Konrad Lorenz, Bogotá, Colombia

Una de las etapas cruciales en el desarrollo evolutivo de los individuos es la adolescencia. El contexto social y cultural en el que se desenvuelve un sujeto ejerce un impacto determinante en su desarrollo, influyendo principalmente en sus estilos de socialización. El presente trabajo tiene como propósito analizar las diferencias en personalidad, adaptación al entorno, habilidades sociales y habilidades interpersonales según el estrato socio-económico en 200 adolescentes colombianos de 11 a 15 años de Neiva (Huila). El diseño fue descriptivo-comparativo de corte transversal se aplicaron el Cuestionario de Personalidad de Eysenck (EPQ-J), Test Autoevaluativo Multifactorial de Adaptación Infantil, Escala de Habilidades Sociales, Evaluación de Solución de Conflictos Interpersonales. Los resultados mediante prueba t para muestras independientes entre los Adolescentes de Estrato Socioeconómico Bajo y Alto muestran diferencias significativas entre las puntuaciones de Adaptación al Entorno (Área personal M Adolescentes NSE Bajo=12,47, D.T.=3,06, M Adolescentes NSE Alto=9,45, D.T.=3,52; Área social M Adolescentes NSE Bajo=16,63, D.T.=3,82, M Adolescentes NSE Alto=9,15 D.T.=3,58; Área escolar M Adolescentes NSE Bajo=14,96, D.T.=3,16, M Adolescentes NSE Alto=13,92, D.T.=3,23.), Habilidades Sociales (M Adolescentes NSE Bajo=31,13, D.T.=24,74 M Adolescentes NSE Alto =38,25, D.T.=28,90.) y Habilidades Interpersonales (Emociones M Adolescentes NSE Bajo=19,15, D.T.=5,08, M Adolescentes NSE Alto=21,53, D.T.=4,17; Identificación de Causas M Adolescentes NSE Bajo=18,82, D.T.=5,17, M Adolescentes NSE Alto =23,50, D.T.=5,46; Soluciones M Adolescentes NSE Bajo=12,91 y D.T.=5,32, M Adolescentes NSE Alto=18,26, D.T.=4,09).

## CO1074

### Eficacia de un programa de intervención en habilidades interpersonales en niños colombianos con sobredotación intelectual

María Belén García Martín, Jenny Andrea Florez Barrantes y Camila Andrea Vivas Casallas  
Fundación Universitaria Konrad Lorenz, Bogotá, Colombia

Algunos niños con Sobredotación Intelectual presentan dificultades en el desarrollo de sus Habilidades Interpersonales y requieren apoyo terapéutico para desarrollarlas. El presente estudio tuvo como propósito determinar la eficacia de un programa de intervención en Habilidades Interpersonales. La muestra fueron niños colombianos entre 8 y 13 años, previamente identificados con Sobredotación Intelectual y con dificultad en Habilidades Interpersonales. Participó un total de 34 niños con Sobredotación Intelectual, 17 de ellos en el grupo experimental y 17 como grupo control en lista de espera. En el análisis de resultados se implementó la prueba t de Student para muestras independientes entre grupo experimental y control arrojando diferencias significativas entre las puntuaciones post-test de Adaptación (área social M Grupo Control =26,76, D.T.=3,01, M Grupo Experimental= 14,18, D.T. = 5,43; área escolar M Grupo Control =20,47, D.T.=3,18, M Grupo Experimental= 12,06, D.T. = 6,35) y Habilidades Interpersonales (emociones M Grupo Control=7,12, D.T.=3,04, M Grupo Experimental=14,24, D.T. = 2,68; causas M Grupo Control=12,53, D.T.=3,90, M Grupo Experimental=35,59, D.T. = 6,90; soluciones M Grupo Control=4,71, D.T.=2,71, M Grupo Experimental=10,41, D.T. = 2,64) así como un tamaño del efecto alto (TAMAI área social d=2,91 y escolar d=2,66; ESCI emociones d=2,74, causas d=4,84 y soluciones d=3). Palabras Claves: Habilidades Interpersonales, Adaptación Social, Adaptación Escolar, Sobredotación Intelectual.



CO1075

## La fuerza de la pasión armoniosa por el trabajo como recurso personal preventivo del agotamiento emocional

Alejandro Orgambidez Ramos y Myriam Benítez González  
Universidad de Málaga, Málaga, España

# Introducción Ante las continuas situaciones de estrés a las que se ven sometidos los empleados en su quehacer diario, la Psicología del Trabajo y de las Organizaciones se han centrado en prestar especial atención al estudio y comprensión de los factores positivos que, en el ámbito del trabajo, juegan un papel relevante para promover organizaciones saludables. Entre ellos cabe destacar la pasión armoniosa por el trabajo (Snyder & López, 2009). La pasión armoniosa se define como una fuerte orientación hacia el trabajo, el cual se considerado importante y en cuya realización la persona invierte recursos personales y organizacionales, decidiendo cuánto y cómo hacerlo (Vallerand et al., 2003). Desde el modelo Demandas-Recursos Laborales (Demerouti & Bakker, 2013), la pasión armoniosa puede ser considerada como un recurso personal con capacidad para reducir el efecto del burnout sobre las actitudes laborales y el bienestar de los empleados. En este sentido, el objetivo de este estudio es analizar el papel moderador de la pasión armoniosa en la relación entre el burnout y la satisfacción laboral intrínseca. # Método Los participantes de este estudio fueron 586 trabajadores de empresas de servicios del sur de España. Se administraron los siguientes cuestionarios: (a) para evaluar el burnout se utilizó la versión en castellano (Guerrero, 2003) del Shirom-Melamed Burnout Measure (SMBM) (Shirom & Melamed, 2006); para medir la pasión armoniosa en el trabajo, se utilizaron los 7 ítems de la escala de pasión de Vallerand et al. (2003) adaptada al castellano y validada por Orgambidez-Ramos et al. (2014); y (c) para evaluar la satisfacción laboral intrínseca, se usaron los 6 ítems relativos a la dimensión de satisfacción intrínseca de la versión en castellano (Bilbao & Fidalgo, 1995) de la Overall Job Satisfaction (Warr et al., 1979). La recogida de datos fue realizada mediante cuestionarios aplicados de forma individual y en horario laboral. Se usó el paquete estadístico STATA v.13 para el análisis de datos. # Resultados Los modelos de regresión realizados, siguiendo las recomendaciones de Hayes (2013), mostraron que, tal y como era esperado, el burnout se relacionó de manera negativa con la satisfacción laboral, mientras que la pasión armoniosa se relacionó de manera positiva. De las tres interacciones analizadas, solo se mostró significativa la interacción entre cansancio físico y pasión armoniosa. Concretamente, los resultados indicaron que la pasión armoniosa reduce los efectos del cansancio físico sobre la satisfacción laboral intrínseca. #Conclusiones La pasión armoniosa parece actuar como una variable moderadora (buffer) en la relación entre burnout y satisfacción laboral intrínseca. En este sentido, la pasión armoniosa, además de ser considerada como un recurso personal que permite afrontar las demandas del contexto laboral, disminuye los efectos del estrés crónico, especialmente los relativos al cansancio físico. Considerando que la pasión armoniosa se deriva de una internalización autónoma del trabajo, las organizaciones pueden rediseñar los puestos de trabajo para enriquecer el contenido del trabajo y equilibrarlos en términos de demandas/recursos.

CO1078

## Identificando factores que promueven comunidades virtuales sostenibles. Compromiso, Sentido y tipo de comunidad

Juan Baltasar González de Anta<sup>1</sup>, Mónica Valencia Jáuregui<sup>2</sup>, Virginia Orengo Castella<sup>2</sup>,  
Vicente Peñarroja Cabañero<sup>3</sup> y Guillermina Tormo Carbó<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>2</sup>IDOCAL, Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>3</sup>Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra, Barcelona, España

<sup>4</sup>Universitat Politècnica de Valencia, Valencia, España

Introducción: Las comunidades virtuales son espacios de discusión online en las que un grupo de personas se reúnen por un tema específico o unos intereses comunes, generan relaciones,



interaccionan y establecen vínculos (Ridings, Gefen & Arinze, 2002). Actualmente, las comunidades virtuales son una herramienta eficaz para gestionar la información, compartir conocimiento y facilitar las oportunidades de aprendizaje en diversos contextos como ONG, Universidades o empresas (Wang & Noe, 2010). Sin embargo, para que estas comunidades funcionen con éxito y sean sostenibles se requiere de una implicación y participación continuada de sus miembros (Zhao, Stylianou, & Zheng, 2013). Las investigaciones previas sugieren que la intención de continuar en la comunidad virtual puede depender del sentido de comunidad (p.e. sentimientos de afiliación, identidad, pertenencia y adhesión a un grupo con el que se interactúa) (Peterson, Speer & McMillan, 2008), así como del compromiso afectivo (p.e. sentimientos de apego emocional a la comunidad) (Smith & McKeen, 2002). Además, esta relación puede verse influida por las distintas características, objetivos y dinámicas particulares del tipo de la comunidad virtual que se utilice. Así, resulta necesario considerar el tipo de comunidad como un moderador clave con miras a entender y mejorar su funcionamiento (Abouzahra & Tan, 2014). Por lo tanto, el objetivo del presente estudio es estudiar si el sentido de comunidad influye en la intención de continuar a través del compromiso afectivo, y si esta relación está a su vez modulada por los tipos de comunidad virtual. Método: Para poner a prueba nuestro objetivo se recogió una muestra de 299 participantes agrupados en tres tipos distintos de comunidades virtuales: redes sociales, comunidades virtuales de aprendizaje y comunidades virtuales de práctica. Las variables utilizadas son: el compromiso afectivo, el sentido de comunidad y la intención de continuar participando en el futuro. Se ha realizado un modelo de mediación modulada para poner a prueba el objetivo de estudio. Resultados: Los análisis realizados revelan la existencia de una relación positiva entre el sentido de comunidad y la intención de continuar mediada por el compromiso. Además, el tipo de comunidad virtual modula la mediación en el caso de las comunidades virtuales de práctica y las redes sociales, pero no para las comunidades virtuales de aprendizaje. Conclusiones: Nuestra investigación contribuye al desarrollo de comunidades virtuales sostenibles al poner de manifiesto que si bien el sentido de comunidad es relevante para que los usuarios continúen participando, esta relación requiere del compromiso de los individuos. Además, estos resultados permiten profundizar en la relación de mediación al variar entre distintos tipos de comunidades virtuales. Nuestra investigación aporta valor al proveer de un marco para mejorar la sostenibilidad de las comunidades virtuales.

**CO1083**

## Los Estilos de Liderazgo de Directivos en el Sector de Hostelería

Richard Mababu Mukiur

Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA), Collado Villalba-Madrid, España

Introducción. En el contexto actual de la sociedad de la información, de un mundo globalizado y con una intensa competitividad, el liderazgo se ha convertido un elemento diferenciador importante. Los estilos de liderazgo ayudan a transformar las organizaciones y los miembros que las componen. Por este motivo, el liderazgo es un tema sumamente relevante para la consecución de los objetivos de cualquier organización ya que el éxito empresarial depende en gran medida de la capacidad de liderazgo de las personas que trabajan en ella. Los líderes consiguen transformar a sus seguidores haciéndoles creer en sus propias capacidades y en la importancia de su trabajo individual y colectivo para la organización, sobre todo logran motivarles hacia lo que se esperan de ellos. Como consecuencias, los seguidores sienten respeto, confianza y con ganas de emprender y tomar iniciativas. Los estudios recientes han puesto de manifiesto el impacto de liderazgo en el rendimiento organizacional, resaltando que unos estilos dan mejores resultados que otros en función del tipo de organización. Cada uno los planteamientos de estos estilos de liderazgo ofrece una relación entre la influencia del líder y los miembros del equipo; y que incide sobre los resultados. Método. En el sector de hostelería, algunos estudios han determinado la importancia del líder transformación sobre el líder carismático. En este sentido, el objetivo principal de este estudio es analizar los estilos de liderazgo con su relación con los resultados positivos en términos de la satisfacción del líder, la eficacia del líder, el esfuerzo de los miembros del equipo, y el impacto percibido del líder en el desempeño laboral. El afecto positivo y el compromiso organizacional han sido considerados como mediadores de las relaciones entre estilos de liderazgo y los resultados positivos. Un conjunto de 340 participantes de empresas del sector de hostelería constituyen la muestra de este estudio.



Las correlaciones y el análisis de regresión múltiple han sido utilizados como principales técnicas de análisis de datos. Resultados. Los obtenidos ponen de manifiesto que predominan el estilo transformacional y liderazgo transaccional en los directivos del sector hostelero que se adaptan y responden a las nuevas realidades organizativas, sociales y culturales de la sociedad actual. Estos resultados cumplen los supuestos de la importancia de un estilo de liderazgo transformación en el contexto del sector hostelero. Se confirman que los estilos de liderazgo transformacional y el transaccional como predictores de las variables de resultados relativos a la satisfacción, la eficacia, el esfuerzo y el desempeño del equipo. Conclusiones. Se ponen de manifiesto la importancia del estilo transformacional y el transaccional en el desempleo laboral, el afecto positivo y el compromiso organizacional. El estilo de liderazgo transformacional tiende a mejorar el grado de satisfacción con el líder, el esfuerzo, el desempeño laboral percibido, el compromiso organizacional y el esfuerzo en la tarea. Algunas implicaciones prácticas y líneas futuras de investigación han sido propuestas.

## CO1084

### Qué se dice y cómo de las carreras truncadas de los jóvenes españoles. Un abordaje nacional e internacional de su cobertura mediática

Clara Selva Olid<sup>1</sup>, Francisco Javier Ruvalcaba Coyaso<sup>2</sup>, Miguel Angel Sahagún Padilla<sup>3</sup>, Judit Ortiz<sup>4</sup>, Carlos Martín<sup>4</sup>, Marta Méndez Creu<sup>5</sup> y Antonio Fernandez Maestre<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Barcelona, Bellaterra, Barcelona, España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Aguascalientes, Bellaterra, Mexico

<sup>3</sup>Universidad Autónoma de Aguascalientes, Barcelona, Mexico

<sup>4</sup>Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España

<sup>5</sup>Universidad Autónoma de Barcelona, Bellaterra, España

Introducción Crisis económica, desempleo o fuga de talento son expresiones a las que a lo largo de estos años hemos ido acostumbrándonos: acompañan nuestros desayunos cada mañana y empañan con su presencia incólume la mayor parte de noticias que recibimos por parte de los medios. En el marco de este planteamiento surge el concepto de 'carreras truncadas', que remite a las expectativas de muchos jóvenes (formadas a lo largo de todo un periodo de formación académica) y las posteriores vivencias negativas a la hora de introducirse en el mercado laboral, momento en el que la carrera o trayectoria del individuo se trunca debido mayoritariamente a las características del mercado laboral. El objetivo de este estudio es analizar la cobertura mediática nacional e internacional que se le da al fenómeno de las carreras truncadas (o, en otras palabras, la migración a otros países por parte de jóvenes españoles con potencial en busca de un futuro mejor) en aras de ofrecer un mapa de su tratamiento, características y tendencias, mediante la construcción y análisis de variables típicamente bibliométricas. Método Para la búsqueda en prensa se han seleccionado 19 periódicos nacionales e internacionales de variada ideología; configurando un corpus final de 223 artículos. Los periódicos fueron seleccionados tanto por ser España el país de origen de los jóvenes como por ser Reino Unido, Alemania y Francia los principales receptores de jóvenes inmigrantes españoles. Entendiendo como jóvenes a todas aquellas personas comprendidas en un rango de edad entre 20 y 34 años. Los periódicos nacionales seleccionados han sido: a) La Vanguardia; b) Expansión; c) ABC; d) Público; e) 20 minutos; e) El Mundo; f) El Periódico y; g) El País. Mientras que los internacionales han sido: a) El Iberico, The Guardian, The Sun, Daily Mirror, The Telegraph, The Times (como representación inglesa); b) Der Spiegel, Bild, Süddeutsche Zeitung (como representación Alemana) y; c) Le Figaro, Le Monde (como representación francesa). Los artículos seleccionados comprenden un intervalo temporal de diez años, desde el inicio de la crisis en 2007 hasta la actualidad, debido al aumento del flujo de migración a lo largo de este periodo. El vaciado se ha realizado atendiendo a los criterios: Año de publicación, Tipo de artículo, Temática, Periódico y Sección del periódico; y el tratamiento analítico ha sido descriptivo, mediante tablas de frecuencia Resultados y conclusiones: El fenómeno presenta un auge en el periodo temporal comprendido entre 2012 - 2015, siendo en 2013 cuando éste suscita mayor interés en la prensa. Es decir, el fenómeno sigue el mismo patrón curvilíneo que la crisis social y económica española. La mayoría de los artículos se enmarcan en la tipología noticia, destacando con ello un tratamiento (mayoritariamente) objetivo del mismo, y se sitúan en



las secciones de política nacional y economía. Mayormente los artículos abordan la temática como un problema social, del que se derivan una serie de consecuencias a corto-medio y largo término, y como una pérdida de capital o, de forma coloquial llamada 'fuga de cerebros'.

## CO1086

### Inteligencia Tradicional y Potencial de Aprendizaje en niños colombianos de estratos socioeconómicos bajos.

María Belén García Martín, Laura Ximena Bilbao y Juan Sebastián Almanza  
Fundación Universitaria Konrad Lorenz, Bogotá, Colombia

Tradicionalmente, la sobredotación intelectual ha sido identificada con tests tradicionales de CI. Son numerosos los autores que defienden el hecho de que los tests de inteligencia tradicionales evalúan lo que un niño tiene desarrollado hasta el momento, pero no de hasta dónde es capaz de llegar. Además de esto, los tests de inteligencia tradicionales han infravalorado siempre el número de niños identificados como niños con sobredotación intelectual cuando éstos, pertenecen a culturas minoritarias o a condiciones especiales. El presente estudio pretende determinar, de una muestra de 266 niños colombianos de estrato bajo, cuántos de ellos serían identificados como superdotados utilizando una batería de inteligencia tradicional (WISC-IV, Weschler 2006), y cuántos de ellos serían identificados como superdotados si utilizamos pruebas de Potencial de Aprendizaje (LPAD, Feuerstein 1979). Se trata de un estudio correlacional descriptivo. Los resultados encontrados en el estudio muestran datos discordantes a la hora de realizar identificación de niños potencialmente capaces, dependiendo de que estos niños sean evaluados a través de pruebas de inteligencia tradicionales o a través de pruebas de Potencial de Aprendizaje. Los resultados encontrados muestran cómo de 266 niños de estrato socioeconómico bajo evaluados con un Test de Inteligencia, en este caso WISC-IV, más del 35% muestran un nivel de inteligencia bajo, y concretamente un 3,4% muestran un nivel clínicamente bajo. De estos 266 niños, 10 de ellos tienen un resultado en inteligencia ligeramente por encima de la normalidad pero ninguno muestra resultados que puedan hacer sospechar que exista una sobredotación intelectual. Por el contrario, los resultados también muestran qué tipo de identificación de estos niños harían pruebas de Potencial de Aprendizaje, en este caso, el Test de Organizador, el Test de Posiciones y el Test de Estarcidos. Con las tres pruebas pueden encontrarse resultados casi idénticos mostrando por un lado, que ningún niño se muestra en la evaluación como No potencial de Aprendizaje. La gran mayoría de ellos tienen un Potencial de Aprendizaje Normal, 22 de los 266 niños muestran tener un Potencial de Aprendizaje Alto, para estos 22 niños sería recomendable una exploración un poco más detallada para corroborar si se trata de niños con un alto nivel sin significación clínica, o bien, se trata de niños con sobredotación intelectual. Y por último, las tres pruebas de Potencial de Aprendizaje utilizadas muestran resultados idénticos en el sentido de que arrojan 4 estudiantes (el 2% de la población evaluada) como niños dentro del umbral a partir del cual se habla de sobredotación intelectual. Las 3 pruebas de Potencial de Aprendizaje son totalmente independientes entre sí, y evalúan competencias totalmente diferentes, pero las tres, identifican exactamente a los mismos estudiantes.

## CO1102

### Eficacia de un programa de intervención psicológica para mejorar la calidad de vida y el bienestar psicológico de las mujeres con cáncer de mama

Lorena Salas Costumero<sup>1</sup>, Lilian Velasco<sup>1</sup>, Sofía Sánchez<sup>2</sup>, Lorena Gutiérrez<sup>1</sup>, Elisabeth Berzal<sup>1</sup>, Begoña Climent<sup>1</sup>, Tamara Navas<sup>1</sup> y Silvia García<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón, España

<sup>2</sup>Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán", Tlalpan, Mexico

<sup>3</sup>Hospital Universitario de Móstoles, Móstoles, España





El cáncer de mama es una enfermedad multidimensional tanto en su génesis como en sus consecuencias y la intervención debe centrarse no solo en los aspectos biomédicos sino en enseñar a la paciente a hacer frente a las afectaciones psicológicas que se ha demostrado que esta enfermedad desencadena en las pacientes (Antoni, 2013; Osowiecki y Compas, 1998). El objetivo de este trabajo es valorar la eficacia de un programa pionero de intervención psicológica basado en técnicas cognitivo-conductuales y de Tercera Generación para mujeres diagnosticadas de cáncer de mama en México D.F. y en Madrid, España. El programa se ha diseñado abordando cuatro áreas en las que es indispensable trabajar para mejorar la calidad de vida de las pacientes: manejo de estrés (Bag, 2012; Berger et al., 2005; Devins, 2013; Sharp et al., 2013), aceptación de la enfermedad (Wilson y Luciano, 2002; Youll y Meekosha, 2013), regulación emocional (Clasen, 2001; Sebastián, 2007; Sepah, 2013) y apoyo social (Baider, 2013; Carlson, 2000; Fukui, 2003). Los resultados muestran en las mujeres que realizaron el programa una mejoría en el bienestar psicológico, un aumento del afecto positivo, de la aceptación de su enfermedad y del apoyo social. Además, los resultados cualitativos nos permiten observar que el cambio realizado no solo está relacionado con la enfermedad sino con la percepción de la vida en general de las pacientes. A pesar de las limitaciones del presente trabajo, parece que la combinación de los 4 aspectos abordados en la intervención psicológica (manejo de estrés, aceptación, regulación emocional y apoyo social) mejora la calidad de vida y el bienestar psicológico de las pacientes de cáncer de mama respondiendo a las necesidades actuales de las personas que padecen esta enfermedad.

## CO1106

### Victimización sexual infantil: Factores protectores que promueven la resiliencia

Alba Pérez González<sup>1</sup>, Noemí Pereda Beltran<sup>2</sup>, Georgina Guilera Ferré<sup>2</sup> y Adolfo Jarne Esparcia<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universitat de Barcelona / Col·legi Oficial de Psicologia de Catalunya, Barcelona, España

<sup>2</sup>Universitat de Barcelona, Barcelona, España

**Introducción:** La victimización sexual constituye una de las formas de victimización infantil más estudiadas. El concepto incluye diferentes comportamientos sexuales realizados bajo coacción, manipulación o uso de la violencia, entre los que se encuentra el denominado abuso sexual infantil (Finkelhor, 2007). Sus efectos son comunes y diversos, demostrándose que puede conllevar dificultades en diferentes dimensiones de la persona, tanto durante la infancia como en la adolescencia, así como pudiendo afectar el funcionamiento en la edad adulta (Maniglio, 2009). Sin embargo, no todos los niños y jóvenes expuestos a la victimización sexual acaban desarrollando problemas de ajuste a nivel social y de la salud, sino que algunos de ellos son capaces de recuperarse y no desarrollar problemas de adaptación, ni actuales ni futuros. Este fenómeno se conoce comúnmente como resiliencia (Cicchetti, 2013). **Método:** Se evaluaron un total de 1.105 niños y jóvenes (590 varones y 515 mujeres) de edades comprendidas entre los 12 y 17 años de edad, procedentes de siete escuelas de Catalunya, con respecto a sus experiencias de victimización sexual, síntomas de psicopatología y factores protectores. **Resultados:** Los resultados mostraron que todas las formas de victimización sexual estaban asociadas con niveles más altos de problemas emocionales y de comportamiento. Sin embargo, los factores relacionados con la resiliencia como la baja cognición negativa, las habilidades sociales y la confianza parecen actuar como factores protectores contra los problemas de internalización. Además, se observó una interacción significativa entre la victimización sexual y la cognición negativa ( $p < 0,5$ ), observándose que puntuaciones altas en el factor protector cognición negativa se relacionaban con una clara disminución del riesgo de estar en el rango clínico para síntomas internalizantes. Asimismo, puntuaciones altas en los factores de empatía/tolerancia, conexión con la escuela, conexión con la familia y baja cognición negativa actuaron como factores protectores en relación a los síntomas de externalización, en este caso sin ningún efecto de interacción. **Conclusión:** La fuerte relación encontrada entre la victimización sexual y los problemas emocionales y del comportamiento subraya la importancia de continuar la investigación sobre los factores protectores que subyacen a la resiliencia en la relación entre victimización sexual y síntomas psicopatológicos. Los hallazgos del presente estudio también apoyan la naturaleza multidimensional y específica de la resiliencia e identifican algunos de los factores protectores que deben considerarse como objetivos clave de intervención en adolescentes con antecedentes de victimización sexual.



CO1107

## Influencia del estado de ánimo en la detección dinámica de expresiones emocionales

Teodoro Pascual Nicolás, Iván Blanco Martínez, Natalia Poyato Vega y Pablo Roca Morales  
Facultad de Psicología. Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

**Introducción** El reconocimiento de emociones en expresiones faciales es un proceso complejo de vital importancia en la comunicación y el desarrollo de las interacciones sociales (Bistricky, Ingram y Atchey, 2011). Se han descrito sesgos en la interpretación y reconocimiento de emociones en trastornos de ansiedad (Heuer, Lange, Isaac, Rinck, y Becker, 2010; Bell et al., 2011) y trastornos afectivos (Joormann & Gotlib, 2006). Sin embargo, pocos estudios han explorado en qué medida diferentes estados de ánimo influyen en el proceso. El objetivo de este estudio es comprobar cómo el estado de ánimo influye en la detección de expresiones emocionales dinámicas (por su mayor validez ecológica) generadas mediante la técnica del morphing. **Método** 90 estudiantes de la Facultad de Psicología participaron en el estudio. Cada participante fue sometido de manera aleatoria a un procedimiento de inducción emocional (30 inducción positiva, 30 inducción negativa y 30 inducción neutra). Inmediatamente después realizaron en un ordenador la tarea de detección emocional. En cada ensayo aparecía una cara con una expresión neutra que iba cambiando de manera gradual hacia una expresión emocional. La percepción dinámica del cambio se logra mostrando de manera sucesiva imágenes del rostro del modelo con una creciente intensidad emocional. La secuencia completa consta de la presentación de 50 imágenes (150 milisegundos cada una) que parten de la expresión neutra, 0% de la emoción, con incrementos del 2% de la emoción expresada hasta alcanzar el 100% o máxima intensidad. El participante debía pulsar una tecla tan pronto como creía que era capaz de identificar la emoción que aparecía en pantalla. Se emplearon de manera equitativa dos modelos sintéticos (hombre y mujer) para mostrar cuatro emociones básicas: alegría, tristeza, ira y asco. La tarea constaba de un total de 40 ensayos (10 por cada emoción) presentados en orden aleatorio mediante E-prime. **Resultados** Se acaba de finalizar el estudio experimental. Se efectuarán, en las próximas semanas, ANOVA de medidas repetidas (Inducción X Emoción) sobre los porcentajes de acierto e intensidad emocional requerida para la identificación. Así mismo se ejecutarán análisis de correlación y regresión sobre los porcentajes de intensidad y análisis de covarianza para el control del estado de ánimo. **Conclusiones** Los resultados, sus implicaciones, sus limitaciones y líneas futuras de investigación serán discutidos en relación con la literatura. En principio se espera encontrar que la ira necesitará un porcentaje menor de expresión para ser correctamente identificada que el resto de emociones. Segundo, que los participantes bajo la inducción negativa de estado de ánimo necesitarán un menor porcentaje de expresión de las emociones negativas para su identificación que aquellos participantes bajo la inducción neutra y positiva. Tercero que los participantes bajo la inducción positiva necesitarán un menor porcentaje de expresión de la alegría para su correcta identificación que aquellos participantes bajo la inducción neutra y negativa.

CO1111

## Regulación profesional y legal de la práctica de la psicoterapia

Alba Pérez González<sup>1</sup>, Adolfo Jarne Esparcia<sup>1</sup>, Joan Lopez Masoliver<sup>2</sup> y Josep Vilajoana Celaya<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universitat de Barcelona / Col·legi Oficial de Psicologia de Catalunya, Barcelona, España

<sup>2</sup>Col·legi Oficial de Psicologia de Catalunya, Barcelona, España

Nos hayamos en un momento decisivo para la evolución de la psicoterapia; ello se refleja tanto en la literatura y las discusiones sobre los aspectos conceptuales (qué es, qué grandes rasgos la definen, cual constituye su núcleo,...), como en los técnicos (factores comunes, mecanismos de acción, evaluación de eficacia/eficiencia ...), como en los técnico/profesionales (su utilidad en asistencia primaria, su implementación en servicios públicos de salud ...). Esta ponencia se centra en un área menos desarrollada, como es la regulación profesional/legal, pero no por ello menos importante. Para ello se expone la situación actual en los países de nuestro contexto remarcando la falta de uniformidad de la misma y las diferencias, especialmente en si existe legislación sobre



el tema y si está regulada legalmente. A continuación se describe la situación en nuestro país; en el mismo sentido de legislación y regulación legal y/o las aproximaciones a la misma. Finalmente se explicitan los aspectos que a nuestro entender van a marcar la agenda en los próximos años en este terreno, entre ellos el valor y futuro de la acreditación europea, la utilidad, si existe, de posibles acreditaciones nacionales; sus componentes, incluida la especificación de escuela; la compartición con otras profesiones, especialmente las sanitarias y naturalmente el intrusismo tanto interno como externo. Se realizan posibles propuestas en cada área de interés.

## CO1113

### Datos de prevalencia y diferencias de género en los roles de ciberobservación

Ana León Mejía, Joaquín González-Cabrera, Carolina Yudes-Gómez, Mónica Gutiérrez-Ortega, Daniela Barindon y Marta Beranuy-Fargues  
UNIR, Logroño, España

**INTRODUCCIÓN** Los ciberobservadores desempeñan un papel crucial en una situación de acoso y ciberacoso escolar, pudiendo decantar la balanza hacia el lado de la víctima o del acosador. Según Salmivalli (1999) podemos encontrarnos con ciberobservadores que adopten un papel activo, pasivo o neutral según se posicionen con la víctima, con el acosador o con ninguno de los dos actores. Tanto las dinámicas que se establecen en el ciberacoso, como el éxito de la intervención psicoeducativa, dependen de los roles adoptados por los ciberobservadores, los cuales pueden diferir en función del género de los escolares. **OBJETIVO** Analizar la prevalencia de ciberobservadores, y de cada uno de los roles que pueden diferenciarse en este perfil, y ver si existen diferencias significativas en función de la variable sexo de los escolares. **PROCEDIMIENTO** Se ha llevado a cabo un estudio transversal y descriptivo con un total de 920 alumnos de ESO y Bachillerato de tres I.E.S (uno de ellos en el Principado de Asturias y dos en la Comunidad de Madrid). Se utilizó para la evaluación del ciberacoso y los distintos roles el Cuestionario de Screening del Acoso Entre Iguales de Garaigordobil (2013) que presenta adecuados indicadores de validez y fiabilidad. Tras su aplicación, se detectaron 541 ciberobservadores (58,8%) puros que no reportaban haber recibido ninguna conducta de cibervictimización o de ciberperpetración. Adicionalmente se preguntaba por las acciones mantenidas en el rol de ciberobservador: a) No inicia la agresión nunca, pero a veces participa apoyando al agresor (ayudantes del acosador); b) Simpatiza con el agresor, pero nunca participa directamente con él (reforzadores); c) Se mantiene neutral cuando hay una agresión (no comprometidos); d) Está a favor de la víctima, pero no hace nada por evitar la agresión (províctima) y e) suele defender activamente a la víctima y ayudarle en todo lo que pueda (defensor). Se realizaron análisis de frecuencias y una tabla de contingencia con  $\chi^2$  para explorar la distribución del rol de ciberobservador en función de ser chico o chica. **RESULTADOS** Hubo un total de 254 varones (47%) y 287 mujeres (53%) con una edad media de  $13,35 \pm 1,8$ . Sólo 6 alumnos (1,1%) se consideran ayudantes del acosador y 7 (1,3%) proagresores. Por contra, 114 (21,1%) se manifiestan províctimas y 202 (37,3%) defensores. El dato para los no comprometidos es el más alto con 212 sujetos (39,2%). No hubo diferencias para la variable sexo ( $\chi^2=3,29$ ;  $p<0,511$ ). **CONCLUSIONES** Dentro del rol de ciberobservador puros, son muy poco prevalentes los simpatizantes o ayudantes de los ciberagresores. No obstante, un grueso superior al 60% de los alumnos identificados en este rol o bien se mantiene totalmente al margen o no ejercen una defensa activa de las cibervíctimas. Palabras clave: ciberagresor, ciberobservador, ciberacoso, acoso escolar. Key words: cyber-aggressor, cyber-observer, cyberbullying, bullying.

CO1119

## Alteraciones en la Toma de Decisiones bajo Ambigüedad en el Trastorno por Juego

Ana Perandrés Gómez<sup>1</sup>, Juan F. Navas<sup>2</sup> y José C. Perales<sup>2</sup><sup>1</sup>Universidad de Granada, Granada, España<sup>2</sup>Departamento de Psicología Experimental, Universidad de Granada, Granada, España

**Introducción** El juego patológico, entendido como una adicción de carácter comportamental, se ha asociado a una dificultad en la toma de decisiones y, particularmente, en las tareas que requieren aprender del resultado de decisiones pasadas e incorporar esos resultados en las decisiones siguientes (toma de decisiones en situaciones de ambigüedad). Sin embargo, existe una gran heterogeneidad en los patrones de respuesta de los pacientes con juego y en su significado clínico. Métodos Un grupo de 77 pacientes con trastorno por juego (PTJ) y un grupo de 64 controles sanos (CS) realizaron una tarea de aprendizaje de inversión (PRLT), en la cual debían adquirir preferencia por una de dos opciones de decisión y actualizar esa preferencia en función del cambio en las contingencias de reforzamiento. En paralelo, los participantes fueron evaluados en medidas de conducta impulsiva (UPPS-P) y variables de control. Resultados El número de respuestas correctas (elección de la opción con mayor probabilidad de recompensa) a través de la tarea fue sometido a un análisis multinivel de efectos lineales mixtos (LME), ajustado para el tratamiento de datos complejos de medidas repetidas. En un primer análisis comparando pacientes y controles se observó una peor ejecución de los pacientes tanto en la adquisición de las contingencias iniciales de la tarea como en su posterior actualización. En un segundo análisis, se segregó entre pacientes con y sin dificultades de adquisición en la PRLT (grupos PTJ+ y PTJ-) y ambos se compararon con controles sanos sin dificultades de adquisición (CS+). A pesar de una adquisición normal, el grupo PTJ+ presentó un deterioro significativo en la readquisición, esto es, una inflexibilidad manifiesta en el aprendizaje basado en las consecuencias. Los grupos PTJ+ y PTJ- presentaron, además, perfiles de impulsividad diferentes, con los primeros mostrando una mayor propensión a la búsqueda de sensaciones, y los segundos a la falta de premeditación, respecto del grupo CS+. **Discusión** Los pacientes con trastorno por juego, en su conjunto, muestran dificultades en el aprendizaje para la toma de decisiones basado en la recompensa y el castigo. Sin embargo, esas dificultades muestran una importante heterogeneidad, con parte de los pacientes presentando una alteración global de la tarea y otra parte mostrando una alteración restringida a la inflexibilidad en un aprendizaje inicial intacto. Esos dos perfiles de ejecución, a su vez, se asocian a características clínicas distintivas. Estos hallazgos pueden tener importantes implicaciones clínicas.

CO1127

## Terapia Integrativa para trabajar el Trauma en personas con Discapacidad Intelectual, TIT-DI

Jorge López Palomo

Unidad de atención a Víctimas con Discapacidad Intelectual (Fundación Carmen Pardo-Valcarce), Madrid, España

Las personas con discapacidad intelectual (DI) tienen diez veces más riesgo de sufrir abuso que las personas sin DI. Si añadimos al trauma por la discapacidad o trauma primario, el trauma derivado del abuso, encontramos una población que se ha tenido que enfrentar a diferentes situaciones traumáticas y a sus secuelas. La Unidad de Atención a Víctimas con Discapacidad Intelectual (UAVDI), propone una Terapia Integrativa para trabajar el Trauma con personas con DI (TIT-DI). El TIT-DI constituye una aproximación integradora dirigida tanto a la víctima con DI como a sus familiares y profesionales, con el objetivo de reparar el daño emocional que el abuso ha podido dejar tras de sí. Esta aproximación se realiza desde diferentes enfoques: se interviene desde la patoplastia individual, teniendo en cuenta los efectos causados por el abuso y trabajando desde una perspectiva sistémica del trauma primario derivado de la DI. Incluye una intervención centrada en la persona



basándonos en la teoría del apego y los modelos operativos internos, y como estos se han visto alterados por los diferentes traumas. Se inicia la terapia con la premisa que la persona sea agente de su propia vida, decidiendo que quiere hablar cuándo y con quien. Poniendo el foco de la terapia en generar relaciones de seguridad y confianza en la que la persona pueda hablar de todos los aspectos de su vida que le interesan o le generen algún tipo de inquietud o malestar. La palabra de la persona con DI generalmente está tomada por el otro, usurpada por el contexto que no reconoce en esa persona la capacidad para poder diferenciarse. Este contexto puede ser la propia familia o incluso los profesionales (psicólogos/ educadores/ profesores) que rodean a estas personas. Para realizar cualquier terapia entendemos que ha de aparecer la persona y solo cuando confiamos en la persona con discapacidad, dejándonos llevar por ella, aparecen los recursos para la curación. Todo esto se aborda desde una perspectiva sistémica en la que se intenta trabajar con las relaciones más significativas para la persona, ya sean de su familia o de su entorno más cercano. Desde 2010 la UAVDI atendió a 552 personas. En el presente trabajo, abordamos los casos que han estado en terapia hasta marzo del 2017. Hasta esa fecha, se atendió con terapia integrativa en un contexto individual a 151 casos, entendiendo individual como aquel contexto en el que priorizando a la propia persona se van incluyendo en la terapia distintas personas de su familia y contexto más cercano que faciliten los objetivos terapéuticos y a nivel familiar 36 casos. El tipo de abuso más prevalente fue el abuso sexual intrafamiliar (20%) seguido por el abuso sexual por otros (15%) y seguido por el abuso sexual por compañeros (11%). Este tipo de intervenciones están presentando prometedores resultados. La TIT-DI se plantea como una alternativa terapéutica eficaz para trabajar el trauma en personas con DI, poniendo el foco en el apego, los modelos operativos internos y las dinámicas relacionales familiares y del entorno más significativo.

## CO1128

### Como diferenciar entre DCL y EA

Sara García González<sup>1</sup>, Fernando Cuetos Vega<sup>1</sup>, Antonello Novelli Ciotti<sup>1</sup> y Carmen Martínez Rodríguez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Hospital de Cabueñes, Gijón, España

**Introducción:** El Deterioro Cognitivo Leve (DCL) es considerado como la fase prodrómica de la Enfermedad de Alzheimer (EA). Se estima que la tasa anual de conversión a demencia de los pacientes con DCL es de 10-15%, que aumenta hasta un 50% después de tres años de seguimiento. La identificación de estas personas en riesgo de desarrollar demencia, particularmente tipo Alzheimer, es de gran importancia económica y social. Por esta razón, el objetivo actual en la investigación es, por un lado, detectar la enfermedad antes de alcanzar el umbral de demencia; y por otro lado, ser más específico. A tal fin se están desarrollando nuevos métodos de diagnóstico a través de biomarcadores e instrumentos de neuroimagen, pero no por ello olvidando la importancia de una buena y previa evaluación neuropsicológica. En esta línea, el objetivo de este trabajo es proponer las variables neuropsicológicas más importantes para distinguir entre DCL y EA con el fin de lograr un diagnóstico precoz. **Método:** Se incluyeron en este estudio un total de 50 pacientes (25 con DCL y 25 con EA) procedentes de la Unidad de Neurología del Hospital de Cabueñes (Gijón, Asturias) con edades comprendidas entre los 60 y 90 años. Se desarrolló y se les aplicó una batería que evalúa las principales habilidades cognitivas, como la atención, el lenguaje, o las funciones ejecutivas. **Resultados:** A pesar de que la pérdida progresiva de la memoria es, a menudo, el primer signo que anuncia la aparición de Deterioro Cognitivo Leve o demencia, independientemente de la etiología, este trabajo demostró también la existencia de diferencias significativas en las tareas visuoespaciales, en la denominación oral de dibujos y en la función ejecutiva entre MCI y AD. **Conclusión:** Una batería que evalúa no sólo la memoria sino también otras funciones cognitivas puede diferenciar entre las personas con Deterioro Cognitivo Leve y la Enfermedad de Alzheimer. Este estudio muestra que una batería de tareas neuropsicológicas bien seleccionadas podría proporcionar información valiosa para el diagnóstico precoz.



## CO1129

### **“El primer fue por impulso, el segundo por amor”: Criterios para la elección amorosa de parejas en el nordeste brasileño**

Jamily Fehlberg, Ana Carolina Santos Bezerra, Bruna Santana Oliveira, Dhiogo Felipe Santos Gomes, Elaine Dantas Gonçalves Ramos, Ilani Manguiera de Figueiredo y Karianine Santos Santana

Faculdade Pio Décimo, Aracaju, Sergipe, Brazil

El matrimonio se constituye como un proceso por el cual la realidad toma fronteras comunes entre la pareja, por supuesto, este punto de vista está constituido por un sistema de funcionamiento influenciado por el contexto social e histórico en el que se perpetúa. Las formas de vinculación y de opciones en la diada son importantes porque apuntan a un fenómeno contextual particular. La relación amorosa, por lo que hay es un espacio para la discusión de aspectos de identidad de algunos grupos, en los que estos estereotipos son afirmados y reafirmados todo el tiempo. De este modo, se pretende hacer frente a los factores constitutivos de los estereotipos presentes en la elección amorosa, expresiones de género y las justificaciones para el mantenimiento de enlaces matrimoniales en una comunidad brasileña. Se trata de un estudio exploratorio, cuyo instrumento utilizado fue entrevistas semiestructuradas con preguntas abiertas acerca de elecciones amorosas, el poder, el trabajo y el género, entre otros. La recolección de datos se realizó por medio de “muestra de conveniencia” en que cada pareja entrevistada indicó otra a obedecer las condiciones de participación: unión estable y residir en el barrio. Todas las entrevistas fueron administradas concomitantemente con las parejas por dos investigadores distintos, y el análisis de los datos fue el método de análisis de contenido. La muestra del estudio consistió en parejas con al menos 1 año de matrimonio, con 44 sujetos (22 parejas heterosexuales), de 17 hasta 72 años. Las parejas entrevistadas dijeron tener tiempo de unión entre 1 y 54 años, y sólo el 3% se mantuvo en el primer matrimonio, los otros entrevistados (68%) están en su segundo o tercer matrimonio. Ellos tienen una renta familiar promedio de hasta 1 salario mínimo, aunque algunos afirman que no tienen renta en el momento. Se analizaron las co-ocurrencias de respuestas entre pares, que fue positiva en general, excepto cuando el tema abordado fue relacionado con las emociones y el género. En cuanto a las razones para el inicio de la relación había diferencias significativas entre hombres y mujeres, ya que categorías como “sentimiento” más citados entre las mujeres no fue significativo entre los hombres. También en relación con elecciones amorosas fueron cuestionadas las características de par ideales, que afirmaron haber encontrado en el vigente. A esta pregunta se encontró algunas discrepancias entre los hombres y las mujeres, porque una vez más se destaca aspectos “emocionales / sentimentales” como características buscadas. Por lo tanto, la categoría más frecuente entre las mujeres era “cariñoso y compañero”, mientras que para los hombres las categorías más citadas eran “cuidadora” y “compañera”. En la organización de cuentas de la familia la tendencia observada entre las mujeres fue señalar a los hombres como “hombres responsables” para el mantenimiento económico de la familia, mientras que para los hombres es una “responsabilidad compartida”. Los datos que aparecen a converger para el mantenimiento de los estereotipos de género presentes en la literatura de referencia, sin embargo, notaron ligeramente mayor tendencia a la norma de género entre las mujeres.

## CO1132

### **Apuestas en la Red, juegos de azar online y menores: incidencia, perfil de jugadores y variables asociadas**

Sandra Sanmartín Feijóo, Natalia Gallego Río, Patricia Gómez Salgado, Rafael Pichel Mira, Sandra Golpe Ferreiro y Antonio Rial Boubeta

Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

En los últimos años se viene observando una creciente preocupación por el uso abusivo de Internet, las redes sociales y las Nuevas Tecnologías entre niños y adolescentes. Su impacto a nivel psicológico



y conductual se traduce a menudo en prácticas de riesgo o incluso nuevas formas de delito, como el ciberbullying, o el sexting y la sextorsión o el grooming, que tanta alarma social están suscitando. En este contexto el juego online trae a menudo consigo no pocas preocupaciones y conflictos a nivel familiar y escolar. Más allá de las innegables potencialidades que el juego posee en el aprendizaje de los más pequeños, lo cierto es que en una sociedad como la nuestra el riesgo de ludopatía está aumentando. Las webs de apuestas y los juegos de azar online constituyen un negocio que no para de crecer y que en España factura más de 10.000 millones de euros al año. Distintos trabajos han destacado que los adolescentes como grupo constituyen una población de riesgo que merece una consideración especial (Derevensky y Gilbeau, 2015) y que no se trata de un problema aislado (Brunelle, Leclerc, Cousineau, Dufour, Gendron y Martin, 2012). Los jugadores online presentan hasta cuatro veces más probabilidad de desenvolver problemas de juego (Griffiths y Parke, 2010) o tres veces más probabilidad de desarrollar un uso problemático de Internet o una posible adicción (Tsitsika et al., 2012). Es por ello que, más allá de que para los menores constituye una práctica ilegal, y de asumir que la mayoría de los adolescentes que apuestan en la Red no pueden ser considerados jugadores problemáticos en términos clínicos, sí suponen un caldo de cultivo cuando menos preocupante. El presente estudio, enmarcado dentro de un proyecto de investigación mayor, financiado por el Plan Nacional sobre Drogas y llevado a cabo en la comunidad gallega con una muestra de 3.697 estudiantes de entre 12 y 17 años (Media=14,39; D.T.=1,63), perseguía un múltiple objetivo: estimar la incidencia de esta práctica entre los adolescentes gallegos, analizar su evolución, caracterizar el perfil del jugador online, analizar el papel de posibles variables asociadas e identificar explicativas útiles a nivel de prevención. Los resultados obtenidos indican que el 6,4% de los adolescentes apuestan online, 9 de cada 10 son varones, se inician en las apuestas a edades tempranas (a los 15 años por término medio y 1 de cada 3 antes de los 14). Por otro lado, los que juegan tienen mayores puntuaciones en impulsividad y menores en asertividad, sus padres controlan menos el uso que hacen del móvil y presentan tasas mayores de consumo de alcohol y sustancias, uso problemático de Internet, así como de sexting, ciberbullying o contacto con desconocidos a través de la Red. Todo ello permite no sólo volver a constatar que efectivamente no se trata de un problema aislado, sino que posee también importantes implicaciones a nivel de prevención, que pueden servir para orientar la labor de los profesionales que trabajan en el ámbito de la salud y la educación con adolescentes.

## CO1133

### Rendimiento académico y creatividad

Pelayo Montes, Francisco José González Primo y Eduardo García-Cueto  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

El rendimiento académico es uno de los aspectos que más preocupan a estudiantes, padres y educadores. Organismos nacionales (Ministerio de Educación, ANECA) e internacionales (OCDE, etc.) se involucran y dedican muchos de sus recursos para intentar conseguir una enseñanza de calidad y adecuada a cada momento. En muchos casos, la calidad de los conocimientos que se imparten se miden justo a través del rendimiento de los estudiantes. Este rendimiento es una variable compleja que depende de múltiples factores. Muchos de estos factores tales como los presupuestos que el estado concede a educación, las políticas educativas, la remuneración de los docentes, etc. tienen un carácter social y político, pero otras muchas son de índole psicológica. El objetivo de este trabajo es el de poder proponer un modelo basado en variables de conductas personales que pueda explicar en parte algo de la varianza de dicho rendimiento en estudiantes universitarios. Para este estudio se evaluaron variables de tipo cognoscitivo (razonamiento abstracto y creatividad) y variables de tipo orético: Extraversión, Neuroticismo, Apertura, Responsabilidad, Amabilidad y Motivación) a una amplia muestra de estudiantes universitarios de la universidad de Oviedo provenientes de carreras de Ciencias, Ciencias Sociales y Ciencias de la Salud. Los resultados señalan que no existen diferencias entre hombres y mujeres en ninguno de los aspectos contemplados, pero que sí los hay en función del tipo de carrera. También permiten establecer un modelo explicativo del rendimiento en función tanto de las variables cognoscitivas como las oréticas.

CO1148

## El impacto en la salud mental del cuidado de los nietos en las personas de la tercera edad

Marta Gonzalez Catalan  
Palo Alto University, Palo Alto, CA, United States

Estudios recientes sugieren que cuidar a los nietos al menos una vez a la semana puede ser beneficioso para la salud mental de las personas de la tercera edad (Burn, & Szoek, 2015). Al realizar actividades mentales que requieren el uso de la memoria, el análisis y la gestión de diferentes instrucciones a un ritmo rápido, fortalecemos nuestro cerebro (Burn, & Szoek, 2015). Esto puede convertirse en un factor de protección contra el deterioro cognitivo, como la pérdida de memoria (Hertzog, Kramer, Wilson, & Lindenberger, 2009). Además, mantener una actitud más positiva ante la vida, estar más conectado socialmente y mantenerse físicamente activo, puede traducirse en una menor disminución de diferentes habilidades cognitivas como la memoria, la planificación y la toma de decisiones (Burn, & Szoek, 2015; Hertzog, Kramer, Wilson, & Lindenberger, 2009). De hecho, cuidar de los nietos es una actividad que incluye todas estas características anteriormente mencionadas por lo que, en moderación, tiene un impacto positivo en los abuelos. Aunque las diversas investigaciones difieren en la frecuencia (número de días a la semana) que es recomendable cuidar de los nietos, todas las revisiones señalan que esta actividad puede enriquecer el bienestar emocional de las personas mayores (Arpino, & Bordone, 2014; Burn, Henderson, Ames, Dennerstein, & Szoek, 2014). Algunos estudios demuestran que, al cuidar de los nietos, las personas de la tercera edad mejoran sus lazos familiares y fortalecen su sensación de valía y autoestima, ya que se sienten valorados dentro de la estructura familiar y social por su papel de abuelo/a (Coall & Hertwig, 2011; Triadó et al., 2008). El cuidado de los nietos también puede ayudar a las personas mayores a mantenerse más conectadas socialmente (Arpino, & Bordone, 2014). Esto promueve un estilo de vida más saludable, social y activo que, indirectamente, puede mejorar las habilidades de pensamiento en la vejez (Hertzog, Kramer, Wilson, & Lindenberger, 2009). Los abuelos se sienten más seguros cuando comprueban que son físicamente capaces de jugar con sus nietos (Arpino, & Bordone, 2014; Grundy, et al., 2012). Sin embargo, también es necesario señalar las posibles desventajas del cuidado de los nietos. Algunos estudios indican que el cuidado excesivo de los nietos (cinco o más días a la semana) puede tener efectos perjudiciales en la salud general tanto a corto como a largo plazo (Burn et al., 2014). Los expertos alertan que estas personas pueden tener un mayor riesgo de desarrollar trastornos neurodegenerativos debido a la carga mental, física y, a veces, económica que implica esta responsabilidad (Burn, & Szoek, 2015). Esto se debe al exceso de estrés y la carga emocional a la que las personas mayores están expuestas cuando tienen un alto grado de responsabilidad familiar (Bowers, & Myers, 1999). De hecho, la liberación excesiva y crónica de la hormona del estrés (llamada cortisol) daña áreas del cerebro implicadas en habilidades cognitivas como la memoria, la regulación emocional y de la impulsividad, o la planificación y organización de tareas (Pruessner et al., 2005).

CO1162

## Autocuidado de salud bucodental en una muestra de enfermos crónicos renales y sus cuidadores

María Isabel Hernandez Rivas<sup>1</sup>, Celina A. Ramírez Díaz<sup>2</sup>, Jorge Y. Ramírez González<sup>1</sup> y Andres Palomera Chavez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Mexico

<sup>2</sup>Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Mexico

Introducción: Las enfermedades bucodentales presentan factores de riesgo relacionados, entre otros, con la mala salud, el tabaquismo y el consumo nocivo de alcohol, factores que comparten con las cuatro enfermedades crónicas más importantes, a saber: las cardiovasculares, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas y la diabetes. Es de notar que las afecciones bucodentales a





menudo están asociadas a enfermedades crónicas por mala higiene y por cambios que se pueden producir en los tejidos causados por la enfermedad o por el consumo de medicamentos. Dado que las estabildades renales dependen de la ausencia de infecciones y de un estado inmunológico adecuado conocer las prácticas de autocuidado es de suma importancia. Objetivo: Conocer las prácticas de autocuidado de salud bucodental de enfermos renales crónicos y de sus cuidadores en una población de pacientes atendidos en el servicio de Nefrología del Hospital Civil Fray Antonio Alcalde. Método: Estudio Descriptivo. Transversal participaron 91 paciente, el 59% mujeres; predominando el nivel educativo de primaria 41%; por estado civil el 53% eran solteros y el 70% se encontraban desempleados. En cuanto a las conductas de salud bucodental se encontró que el 56% considera tener una buena salud dental; de las razones para no asistir a consulta dental se encontró que el 43% por medio, 23.4% por el costo de la consulta; y el 12.5% por ansiedad. El 58% tiene la creencia de que probablemente su salud bucodental sería mejor si no tuvieran insuficiencia renal, el 56.3% desconocía que debían asistir con mayor regularidad al odontólogo por su situación de salud. Además, el 62.5% de los pacientes que acudían con el odontólogo conocían de los efectos negativos del tabaco y el 29.7% del alcohol. En cuanto al cepillado diario el 36% reporto hacerlo por lo menos una vez al día, y el 22% nunca. En general el 61% de los pacientes tenía más de 2 años sin acudir al odontólogo. Conclusiones: Los resultados indican que los pacientes no vinculaban sus problemas de salud bucodental con la insuficiencia renal que padecían, además de tener bajo nivel de autocuidado de salud. Además, de que son pocos los estudios que se han realizado para indagar sobre el autocuidado en este tipo de pacientes. Lo que lleva a plantear programas de promoción de la salud integral en el que participen activamente los pacientes en su proceso de recuperación de la salud.

## CO1171

### ¿Qué motiva a realizar acciones pro-ambientales?

Elizabeth López Carranza

Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México (CDMX), Mexico

Diversas investigaciones han mostrado que la conducta pro-ambiental puede entenderse como aquella acción que se realiza para proteger el medio ambiente y que hay diferentes variables psicosociales que promueven que se realice la misma de una manera más eficaz y de manera permanente, una de ellas es la motivación, la teoría de la autodeterminación de Deci y Ryan (2000) mencionan que esta va en un continuo de lo intrínseco, pasando por la regulación integrada, identificada, internalizada y externa, hasta lo que denominan sin motivación. De ahí que esta investigación se centró en analizar las diferencias en la motivación entre personas que participan de manera diferenciada en el manejo de residuos sólidos. La muestra estuvo conformada por 400 habitantes de la Zona Metropolitana de la Ciudad de México elegidos de manera no probabilística intencional, clasificados como recicladores y no-recicladores, 50% mujeres y 50% hombres, con edad promedio de 40.6 años. Contestaron la escala "Motivación hacia el ambiente" traducida y adaptada (Pelletier et al., 1998), la validez muestra cinco factores que explican el 49.60% de la varianza y los niveles de consistencia interna por factor fueron  $\alpha = .857$ ,  $\alpha = .826$ ,  $\alpha = .714$ ,  $\alpha = .694$  y  $\alpha = .680$ . La prueba de diferencia de medias muestra divergencias en el factor regulación identificada ( $t=2.73$ ,  $p=.007$ ) siendo la  $M=5.59$  en los recicladores. Considerando a cada muestra de manera independiente, se encontró por edad que en los recicladores hubo diferencias en la motivación externa [ $F(3/135)=4.47$ ,  $p=.005$ ] y realizando la prueba post hoc fue entre los adultos jóvenes ( $M=2.78$ ) y adultos ( $M=2.80$ ) con los adultos mayores ( $M=1.76$ ) y por escolaridad la diferencia fue en el factor sin motivación [ $F(3/188)=4.65$ ,  $p=.014$ ] entre los de escolaridad básica ( $M=3.19$ ) y superior ( $M=2.52$ ), ahora bien entre los no-recicladores las diferencias por edad se observaron en el factor sin motivación [ $F(3/128)=5.74$ ,  $p=.009$ ] entre los adolescentes ( $M=2.19$ ) y los otros tres grupos ( $M=3.33$ ), ( $M=3.28$ ) y ( $M=3.07$ ). Y por escolaridad la diferencia fue en el factor regulación identificada [ $F(3/190)=3.47$ ,  $p=.017$ ] entre bachillerato ( $M=5.31$ ) y superior ( $M=5.63$ ). De acuerdo a lo anterior se puede concluir que los recicladores se encuentran motivados a procurar el cuidado ambiental en mayor grado por una valoración positiva que hacen de dicha acción, que se realiza más voluntariamente, pero sin dejar de lado la instrumentalidad que se le da al resultado, por edad se observa que los adultos mayores están en menor acuerdo con realizar acciones por la obtención de una contingencia externa y algo





similar ocurre en los no recicladores pero respecto a la escolaridad, esto es a mayor escolaridad se sienten más identificados con dichas acciones. Por otro lado, es de llamar la atención que el factor sin motivación que hace referencia a la falta de intención de actuar, aparece en ambos grupos, pero en los recicladores respecto a la escolaridad lo cual implica que a menor escolaridad se considera que sus acciones no producirán un buen resultado y los no-recicladores los más jóvenes están en menor acuerdo en su falta de intención y competencia para realizar la conducta.

## CO1183

### Más allá de la vocación docente: el papel moderador de la inteligencia emocional en la explicación de la intención de abandono

Sergio Mérida López y Natalio Extremera Pacheco

Universidad de Málaga. Departamento de Psicología Social, Málaga, España

-Introducción: Las repercusiones de la denominada “crisis de retención” entre los profesionales de la enseñanza ha generado gran interés en examinar los recursos personales del profesorado novel que pueden reducir la probabilidad de abandono de la carrera docente. En este sentido, la Inteligencia Emocional parece constituirse como un recurso clave para la mejora del bienestar del profesorado novel y que ha mostrado asociaciones consistentes con actitudes laborales más positivas. Sin embargo, el análisis de la contribución de la Inteligencia Emocional y variables actitudinales de los docentes noveles sobre la toma de decisiones acerca del abandono de la enseñanza ha sido escasamente abordado. En nuestro estudio hemos examinado el papel predictivo único y conjunto del compromiso ocupacional y la Inteligencia Emocional sobre la intención de abandono de la docencia en una muestra de profesorado novel. -Método: La muestra se ha compuesto por 338 estudiantes (59 % mujeres) del Máster Universitario en Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanzas de Idiomas, de la Universidad de Málaga (68 % de los participantes) y la Universidad de Huelva. Los participantes cumplieron una batería amplia, que incluía cuestiones socio-demográficas y las principales variables objeto de estudio, durante su asistencia a conferencias plenarias en el marco de sus titulaciones. -Resultados: Los resultados principales del análisis de regresión jerárquica moderada mostraron asociaciones predictivas en sentido negativo del compromiso ocupacional y la Inteligencia Emocional en la predicción de la variable intención de abandono. Además, la Inteligencia Emocional mostró validez incremental más allá del efecto del compromiso ocupacional para predecir la intención de abandono. Finalmente, se halló que la interacción compromiso ocupacional x IE resultaba significativa en la explicación de la intención de abandono, aportando validez incremental sobre los efectos principales. -Conclusiones: Nuestros datos aportan evidencia sobre la contribución de la Inteligencia Emocional en las actitudes hacia la ocupación docente y la toma de decisiones sobre el abandono de la enseñanza. Además, nuestros hallazgos apuntan a la contribución conjunta de recursos personales y variables actitudinales en la reducción de la intención de abandono del profesorado novel. Se sugieren propuestas a las limitaciones del estudio como la utilización de pruebas de ejecución en la medida de la Inteligencia Emocional y la inclusión de recursos personales como la percepción de autoeficacia docente. Se discuten las implicaciones prácticas de nuestro trabajo en relación a incluir la formación en habilidades emocionales dentro de la formación reglada del profesorado novel, así como implementar programas de Inteligencia Emocional para la mejora de las actitudes laborales en el contexto educativo. -Palabras Clave: inteligencia emocional, compromiso ocupacional, intención de abandono, profesorado novel, moderación.



## CO1185

### Relación entre la Responsabilidad Social de las Empresas y el Clima Organizacional en empresas públicas

Sergio Sánchez Sevilla<sup>1</sup>, Carlos Guillén Gestoso<sup>2</sup>, Rocío Guil Bozal<sup>1</sup>, Antonio Zayas García<sup>3</sup> y Serafín Cruces Montes<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Cádiz, Puerto Real (Cádiz), España

<sup>2</sup>Universidad de Cádiz, Cádiz, España

<sup>3</sup>Universidad de Cádiz, Jerez de la Frontera (Cádiz), España

<sup>4</sup>Universidad de Cádiz, Jerez de la frontera (Cádiz), España

La Psicología del Trabajo y de las Organizaciones debe asumir un papel de mayor protagonismo en la tarea de comprender y potenciar el desarrollo de la Responsabilidad Social de las Empresas (RSE). La RSE es el reflejo de la manera en que las empresas toman en consideración las repercusiones que tienen sus actividades sobre la sociedad, y en la que afirman los principios y valores por los que se rigen, tanto en sus propios métodos y procesos internos como en su relación con los demás grupos de interés. La RSE es una iniciativa de carácter voluntario y que sólo depende de la empresa, y se refiere a actividades que se considera rebasan el mero cumplimiento de la legislación. Con esta investigación se quiere profundizar en la comprensión de la RSE desde una perspectiva psicosocial, contribuyendo al corpus de evidencias acerca de la vinculación entre la RSE y la conducta organizacional. Concretamente, el objetivo de esta investigación es analizar la relación entre el comportamiento socialmente responsable de un grupo de empresas públicas y el clima organizacional. Se llevó a cabo un estudio transversal mediante encuesta en el que participó una muestra de 51 profesionales de empresas públicas de una misma localidad. Se administró un cuestionario de elaboración propia a fin de identificar y cuantificar la presencia de diferentes tipos de conducta socialmente responsable por parte de sus empresas. El clima organizacional se evaluó a través del cuestionario Focus-93. Los resultados pusieron de manifiesto relaciones positivas entre el clima organizacional y las conductas de RSE llevadas a cabo por las empresas en materia de fomento de la cultura de RSE, responsabilidad con los RRHH de la organización, responsabilidad con los usuarios/clientes, responsabilidad con los proveedores y buen gobierno de la empresa. No se halló, sin embargo, relación entre el clima organizacional y las conductas de RSE orientadas al entorno social y ambiental. Se ofrecen también resultados acerca de la capacidad predictiva de los diferentes tipos de conducta de RSE sobre el clima organizacional. Las conclusiones de este estudio ponen de manifiesto la importancia de la RSE, no solamente de cara a mejorar la imagen pública de las empresas y su relación con el entorno, sino como variable que incide sobre las personas que trabajan dentro de las empresas mismas y, por tanto, como variable a considerar por su impacto sobre el desempeño y la calidad de vida en el trabajo.

## CO1189

### Factores predictivos del deseo sexual diádico y solitario en mujeres heterosexuales con pareja

Andrea Blanc Molina<sup>1</sup>, Pablo Sayans Jiménez<sup>1</sup>, Jorge L. Ordóñez Carrasco<sup>2</sup>, Andreea Alexandra Constantin<sup>2</sup> y Antonio J. Rojas Tejada<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Almería, Almería, España

<sup>2</sup>Universidad de Almería, Almería, España

<sup>3</sup>Universidad de Almería, Almería, España

Introducción: El deseo sexual ha sido conceptualizado desde diferentes perspectivas, surgiendo diferentes modelos teóricos y definiciones del mismo (Gómez Zapiain, 1995; Levine, 1992). Spector, Carey y Steinberg (1996) entienden que el deseo sexual está formado por el deseo sexual diádico y el deseo sexual solitario. Estos autores definen el deseo sexual diádico como el interés en iniciar o mantener actividades sexuales con otra persona y el deseo sexual solitario como aquel que se manifiesta mediante las conductas autoeróticas. De acuerdo con el modelo biopsicosocial de sexualidad, el deseo sexual estaría influido por factores biológicos como las hormonas, factores psicológicos como las actitudes sexuales y factores sociales como la duración de la relación de pareja



(DeLaMater y Sill, 2005). El objetivo del estudio ha sido analizar el papel predictivo de determinados factores (biológicos, psicológicos y sociales) en el deseo sexual tanto diádico como solitario. Método: La muestra estaba formada por 300 mujeres heterosexuales de nacionalidad española con edades comprendidas entre 18 y 63 años ( $M = 33.93$ ;  $DT = 11.14$ ). Se seleccionaron mediante muestreo incidental en las provincias de Almería, Murcia y Alicante. En el momento del estudio todas las mujeres refirieron tener pareja. Se les aplicó en formato papel y lápiz las versiones españolas del Inventario de Deseo Sexual (Spector et al., 1996), la Escala de Autoestima de Rosenberg (Rosenberg, 1965), la Escala de Opinión Sexual (Fisher, Byrne, White y Kelley, 1988) y el Índice Hurlbert de Asertividad Sexual (Hurlbert, 1991). Asimismo, se les preguntó por variables sociodemográficas, el tiempo de relación con la pareja y otras variables como el método anticonceptivo utilizado. Resultados: Los análisis de regresión muestran que las variables que muestran relaciones significativas en las mujeres con pareja el deseo sexual diádico son las actitudes sexuales, la edad y la asertividad sexual. Sin embargo, sólo la variable actitudes sexuales y en menor medida la autoestima se relacionan con el deseo sexual solitario. Conclusiones: Los resultados son coherentes con los hallados en otros estudios donde se encontró en mujeres relación entre el deseo sexual solitario y diádico y la erotofilia y el deseo sexual diádico y la asertividad sexual (Santos-Iglesias, Sierra y Vallejo-Medina, 2013). También coinciden con los resultados del estudio de Dosch, Belayachi y Van der Linden (2016) donde se encontró que las actitudes sexuales explícitas predicen el deseo sexual diádico. Se concluye que ambos tipos de deseo están influidos por diferentes factores, siendo los factores psicológicos los que más peso poseen en este estudio.

## CO1191

### Sesgos en la atención temporal hacia estímulos emocionales en meditadores: un estudio de Attentional Blink

Pablo Roca Morales<sup>1</sup> y Carmelo Vázquez Valverde<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

Introducción Attentional Blink (AB; Raymond, Shapiro, & Arnell, 1992) es un paradigma que se enmarca dentro de los denominados Rapid Serial Visual Presentation (RSVP) empleado para evaluar las limitaciones temporales de la atención. El efecto de parpadeo atencional se define como el coste atencional transitorio que se observa cuando la precisión en la identificación del segundo target (T2) se reduce cuando se presenta después de 200 - 500 ms (periodo refractario) del primer target (T1). A pesar de que los recursos atencionales son limitados, la investigación sugiere que el parpadeo de la atención puede ser modificado a través de determinadas manipulaciones de la atención: 1) utilización de información emocional (Fox et al., 2005; van Wees, & Martens, 2010); 2) inducir cambios en los estados atencionales a través de actividad mental distractora (Olivers & Nieuwenhuis, 2005, 2006); y 3) entrenamiento en práctica de meditación (Slagter et al., 2007; van Leeuwen et al., 2009). Sin embargo, no conocemos estudios hasta la fecha que hayan tratado de integrar estas tres vías para modificar los recursos atencionales temporales en un solo estudio. Objetivo Examinar cómo afecta la práctica de la meditación a la distribución temporal de los recursos atencionales hacia estímulos emocionales medidos mediante el rendimiento en una tarea de Attentional Blink emocional. Método La tarea de Attentional Blink se administrará a un grupo de meditadores voluntarios pre-post a un programa de MBSR de 8 semanas. Como estímulos target se emplearon imágenes de expresiones faciales emocionales (ira, alegría y neutralidad), seleccionados de la NimStim Face Stimulus Set (Tottenham et al., 2009). Los estímulos distractores son esas mismas imágenes aplicándolas un filtro en formato puzzle que recorta y aleatoriza píxeles cuadrados de 50 x 50. Cada ensayo consta de una cadena de 16 estímulos, entre los que se intercalan de manera aleatoria 1 o 2 targets (caras emocionales) entre un conjunto de distractores puzzle, manipulando la proximidad entre dichos targets (lag 2, 4 y 6). Al participante se le pide que identifique la emoción de las caras naturales que se presentan dentro de la secuencia de caras puzzle. La tarea consiste en 6 bloques experimentales con 66 ensayos cada bloque, de los cuales el 20% se tratan de ensayos controles simples (sin T2) y el 80% son ensayos experimentales (con T2). Resultados Actualmente va a dar comienzo la recogida de datos durante los meses de abril y mayo. Esperamos que la práctica



de meditación produzca cambios en el procesamiento atencional post MBSR, de forma que los individuos en el grupo de meditación mostrarán incrementos (tanto generales como específicos) en su rendimiento en la tarea. Conclusiones La existencia de cambios podría sugerir que la práctica de la meditación reduce los recursos atencionales depositados en el material emocional, liberando recursos atencionales que se destinan a mejorar el rendimiento en la tarea. Si esto fuera así podría dar pistas sobre los mecanismos de acción a través de los cuales la meditación produce mejoras atencionales implicadas en la reducción del malestar psicológico.

## CO1193

### La creatividad como respuesta psicoeducativa al alumnado de altas capacidades y alto rendimiento

María Teresa Sanz de Acedo Baquedano<sup>1</sup>, María Victoria Lumbreras Bea<sup>2</sup> y Lara García Pueyo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Pública de Navarra, Pamplona (Navarra), España

<sup>2</sup>Colegio Santo Tomás (Navarra), Pamplona, España

En la actualidad potenciar el desarrollo y el estudio de las capacidades creativas debería convertirse en un objetivo prioritario de las instituciones y, consecuentemente, también del sistema educativo. Frente a los valores tradicionales de rendimiento académico o de inteligencia, la creatividad debería ganar terreno ya que todas las personas tienen una vena de creatividad en germen, que la escuela y la sociedad en general deben trabajar para que florezca. De ahí que el objetivo fundamental de este estudio fuese estimular la creatividad mediante un programa de enriquecimiento para dar una respuesta psicoeducativa al alumnado de altas capacidades y alto rendimiento. Dicho programa de enriquecimiento utilizó un método de instrucción que se denomina "Pensar Activamente en Entornos Creativos, PAEC", una adaptación (Sanz de Acedo Lizarraga y Sanz de Acedo Baquedano, 2007) del método propuesto por Wallace y Adams (1993). Los participantes fueron 34 alumnos, con altas capacidades (N=13) y con alto rendimiento (N=21), de ambos sexos y pertenecientes a los cursos de tercero y sexto de Educación Primaria de un centro concertado de Pamplona (Navarra). El procedimiento que se llevó a cabo en la investigación constó de tres fases: a) primera fase o pretest: evaluación de la creatividad, mediante la Prueba de Imaginación Creativa para Niños (PIC-N), antes de aplicar el programa de enriquecimiento; b) segunda fase o intervención: aplicación del programa de enriquecimiento para estimular la creatividad que consta de ocho etapas que son: 1) reunir y ordenar la información, 2) identificar los objetivos del aprendizaje, 3) generar ideas, 4) decidir cómo priorizar las mejores ideas, 5) ejecutar las tareas, 6) evaluar los aprendizajes, 7) comunicar las tareas realizadas y 8) aprender de la experiencia; y por último, la tercera fase o posttest: evaluación de nuevo de la creatividad de los alumnos. Los resultados revelaron diferencias significativas tanto en la creatividad general como en la creatividad narrativa y la creatividad gráfica, en los alumnos con altas capacidades y alto rendimiento después de realizar el programa de enriquecimiento. Muy frecuentemente, los programas escolares fracasan en su intento de satisfacer las necesidades de sus alumnos más avanzados. Por ello, esta intervención realizada en el marco educativo ordinario se considera una respuesta psicoeducativa adecuada a las necesidades diferenciales de este tipo de alumnado.

## CO1195

### Propiedades psicométricas de una versión española de la Lista de Verificación del Trastorno de Estrés Postraumático para el DSM-5 (PCL-5) en víctimas de atentados terroristas

Pedro Rafael Altungy Labrador, Belén Reguera Briz, Lorena Sánchez Blanco, Sara García Martínez, María Paz García-Vera y Jesús Sanz Fernández

Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

Introducción: la reciente publicación del DSM-5 ha supuesto, respecto a la edición anterior del DSM (DSM-IV), algunos cambios en los criterios diagnósticos sintomáticos del trastorno por



estrés postraumático. La Lista de Verificación del Trastorno por Estrés Postraumático (PCL) de Weathers et al. (1993), en sus diferentes versiones (militar, civil y específica; PCL-M, PCL-C y PCL-S, respectivamente), es uno de los instrumentos más utilizados internacionalmente para la evaluación del trastorno por estrés postraumático (TEPT), de manera que existen traducciones o adaptaciones del PCL a muchos idiomas: alemán, chino, francés, griego, nepalí, portugués, turco, etc., incluido el español para población de España. Sin embargo, la PCL está basada en los criterios diagnósticos sintomáticos del DSM-IV, por lo que recientemente se ha desarrollado una versión adaptada a los criterios sintomáticos del DSM-5 o PCL-5 (Weathers, Litz, Keane, Palmieri, Marx y Schnurr, 2013), sobre la cual, hasta ahora, no hay ninguna adaptación española. El objetivo del presente estudio es desarrollar dicha versión y analizar sus propiedades psicométricas en víctimas directas de acontecimientos traumáticos. Método: con la colaboración de la Asociación Víctimas del Terrorismo (AVT) se administró telefónicamente a una muestra de más de 100 víctimas directas e indirectas (familiares de heridos y fallecidos) de atentados terroristas en España una traducción de la PCL-5 así como dos cuestionarios para la medición de la sintomatología depresiva y de ansiedad sólidamente validados (el BDI-II y la BAI, respectivamente). Resultados: se analizaron las siguientes propiedades psicométricas de la PCL-5: fiabilidad de consistencia interna, validez factorial y validez nomológica y discriminante. Conclusiones: se discuten los resultados en el contexto de las alternativas en español para la evaluación del TEPT en víctimas españolas de acontecimientos traumáticos y de las ventajas e inconvenientes del PCL-5 teniendo en cuenta la necesidad de desarrollar instrumentos de evaluación adaptados a la población que ha vivido este tipo de sucesos, que cuenten con una buena fiabilidad y validez, pero que también sean breves, de fácil aplicación y corrección y puedan ser incluso administrados telefónicamente, máxime dado el gran número de afectados por este tipo de eventos y dado que, en muchos casos, existen importantes limitaciones en los recursos asistenciales necesarios para su identificación, diagnóstico y tratamiento.

**CO1196**

## ¿Predice la erotofobia-erotofilia los comportamientos sexuales convencionales y no convencionales en jóvenes?

Andrea Blanc Molina<sup>1</sup>, Jorge L Ordóñez Carrasco<sup>1</sup>, Pablo Sayans Giménez<sup>1</sup>, Andreea Alexandra Constantin<sup>1</sup> y Antonio J Rojas Tejada<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Almería, Almería, España

<sup>2</sup>Universidad de almería, Almería, España

**Introducción:** La predicción de los comportamientos sexuales en la juventud es un objeto de interés debido a que en esa etapa las personas son sexualmente más activas, realizan mayor variedad de comportamientos sexuales y experimentan con más parejas sexuales (Castro, 2015; Liu et al., 2015; Santello, Brener, Lowry, Bhatt y Zabi, 1998). Como consecuencia de ello están expuestas a un mayor número de comportamientos de riesgo, como no utilizar el preservativo en determinados comportamientos sexuales (Castro y Santos-Iglesias, 2016) o ser chantajeadas a través de la red tras practicar sexting (sextorsión; Wittes, Poplin, Jurecic y Spera, 2016). Una de las formas efectivas de predecir los comportamientos sexuales es a través de las actitudes sexuales. El instrumento más utilizado para medir las actitudes sexuales ha sido la Sexual Opinion Survey (SOS, Fisher, Byrne, White y Kelley, 1988). Este instrumento se basa en el constructo erotofobia-erotofilia, entendido como la disposición a responder a estímulos sexuales a lo largo de una dimensión que se extiende desde un polo negativo denominado erotofobia, a un polo positivo denominado erotofilia. El objetivo del estudio ha sido analizar, en jóvenes, la eficacia predictiva de la SOS sobre el número de comportamientos sexuales convencionales y no convencionales realizados o que podrían realizar. **Método:** Participaron 632 jóvenes españoles heterosexuales (57,8% mujeres) entre 18 y 30 años que contestaron un cuestionario a través de internet. El enlace de cuestionario se difundió en la Universidad de Almería. El cuestionario contenía preguntas sociodemográficas, una adaptación de la SOS en Español (Encuesta Revisada de Opinión Sexual, Del Río Olvera, López y Cabello, 2013) y una medida sobre la realización o la posibilidad de realizar diferentes comportamientos sexuales. Entre los comportamientos sexuales se incluían comportamientos convencionales como besos, caricias en zonas íntimas, coito vaginal, masturbación en pareja y sexo oral y no convencionales como sexo



anal, sexting, cibersexo, trío y sexo en grupo. Resultados: Los análisis de regresión lineal muestran que la Encuesta Revisada de Opinión Sexual está relacionada con el número de comportamientos sexuales convencionales y no convencionales realizados en jóvenes, siendo mayor la relación con los comportamientos sexuales no convencionales. Cuando se considera la medida de posibilidad de hacer, la varianza explicada aumenta en los comportamientos sexuales no convencionales. Conclusiones: Los resultados son coherentes con los hallados en otros estudios, donde el constructo erotofobia-erotofilia estaba relacionado con los comportamientos sexuales (Fisher et al., 1988). A pesar de que la Encuesta Revisada de Opinión Sexual muestra relaciones positivas con el número de comportamientos sexuales realizados o que podrían realizar los jóvenes, sería necesario otro instrumento con mayor eficacia predictiva. Para conseguir una mejora sustantiva en la relación entre la medida de las actitudes hacia los comportamientos sexuales y la realización de los mismos sería recomendable una mayor concordancia entre la especificidad de las actitudes y la de los comportamientos que se quieren predecir (i.e., utilizar ítems que evalúen las actitudes hacia los comportamientos sexuales específicos que se quieren predecir).

## CO1197

### Salud mental en mujeres sin hogar: propuesta de un modelo de ecuaciones estructurales

Pablo Roca Morales<sup>1</sup>, Sara Isabel Rodríguez Moreno<sup>2</sup>, Rosa María Martín Galván<sup>3</sup>, Sonia Panadero Herrero<sup>1</sup> y José Juan Vázquez Cabrera<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>3</sup>Universidad de Alcalá, Alcalá de Henares (Madrid), España

**Introducción** Las personas sin hogar no sólo se encuentran en una situación de extrema pobreza, sino que además padecen importantes déficits en su salud mental (Muñoz, Vázquez y Vázquez, 2003). Entre las personas en situación sin hogar, las mujeres conforman un subgrupo especialmente vulnerable, con un importante deterioro en su bienestar psicológico y en su salud mental lo que, entre otros aspectos, supone un obstáculo en el acceso a los recursos de atención y en sus procesos de inclusión. Trabajos previos en el área muestran que las mujeres en situación de fuerte exclusión social presentan necesidades especiales, diferentes a las de los varones, y han padecido una mayor cantidad de sucesos vitales estresantes y situaciones victimizantes, así como problemas idiosincrásicos de salud mental (Vázquez, Panadero, Berrios y Martín, 2012). **Objetivo** El objetivo de este trabajo es proponer un modelo de ecuaciones estructurales con la relación existente entre los principales factores de riesgo relacionados con los problemas de salud mental en mujeres sin hogar. **Método** Este trabajo se enmarca dentro del proyecto Situación, necesidades y procesos de cambio de las mujeres en situación sin hogar. Un estudio longitudinal (financiado por el Proyecto de investigación sobre dependencias. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y el Plan Nacional I+D+i del Ministerio de Economía y Competitividad) y los datos corresponden a 138 mujeres sin hogar de la ciudad de Madrid. El tamaño muestral del grupo fue determinado a priori, a partir de los datos disponibles del número total de mujeres sin hogar contabilizadas en la comunidad de Madrid en el año 2010. El procedimiento de selección se realizó en la calle y en su mayoría en los recursos de alojamiento (albergues y dispositivos de emergencia) para personas sin hogar. La evaluación se realizó mediante una entrevista estructurada de carácter heteroaplicado validada en estudios previos del equipo (Panadero y Vázquez, 2016) y que recoge información de diversas áreas relevantes en este colectivo. Para el presente estudio se realizará un Path Analysis con aquellas variables que se asocian en la literatura con los problemas de salud mental en mujeres sin hogar medidos mediante el GHQ: sucesos vitales estresantes, problemas de consumo, problemas de desempleo, discriminación, sentimiento de soledad, falta de apoyo social y bienestar. **Resultados** Los resultados muestran la relación existente entre las diferentes variables enumeradas con los problemas de salud mental, observándose el papel mediador de algunas variables en el proceso. **Conclusiones** La creación de modelos explicativos integradores, que incluyan la relación existente entre los diferentes factores de riesgo asociados a los problemas de salud mental en mujeres sin hogar, resulta una herramienta útil para el diseño de políticas sociales dirigidas a la atención

específica de los problemas de salud mental en un colectivo, donde esta problemática, supone un obstáculo importante de acceso a los recursos y en los procesos de inclusión social.

## CO1204

### Informes psicológico-forenses de familia, solicitudes realizadas en la región de murcia en 2016

Ana Matás Alcaraz<sup>1</sup>, Eugenia Piñero Ruiz<sup>2</sup>, Pilar Gandía Herrero<sup>3</sup>, M<sup>a</sup> José Catalán Frías<sup>4</sup>, Carmen Godoy Fernández<sup>2</sup> y M<sup>a</sup> José Martínez Ángel<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, Cartagena, España

<sup>2</sup>Universidad de Murcia, Murcia, España

<sup>3</sup>Práctica Privada, Murcia, España

<sup>4</sup>Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, Murcia, España

**INTRODUCCIÓN** El número de rupturas de pareja sigue creciendo en el ámbito nacional, tramitándose el 75% de Mutuo Acuerdo. En el caso de los procedimientos contenciosos en los que se dirige el funcionamiento familiar con respecto a los hijos tras la ruptura, es habitual que se solicite la intervención de psicólogos, para la valoración del tipo de custodia más aconsejable, las estancias con el no custodio, las negativas de los menores a relacionarse con uno de sus progenitores, etc. El número de peticiones de intervención ha ido en aumento, y este incremento no se ha venido acompañado de la necesaria ampliación de la plantilla de los psicólogos forenses, por lo que se ha firmado un convenio para realizar estas periciales por psicólogos del ámbito privado (Lista de Refuerzo). El objetivo del estudio era valorar el tipo de demanda, el juzgado de origen, la respuesta a la pregunta judicial del psicólogo forense, y si existen o no diferencias entre las propuestas públicas o privadas. **MÉTODO** Muestra La muestra estuvo compuesta por 140 informes, de los que el 24,5% provenían de la lista de refuerzo y el 75,5% por los psicólogos de plantilla del IMlyCF de Murcia y Cartagena. **Instrumento** Se elaboró una plantilla ad hoc que debía ser cumplimentada para cada informe e incluía cuestiones relacionadas con el procedimiento judicial, así como las recomendaciones planteadas por el profesional (tipo de custodia, visitas, intervención, etc.). **RESULTADOS** Del total de informes, el 59,5% provenía de juzgados de familia, el 26,5% de juzgados mixtos y el 14% de juzgados de violencia sobre la mujer. En cuanto al tipo de procedimiento, el 39,7 % fueron modificaciones de medidas, en un 78,8% promovidas por el padre, solicitando preferentemente la custodia compartida. Un 30,5% de los casos fueron divorcios contenciosos, mientras que un 16,8% se refieren a rupturas de pareja, y otros expedientes el resto. En cuanto a las orientaciones de custodia establecidas por los peritos en sus informes, en un 52,8% se ha orientado la custodia a la madre y en otro 29,1% se ha recomendado la custodia compartida, suponiendo el restante 14,2% orientaciones de custodia exclusiva para el padre, además de un 2,4% a otros miembros de la familia (abuelos) y un 1,6% partida. **DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES** Los resultados se encuentran en la línea de lo expuesto en los estudios de Catalán, (2015) y Gandía (2016), en relación con la petición de custodias compartidas por parte de los progenitores varones, así como el número de procedimientos de modificación de medidas y rupturas de pareja. No se han encontrado diferencias sustanciales en las recomendaciones realizadas por los dos grupos de peritos para el cuidado de los hijos tras la ruptura de pareja.

## CO1208

### Procrastinación en estudiantes de distintos niveles educativos

Elena Escolano Pérez

Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

La procrastinación o dilación se refiere al hecho de posponer las tareas y obligaciones para más tarde sin causa aparente. Aunque en determinadas sociedades, como puede ser la nuestra, puede ser considerado algo habitual, a su base se encuentra una falta de autorregulación. Cuando afecta a determinados ámbitos como es el académico, constituye un comportamiento autodestructivo que conduce a perder el tiempo, aumentar el estrés y a un rendimiento académico deficiente. De acuerdo con la literatura científica sobre el tema, la procrastinación académica afecta a estudiantes





de distintos niveles educativos. El objetivo de este estudio es conocer el nivel de procrastinación académica de estudiantes de distintos niveles educativos (Enseñanza Secundaria Obligatoria, Grado y Máster) así como analizar la existencia de posibles diferencias en el mismo en función del nivel educativo al que pertenecen. Para ello, un total de 153 estudiantes pertenecientes a los tres niveles educativos anteriormente mencionados contestaron la Escala de Demora Académica (EDA) de Clariana y Martín (2008). Los resultados muestran que los estudiantes presentan un nivel medio de procrastinación académica, no existiendo diferencias estadísticamente significativas entre los estudiantes de los distintos niveles educativos. En todos ellos existe un pequeño porcentaje de estudiantes con un nivel alto de procrastinación, lo que debiera ser tenido en cuenta por las instituciones académicas de cara a diseñar intervenciones que contribuyan a su disminución y por tanto, a la evitación de consecuencias negativas para el aprendizaje del alumnado.

## CO1209

### Modelos predictivos del uso problemático de las TICs en adultos a través de los modelos de Costa y McCrae y de Caplan

Mateo Pérez Wiesner<sup>1</sup>, María Poveda Fernández Martín<sup>1</sup> y María José De Dios Pérez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Camilo José Cela, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Camilo José Cela, Madrid, España

Desde el inicio de los estudios sobre la posible adicción a la tecnologías se ha intentado determinar qué factores psicológicos podían subyacer al fenómeno (Young, 1998). La exploración de los rasgos de personalidad como factores de predicción de un posible trastorno con las TICs ha sido la línea de gran parte de los estudios, pero ha carecido de un modelo de base en el que explorar. El modelo de Caplan (2010), relacionado con redes sociales e internet, muestra cuatro variables implicadas en el desarrollo de un uso problemático generalizado, regulación del estado de ánimo, uso compulsivo, preferencia por la interacción social en línea y preocupación cognitiva. Partiendo de la limitación en la exploración de los rasgos de personalidad frente a un modelo con validez empírica, los objetivos fueron (Fioravanti, Primi, y Casale, 2012; Gámez-Guadix, Orue y Calvete, 2013): 1. Explorar la capacidad predictiva de los rasgos de personalidad sobre el modelo GPIUS. 2. Explorar si las variables del modelo GPIUS, podían explicar las consecuencias negativas de internet, redes sociales y mensajería. Se aplicó el CN-TIC (cuestionario de Consecuencias Negativas del uso problemático de las TICs) acorde a los criterios de trastornos relacionados con sustancias del DSM5 (2013), junto con el GPIUS2 (Caplan, 2010), el NEO FFI (Costa y McCrae, 1999), y el UPPS (Lynam, Smith, Whiteside y Cyders, 2006) a una muestra de 200 adultos ( $M=32,64$  años,  $dt=12,88$ ), de los cuales, 42% varones y 58% mujeres. Se utilizó el análisis de regresión lineal múltiple por pasos sucesivos para los modelos predictivos de los rasgos de personalidad y del modelo GPIUS, y de éste con las consecuencias negativas. Los modelos de personalidad incluyeron como predictores del modelo GPIUS, neuroticismo ( $\beta=246$ ), cordialidad ( $\beta=-264$ ) y urgencia negativa ( $\beta=174$ ), con un 25,6% de varianza explicada. Según la variables del modelo de Caplan, el modelo predictivo de internet navegar y redes sociales incluyó uso compulsivo ( $\beta=467$ ;  $\beta=415$ ) y regulación del estado de ánimo ( $\beta=245$ ;  $\beta=308$ ) con un 40,8% y un 41,4% de varianza explicada respectivamente. Para mensajería, preocupación cognitiva ( $\beta=223$ ), regulación del estado de ánimo ( $\beta=205$ ) y uso compulsivo ( $\beta=189$ ) con un 28,9% de varianza explicada. En línea con estudios exploratorios sobre rasgos de personalidad como factores de vulnerabilidad en el uso de internet (Kuss, Griffiths, Karila y Billieux, 2014), nuestro estudio muestra que el desarrollo de un uso problemático generalizado de internet puede ser explicado por una tendencia a la inestabilidad emocional con un marcado carácter poco cordial y ligado a la expresión de emociones negativas de forma impulsiva. En esta línea, las consecuencias negativas del uso problemático de las TICs, definidas como el deterioro social, la falta de control, abstinencia y el uso de riesgo, pueden ser explicadas por la necesidad del individuo de regular estados de ánimo negativos mediante conductas compulsivas como refuerzo negativo para reducir el malestar y la preocupación cognitiva que generan sobre la necesidad de utilizarlas.





CO1210

## **Análisis de los procesos verbales en la relación terapéutica. Un estudio de caso con Psicoterapia Analítico Funcional**

José Manuel Sánchez Olid

Psicología Campanillas - Universidad de Málaga, Málaga, España

**INTRODUCCIÓN** Desde antes de la explosión de las Terapias Contextuales, se venía analizando el papel que cumple la propia relación que se establece entre terapeuta y paciente como principal variable que influye en los resultados terapéuticos. Además de los estudios clínicos, es necesario realizar investigación sobre procesos, en la que se vayan desentrañando aquellos mecanismos que, sesión a sesión, facilitan el cambio de comportamiento. Ya sea por moldeamiento de respuestas verbales o por otros factores, parece que es necesario el estudio y el control de las variables que hacen que lo que ocurre en consulta aumente la probabilidad de éxito de la psicoterapia, más allá del diagnóstico realizado o las técnicas/ estrategias empleadas. En esta comunicación, se hace un repaso sobre la investigación hasta la fecha (desde Roger, pasando por Kohlenberg y Tsai, y comentando el trabajo de Froján y colaboradores). Se presenta, además, el estudio de un caso en el que se describe y aplica un sistema de clasificación, y se describe la relación entre las variables. Los objetivos, por tanto, son los siguientes: a) Determinar los comportamientos verbales funcionales que se dan dentro de la terapia b) Analizar funcionalmente las distintas interacciones que se den entre terapeuta y cliente c) Valorar los cambios que se van produciendo en esas interacciones y categorías verbales d) Intentar relacionar causalmente los cambios verbales dentro de la terapia y los cambios clínicos del cliente

**MÉTODO** El caso presentado es de un paciente cuyo motivo de consulta es "ansiedad y depresión". Se realiza tratamiento breve durante 4 sesiones, utilizando estrategias características tanto de la Terapia de Aceptación y Compromiso, como de la Psicoterapia Analítico Funcional. Las sesiones se graban utilizando un dispositivo de grabación de audio, posteriormente se transcribe, tras eso se clasifica la respuesta usando un sistema de clasificación funcional del comportamiento basado en los trabajos de Froján (Froján y otros, 1996) y Callaghan (Callaghan y otros, 1998). Las verbalizaciones se comparan con los resultados de las pruebas pre y post tratamiento. **RESULTADOS** Se presenta la descripción de la conducta verbal y del proceso de moldeamiento verbal, así como su posible relación con el resultado terapéutico, realizado con medidas pre y post tratamiento. **CONCLUSIONES** Los resultados de este estudio de caso sientan las bases del uso de una metodología en estudio de procesos en psicoterapia, gracias a cuya proliferación y desarrollo podrá arrojar luz a los procesos de aprendizaje básicos verbales que se relacionan con el éxito en terapia.

CO1211

## **Estudio sobre la efectividad de la terapia cognitivo conductual centrada en el trauma para el duelo patológico a muy largo plazo en familiares de víctimas mortales del terrorismo**

Belén Reguera Briz<sup>1</sup>, Pedro Altunгы Labrador<sup>2</sup>, Irene Gómez merino<sup>3</sup>, Clara Gesteira santos<sup>4</sup>, Noelia Morán santos<sup>4</sup> y Maria paz García Vera<sup>4</sup><sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, Madrid, España<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón Madrid, España<sup>3</sup>Universidad Complutenses de Madrid, Pozuelo de Alarcón Madrid, España<sup>4</sup>Universidad complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón Madrid, España

Algo que caracteriza a algunos acontecimientos traumáticos es que desgraciadamente provocan víctimas mortales, lo que implica que muchos de sus familiares pasen por procesos de duelo que, en algunas ocasiones, son de carácter patológico (también denominado duelo complicado o prolongado). En la aparición de la sintomatología de duelo patológico tiene una especial relevancia que la pérdida del ser querido haya sido el resultado de una acción violenta, imprevisible y percibida en muchas ocasiones como injusta e intencionada, características que se cumplen en cualquier atentado terrorista. Por todo esto, es de esperar que las personas que hayan perdido un ser querido



en un atentado terrorista tengan mayores probabilidades de desarrollar sintomatología de duelo patológico. Desafortunadamente, hasta la fecha existe poca información relativa a este tipo de repercusiones psicopatológicas en víctimas de terrorismo y menos aún sobre su tratamiento. Por ello, el objetivo del presente estudio fue valorar los resultados de la terapia cognitivo conductual centrada en el trauma relativos a la sintomatología de duelo complicado en personas que habían perdido a un ser querido en un atentado y comprobar si para casos de duelo complicado esta terapia es efectiva a corto plazo (al finalizar el tratamiento) y si sus posibles resultados positivos se mantienen a largo plazo (seguimiento a un año). Método: en el presente estudio se contactó, gracias a la colaboración con la Asociación de Víctimas del Terrorismo (AVT), con una muestra de personas que habían vivido, de forma directa o indirecta, un atentado terrorista en España. Aquellas que mostraron algún diagnóstico de trastorno emocional siguiendo los criterios de la SCID-IV fueron invitadas a seguir un tratamiento cognitivo conductual centrado en el trauma de 16 sesiones y, entre otros instrumentos psicopatológicos, aquellas víctimas que eran familiares de fallecidos en atentados terroristas ( $N = 30$ ) completaron el Inventario de Duelo Complicado (IDC). Resultados: mediante pruebas  $t$  de medidas repetidas, se calcularon las diferencias entre las puntuaciones medias en el IDC obtenidas en el pretratamiento y en el postratamiento y las diferencias entre las puntuaciones medias obtenidas en el pretratamiento y en el seguimiento psicológico, y se calcularon las magnitudes de esas diferencias con el estadístico del tamaño del efecto  $d$  de Cohen. Conclusiones: aunque la terapia cognitivo conductual centrada en el trauma ha demostrado su eficacia en la reducción de la sintomatología de estrés postraumático, no existen datos acerca de su efectividad para la sintomatología de duelo patológico. Los resultados de este estudio permiten determinar de manera provisional dicha efectividad y se discuten en el contexto de la tendencia a utilizar en psicología clínica programas de tratamiento transdiagnóstico para los trastornos emocionales.

CO1219

## Validación y propiedades psicométricas del cuestionario, Consecuencias Negativas del uso problemático de las TCs (CN-TICs)

Mateo Pérez Wiesner, María Poveda Fernández Martín y María José De Dios Pérez  
Universidad Camilo José Cela, Madrid, España

Hasta la fecha existen diversas escalas que evalúan el uso problemático de las tecnologías, pero la gran mayoría basadas en el DMS-IV o sin un modelo de base (Laconi, Rodgers, y Chabrol, 2014), no definen el constructo consecuencias negativas (Caplan, 2010), y no diferencian internet en aplicaciones cuando es lo que se sugiere en las investigaciones (Carbonell, Fúster, Chamorro y Oberst, 2012). El objetivo fue diseñar y validar un cuestionario de consecuencias negativas del uso problemático de las TICs, acorde a los criterios de trastornos relacionados con sustancias del DSM5 (2013). Se aplicó el CN-TICs (cuestionario de Consecuencias Negativas del uso problemático de las TICs), junto con la Escala de navegación por internet (Torrecilla et al., 2008), el GPIUS2 (Caplan, 2010), el CERV (Chamorro et al., 2014), el TDM (Chóliz y Villanueva, 2011), y una escala *ad-hoc* de frecuencias de uso, a una muestra de 200 adultos ( $M=32,64$  años,  $dt=12,88$ ), de los cuales, 42% varones y 58% mujeres. Se utilizó el análisis factorial confirmatorio (AFC) para determinar la estructura factorial del CN-TICs. Alfa de Cronbach (consistencia interna), para la fiabilidad, correlaciones de Pearson entre el CN-TIC, los cuestionarios sobre tecnologías y las frecuencias de uso. El AFC, mostró cinco modelos independientes de CN: 1. Internet para navegar, IN ( $X^2 = 32,679^*$ ; CFI = 0,957; NFI = 0,899; GFI = 0,963; SRMR = .059; RMSEA = 0,056). 2. Videojuegos, VD ( $X^2 = 43,319^*$ ; CFI = 0,964; NFI = 0,936; GFI = 0,949; SRMR = .0462; RMSEA = 0,077). 3. Redes sociales, RS ( $X^2 = 45,904^*$ ; CFI = 0,965; NFI = 0,941; GFI = 0,948; SRMR = .0590; RMSEA = 0,081). 4. Mensajería, M ( $X^2 = 40,203^*$ ; CFI = 0,966; NFI = 0,938; GFI = 0,956; SRMR = .0608; RMSEA = 0,075). 5. Llamadas, LL ( $X^2 = 34,193^*$ ; CFI = 0,969; NFI = 0,941; GFI = 0,960; SRMR = .0538; RMSEA = 0,071). Los modelos están formados por cuatro dimensiones, deterioro social, uso de riesgo, control deficitario y abstinencia, criterios DMS5. La fiabilidad del CN-TIC fue .91. La fiabilidad de la escala IN, VD, RS, M y LL fue de .75, .82, .88, .85 y .79 respectivamente. La correlación de Pearson entre IN y la escala de navegación por internet fue de .637\*\*, VD y el CERV, .732\*\*; RS y GPIUS2, .602\*\*; M y LL con el TDM, .745\*\* y .510\*\*. Las correlaciones con las frecuencias

de uso fueron para IN de .418\*\*, VD .247\*\*, RS, .555\*\*, M, .495\*\* y LL, .242\*\*. Los modelos confirmaron la especificidad de internet en distintas aplicaciones, cuyo uso problemático genera una pérdida del círculo social, descuido de obligaciones o actividades, falta de control, un deseo irrefrenable tras el uso y una tendencia de usarlas en situaciones de riesgo para la salud, siendo estos aspectos las consecuencias negativas del uso problemático. La fiabilidad permitió mostrar una escala eficaz para el uso terapéutico como screening del tipo de aplicación, además, las asociaciones con las frecuencias determinaron que existe una inversión de tiempo considerable asociado a las CN.

CO1234

## Percepción del intrusismo profesional por los estudiantes de psicología de la Universidad de Murcia

Pilar Gandía Herrero<sup>1</sup>, M<sup>a</sup> José Catalán Frías<sup>2</sup>, Eugenia Piñero Ruiz<sup>3</sup>, Ana Matás Alcaraz<sup>4</sup>, M<sup>a</sup> José Martínez Ángel<sup>1</sup> y Carmen Godoy Fernandez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Práctica Privada, Murcia, España

<sup>2</sup>Institutos de Medicina Legal y Ciencias Forenses Murcia, Murcia, España

<sup>3</sup>UMU y Práctica Privada, Murcia, España

<sup>4</sup>Institutos de Medicina Legal y Ciencias Forenses Murcia, Cartagena, España

**INTRODUCCIÓN** El intrusismo profesional puede llegar a ser una amenaza contra la salud y el bienestar de personas que se ponen en manos de los que ejercen una profesión de forma fraudulenta. Existen profesionales no titulados como psicólogos que llegan a realizar tareas y funciones propias de nuestro ejercicio profesional. En el presente trabajo se ha analizado la percepción que los estudiantes de psicología tienen sobre el intrusismo laboral, para así fomentar el pensamiento crítico acerca de esta realidad contra la que debemos luchar todos los profesionales de la psicología de una manera unitaria. **MÉTODO** Participantes La muestra estuvo compuesta por 120 estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad de Murcia. Un 23.3% son varones y un 76.7% mujeres. La media de edad se encuentra en los 22.62 años, siendo la moda de los participantes tener 20 años. Instrumento Cuestionario elaborado por el Grupo de Investigación compuesto por 21 ítems, en formato Likert y de respuesta dicotómica sí o no. Procedimiento Se contactó con los estudiantes de la Facultad de Psicología en el aula, solicitándoles su colaboración en el estudio, garantizando el anonimato. **RESULTADOS** Los datos obtenidos indican que el 74.1% del alumnado considera que el grado de intrusismo en nuestra profesión es alto o muy alto. Las áreas en las que consideran que existe un mayor nivel de intrusismo son Psicología Coaching (75%), Psicología Educativa, y Psicología de la Intervención Social (69.1% en ambas); y en las que creen que existen menos intervenciones realizadas por personas no cualificadas como psicólogos son Psicología del Tráfico y la Seguridad (10%), Psicología Jurídica y Forense (15%), y Neuropsicología (15.8%). Entre un 80 y 90% de los participantes opina que la colegiación es útil para defender la profesión y ayuda a luchar contra el intrusismo. Califican como intrusismo la intervención (95.8%) y evaluación (87.5%) psicológicas, realizadas por un profesional no psicólogo. Sin embargo, tan solo un 60.8% denunciaría un caso de intrusismo al tener conocimiento de él. Los participantes opinan que las razones fundamentales por las que se da el intrusismo son la falta de información de la ciudadanía y el vacío legal existente sobre las funciones y competencias del psicólogo. **DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES** Los estudiantes consideran que existe un alto nivel de intrusismo en nuestra profesión, considerando la labor de los Colegios Profesionales una vía para prevenir y actuar frente a ello. Es importante demandar leyes que amparen nuestro ejercicio profesional, siendo necesario difundir la competencia del psicólogo por la salud y bienestar de la ciudadanía. **REFERENCIAS** Garrido, Á. P. (2001). Ética y Deontología: Formación, Calidad Humana y ejercicio de la Profesión del Psicólogo. *Informació Psicológica*, (77), 45-48. López Álvarez, C. (2008). Intrusismo profesional, un delito con presencia social. *Profesiones*, Madrid, (114), 35-37.



## CO1238

### Capacidad mental general, reflexividad cognitiva y desempeño académico: validez predictiva y diferencias en función del sexo

Inmaculada Otero, Alexandra Martínez, Dámaris Cuadrado, Silvia Moscoso y Jesús F. Salgado  
Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

La investigación científica ha demostrado que la capacidad mental general (CMG) y la reflexividad cognitiva (RC) predicen los resultados académicos (p. ej., calificaciones) en la universidad. También se ha encontrado que hay diferencias en las puntuaciones entre hombres y mujeres en estas variables. No obstante, ha sido menos investigado si el sexo es una variable que modera dicha relación entre los resultados académicos, la CMG y la RC. El estudio examinó la validez de CMG, la RC y una medida de auto-informe del desempeño para predecir las calificaciones académicas, comprobando si el sexo determina estas relaciones. La muestra empleada estuvo compuesta por 583 alumnos de la Universidad de Santiago de Compostela. La edad promedio era de 22.1 años y el 66 % eran mujeres. Los resultados mostraron que la CMG, la RC y el auto-informe de desempeño académico predecían las calificaciones académicas en hombres y mujeres, siendo la CMG el mejor de los predictores. No obstante, CMG y la medida de auto-informe mostraron una correlación más alta con las calificaciones en el caso de los hombres que en el de las mujeres. La RC presentó una relación más alta con las calificaciones en el caso de las mujeres en comparación con los hombres. Sin embargo, las diferencias en la capacidad de estas variables para predecir las calificaciones en hombres y mujeres son muy pequeñas y no significativas. Del estudio se concluye que la variable sexo no modera la relación entre los resultados académicos, la CMG y la RC. Las implicaciones de los resultados para la investigación y la práctica profesional serán discutidas en la presentación. Palabras clave: diferencias individuales, resultados académicos, sexo, validez predictiva.

## CO1246

### Metodología utilizada en los informes psicológico-forenses de familia realizados en la región de murcia en 2016

M<sup>a</sup> José Catalán Frías<sup>1</sup>, Ana Matás Alcaraz<sup>2</sup>, Eugenia Piñero Ruiz<sup>3</sup>, Pilar Gandía Herrero<sup>4</sup>, M<sup>a</sup> José Martínez Ángel<sup>4</sup> y Carmen Godoy Fernández<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, Murcia, España

<sup>2</sup>Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, Cartagena, España

<sup>3</sup>Universidad de Murcia y Práctica Privada, Murcia, España

<sup>4</sup>Práctica Privada, Murcia, España

**INTRODUCCIÓN** Es el ámbito de las rupturas de pareja, para la valoración de la mejor alternativa de convivencia y relaciones de los menores con sus progenitores, lo que mayor demanda de evaluación psicológica pericial nos solicitan desde los tribunales. En el presente trabajo hemos querido analizar qué metodología estamos utilizando los psicólogos, comparando la misma según sea realizada por los adscritos a la administración de justicia o por psicólogos privados, seleccionados como lista de refuerzo, para poder cumplimentar la gran demanda de evaluaciones y que dados los escasos medios de personal de los IMLyCF se ha procedido a la externalización en las CCAA sin competencias en Justicia, ciñéndose este estudio a la Región de Murcia. **MÉTODO** Muestra La muestra estuvo compuesta por 140 informes periciales realizadas en procedimientos de familia durante 2016, elaborados tanto por la lista de refuerzo (24,5%), como por los psicólogos de plantilla del IMLyCF de Murcia y Cartagena (75,5%). **Instrumento** Se elaboró una plantilla ad hoc que debía ser cumplimentada para cada informe elaborado, e incluía cuestiones relacionadas con la metodología empleada para la obtención de información (entrevistas a los miembros de la familia, administración de pruebas, entrevistas colaterales, observación de interacciones, etc.), así como las áreas evaluadas tanto en los progenitores como en los menores. **Procedimiento** Se contactó con los peritos del listado de refuerzo y con los del IMLyCF solicitándoles su colaboración en el estudio, garantizando el anonimato de los datos recogidos y del perito. **RESULTADOS** Los resultados nos indican que en todos



los casos se ha procedido en primer lugar a la lectura del expediente judicial, e igualmente en todos ellos se han realizado entrevistas a cada uno de los progenitores, a excepción de un 5% en que uno de los progenitores no ha acudido a la evaluación. Con respecto a los menores se ha encontrado que también la práctica totalidad de los peritos ha efectuado su evaluación directa (85%), siendo menor el porcentaje de observación de las interacciones de los menores con cada uno de los progenitores 30,7% en el caso del padre y un 31,4% en el de la madre. Las entrevistas a otros miembros de la familia han supuesto un 19,6%, y se ha recabado información de otros profesionales en un 39,6%. En cuanto a las pruebas administradas hay coincidencia en las utilizadas habitualmente con los adultos (CUIDA y PEE), así como con los menores (TAMAI, Dibujo de la Familia, Listado de Preferencias Infantiles) que varían según la edad de los niños. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES Los resultados se encuentran en la línea de lo que se expone en otros estudios con respecto a la metodología utilizada para la evaluación en el ámbito de familia (Catalán, 2015 y Gandía, 2016) REFERENCIAS Catalán, M. J. (2015). Evaluación de custodias: Criterios psicológicos utilizados por los Psicólogos Forenses de la Administración de Justicia. Tesis Doctoral. Universidad Murcia. Gandía, P. (2016). Informes de recomendación de Guarda y Custodia en procesos de ruptura de pareja: variables psicológicas y sociofamiliares. Tesis Doctoral. Universidad Murcia.

## CO1248

### Metodologías frente al Bullying: ¿Que dicen los estudios?

Jesús Alberto Santolaya Prego de Oliver<sup>1</sup> y Macarena Tortosa Pérez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Centro de Psicodiagnóstico y Terapia de Conducta, Valencia, España

Dos de las etapas de mayor vulnerabilidad de una persona es la infancia y la adolescencia. Justamente en estas etapas la literatura refiere altos índices de violencia, en forma de acoso y violencia escolar, que se extiende más allá del ámbito académico mediante el uso de las tecnologías de la información y la comunicación y que afectan gravemente al menor, conduciéndole en ocasiones, al suicidio. Ante esta lacra social, que perjudica el desarrollo psicosocioemocional del futuro ciudadano, se están planteando diversas metodologías, como la mediación, planes de integración escolar y protocolos antibullying. Pero, ¿tenemos evidencia empírica sobre sus resultados?. Mediante revisión bibliográfica de estudios sobre el Bullying a partir de diferentes fuentes documentales (Dialnet, PsycInfo, Google Académico, Psycodoc) se pretende mostrar cuales de las estrategias que actualmente se están implementando en nuestra sociedad cuentan con apoyo empírico, y hacia qué nos orienta este.

## CO1251

### Demandas obstaculizadoras en el trabajo: el efecto del estrés de rol en la relación entre engagement y satisfacción laboral

Alejandro Orgambidez Ramos y Miriam Benítez González

Universidad de Málaga, Málaga, España

Introducción Dentro de los riesgos psicosociales en el trabajo, se destacan especialmente los estresores de rol por su impacto en el burnout y en la satisfacción laboral (EU-OSHA, 2014). En concreto, se ha mostrado que el conflicto y la ambigüedad de rol son dos de los obstáculos más frecuentes de los trabajadores al enfrentarse a las nuevas exigencias en las empresas, muchas veces sin la información y los recursos necesario (Garrosa, et al., 2008). Además, desde el modelo Demandas-Recursos Laborales (Demerouti & Bakker, 2011) el estrés de rol es considerado como una demanda obstaculizadora (hindrance job demand), es decir, una demanda o estresor "malo" por naturaleza (Podsakoff, Lepine, & Lepine, 2007) que impide al trabajador ser eficaz y competente en el trabajo. En este sentido, cabría plantearse si el estrés de rol, como demanda obstaculizadora, posee un papel moderador semejante a los recursos laborales, es decir, si modera las relaciones entre los recursos laborales, el engagement y sus consecuencias como la satisfacción laboral. En consecuencia, el objetivo de este estudio es analizar el papel del estrés de rol como variable moderadora entre el engagement en el trabajo y la satisfacción laboral. # Método Los participantes del estudio fueron 435 trabajadores de empresas de servicios del sur de España. Se aplicaron las siguientes escalas: (a) para evaluar el estrés



de rol se usó la versión en castellano (Peiró, Meliá, Torres, & Zurriaga, 1986) de la escala de estrés de rol de Rizzo, House y Lirtzman (1970); (b) para medir el engagement en el trabajo se utilizó la versión en castellano de la Utrecht Work Engagement Scale (UWES) (Schaufeli et al., 2002); y (c) para evaluar la satisfacción laboral se usó la escala S10/12 de Meliá y Peiró (1989). La recogida de datos se llevó a cabo mediante cuestionarios aplicados de forma individual y en horario laboral. Para el análisis de los datos se utilizó el paquete estadístico STATA v.13. # Resultados Los modelos de regresión realizados, siguiendo las recomendaciones de Hayes (2013), mostraron que, tal y como se esperaba, el estrés de rol se relacionó negativamente con la satisfacción laboral mientras que el engagement se relacionó de manera positiva. De las interacciones analizadas, se observaron dos significativas: la interacción entre ambigüedad de rol y satisfacción con las prestaciones, y la interacción entre conflicto de rol y satisfacción con la supervisión. El estrés de rol -conflicto y ambigüedad- reduce los efectos positivos del engagement sobre la satisfacción laboral. # Conclusiones Con este estudio se demuestra que el estrés de rol es una demanda laboral obstaculizadora, que inhibe la capacidad de los empleados para cumplir con sus tareas incluso cuando están engaged en el trabajo, afectando negativamente a la satisfacción laboral. Las empresas, por lo tanto, deberían realizar un esfuerzo en definir y clarificar los roles profesionales en la organización para prevenir el estrés y aumentar el engagement y la satisfacción de sus empleados.

## CO1253

### Capacidad Cognitiva General, Cuestionarios de Elección Forzosa y Faking

Alexandra Martínez<sup>1</sup>, Inmaculada Otero<sup>1</sup>, Pamela Alonso<sup>2</sup>, Silvia Moscoso<sup>2</sup> y Jesús F. Salgado<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

<sup>2</sup>Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de .Compostela, España

Los cuestionarios de elección forzosa (CEF) son un método para la evaluación de la personalidad. Una de sus características es que obligan a los evaluados a elegir entre elementos de similar deseabilidad social para reducir la frecuencia de respuestas socialmente aceptables (Christiansen, Burns y Montgomery, 2005; Jackson, Wroblewski y Ashton, 2000). En términos generales, se distinguen tres tipos de CEF: normativos, ipsativos y quasi-ipsativos. Algunos autores han planteado que los CEF son cognitivamente más exigentes, lo que haría que la relación entre las variables medidas por estos cuestionarios (p.ej., los Big-Five) y la capacidad cognitiva general (CCG), sea más elevada que cuando la personalidad se mide con cuestionarios tradicionales (p.ej., con escalas tipo Likert). Además, también se ha planteado que la motivación para responder de modo socialmente deseable (Faking) producirá una mayor relación entre las medidas de personalidad y la capacidad cognitiva general (Converse, Oswald, Imus, Hedricks, Roy y Butera, 2008; Vasilopoulos, Cucina, Dyomina, Morewitz y Reilly, 2006). El objetivo de este estudio ha sido examinar la relación entre CCG y los Big-Five. La personalidad se evaluó con el Q15F-Tri y la CCG se evaluó con el Wonderlic Personnel Test (WPT). Se utilizó un diseño entre grupos, con una muestra total de 360 participantes. La mitad (N=180) contestó de forma honesta al cuestionario de personalidad y la otra mitad (N=180) respondió en condiciones que incitaban a cometer faking. Los dos grupos contestaron al WPT. Los resultados mostraron correlaciones muy bajas entre la CCG y los cinco factores de personalidad tanto en la condición honesta como en la condición faking. Estos datos sugieren que los factores de personalidad y la capacidad cognitiva son independientes entre sí y que la potencial exigencia cognitiva del formato de elección forzosa no se ha visto asociada con una mayor relación con la capacidad cognitiva general. Las implicaciones de los resultados de este estudio para la práctica profesional serán discutidas. Además, se debatirá sobre la necesidad de realizar nuevas investigaciones sobre esta cuestión.



CO1256

## Intervención Psicosocial para reducir los niveles de ansiedad prequirúrgica en cirugía mayor ambulatoria

Antonio Zayas García, Rocío Guil Bozal, Serafín Jesús Cruces Montes y Sergio Sánchez Sevilla  
Universidad de Cádiz, Puerto Real (Cádiz), España

**Introducción:** La ansiedad ha ocupado un lugar importante en la Psicología de la Salud debido a su influencia en el proceso de enfermar, la adaptación a la enfermedad y en el desarrollo de los procedimientos médicos. Es precisamente en este último punto donde se centra este estudio piloto, concretamente en los procedimientos quirúrgicos. Una intervención quirúrgica se considera una situación altamente estresante debido al elevado grado de incertidumbre que supone. Tal es su impacto, que los niveles de ansiedad prequirúrgica se han relacionado con el curso postoperatorio, de modo que los pacientes que sufren más ansiedad antes de la operación son los que se recuperan con más dificultad. Se creó un programa de entrenamiento en habilidades sociales dirigido a una parte del personal de enfermería del Hospital San Juan Grande de Jerez de la Frontera (Cádiz), con el fin de que aportaran a los pacientes determinado tipo de información prequirúrgica, cuidando no solo el contenido de dicha información, sino la forma en que ésta es dada, con el fin de paliar la mencionada incertidumbre y el impacto negativo que la intervención quirúrgica genera en el enfermo. El objetivo del presente trabajo es evaluar la eficacia de dicho programa en términos de reducción de la ansiedad en los pacientes quirúrgicos. **Método:** la muestra está conformada por un total de 32 pacientes que se encontraban a la espera de ser intervenidos de hernia inguinal o umbilical, en la Unidad de Cirugía del Hospital San Juan Grande, con una media de edad de 54,2 años (DT=9,9) y un rango de edad comprendido entre los 35 y 74 años, de los cuales 16 recibieron la información prequirúrgica establecida en el protocolo del citado programa y otros 16 recibieron la información prequirúrgica estándar, siendo atendidos por una parte del personal de enfermería que no habían sido entrenados en habilidades sociales, ni se les había formado en el plan de intervención. Se administró una entrevista de elaboración propia, para la recogida de datos sociodemográficos y médico-quirúrgicos, así como el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo de Spielberger, Gorsuch y Lushene (1988). La evaluación se llevó a cabo en dos momentos diferentes, la primera unos 7-10 días previos a la intervención quirúrgica, y la segunda en las dos horas previas a la misma, tratándose, por tanto de un diseño longitudinal, en el que se evalúa en dos momentos diferentes la ansiedad estado y la ansiedad rasgo. **Resultados:** tras el análisis de los datos, los resultados muestran que no existen diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos en relación con los niveles de ansiedad. **Conclusiones:** Tras haber comparado la ansiedad estado y rasgo en dos momentos diferentes, en los dos grupos de pacientes, consideramos que no se hallaron diferencias en los niveles de ansiedad por el tipo de intervención quirúrgica, la cual es muy común, y de la que los pacientes en general suelen tener información. Por lo que sería importante, en primer lugar aumentar el tamaño de la muestra, así como el cambiar el tipo de intervención quirúrgica elegida.

CO1257

## Percepción de la crisis económica en estudiantes españoles de enfermería y su relación con el burnout y el engagement

Pilar Montañés<sup>1</sup>, Guadalupe Manzano<sup>1</sup> y Jesús L. Megías<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de la Rioja, Logroño, España

<sup>2</sup>Universidad de Granada, Granada, España

**Introducción** El alto endeudamiento y déficit de las autonomías españolas como consecuencia de la crisis económica nacional y europea ha provocado cambios radicales del Sistema Nacional de Salud Español. En la actualidad, la crisis económica está afectando seriamente al colectivo de enfermería en distintos países europeos, y especialmente en España. El objetivo de este trabajo ha sido analizar si la percepción de crisis económica de los estudiantes de enfermería influye en sus niveles de burnout y engagement en relación con sus estudios. Además, se ha pretendido





clarificar la relación de variables sociodemográficas (edad y género) y de factores de control personal (autoeficacia, locus de control y éxito), sobre estos factores. Método El método de investigación utilizado ha sido descriptivo e inferencial de tipo transversal. Para el tratamiento de los datos se usó el paquete estadístico IBM 19.0 (SPSS, 2010). Participaron en el estudio 166 estudiantes de enfermería, 142 mujeres y 24 hombres que cursaban sus estudios en Facultades de Enfermería del norte de España. Rellenaron diferentes cuestionarios que recogieron variables sociodemográficas, y midieron burnout, engagement, locus de control, expectativas de éxito y percepción de amenaza por la crisis. Resultados Tal como hipotetizamos, una mayor percepción de la crisis por parte de los estudiantes se relacionó con mayores puntuaciones en burnout y menores puntuaciones en engagement. Las puntuaciones en burnout fueron también predichas positivamente por el locus de control externo y negativamente por la percepción de autoeficacia. La edad de los participantes se relacionó con un menor burnout y mayor engagement. Por último, la expectativa de éxito también predijo positivamente el nivel de engagement. Conclusiones Los resultados de esta investigación ponen de manifiesto la importancia de la percepción de la crisis económica sobre el desarrollo del burnout y engagement en los estudiantes de enfermería. Por lo que la percepción de crisis y la incertidumbre generada por esta, podría considerarse un facilitador del desarrollo del burnout y un obstaculizador del desarrollo del engagement de los estudiantes de enfermería españoles.

## CO1259

### Diseño de una prueba de evaluación de la conciencia fonológica para personas con síndrome de Down: descripción e implementación

Miguel Galeote Moreno, Elena Checa Ponce, Elena Checa Ponce y Juan de Dios Santos López  
Universidad de Málaga, Málaga, España

Durante mucho tiempo, se ha pensado que las personas con síndrome de Down (SD) no eran capaces de leer. En las últimas décadas, el panorama ha cambiado radicalmente, aunque existe una gran variabilidad en el nivel de logro. Destacan sus habilidades de reconocimiento de palabras, lo que contrasta con su bajo dominio de la conciencia fonológica (CF), uno de los principales predictores de la lectura. Esta discrepancia se debería a que las personas con SD basarían la lectura en sus mayores habilidades visuales, lo que explicaría su enorme dificultad en la lectura de no-palabras, donde la ruta visual no es posible. Pese a ello, algunos estudios actuales han encontrado que los niños con SD poseen ciertas habilidades de CF que, aunque pobres, parecen asociadas con la lectura. Sin embargo, estos estudios presentan diversos problemas que hacen dudar de sus resultados. Uno de esos problemas está relacionado con los procedimientos para evaluar la CF en las personas con SD. Los procedimientos empleados son muy diversos, siendo algunas tareas muy complejas, además de que no siempre evalúan los mismos componentes de CF. Ello hace necesario desarrollar una prueba que: (1) evalúe la mayoría de los componentes de la CF, especialmente la conciencia fonémica, y (2) emplee procedimientos adaptados a las capacidades de procesamiento y aprendizaje de las personas con SD. Por otro lado, es crucial que esta prueba sea atractiva y motivadora. Las aplicaciones móviles suelen cumplir estos requisitos. El objetivo principal de esta comunicación es presentar la estructura y desarrollo de una prueba de evaluación de la CF para niños con SD en formato App. La App se desarrollará en una primera fase para dispositivos iOS. Características generales de la prueba Componentes evaluados. En el nivel de sílaba se evalúa: identificar número de sílabas, combinación de sílabas, identificación sílaba inicial / final y suprimir sílaba inicial. En el nivel de fonema se evalúa: combinación de fonemas, identificación fonema inicial / final y suprimir fonema inicial. Por último, también se evalúa el reconocimiento de rima. Estructura de los diferentes ensayos. En la mayoría de los componentes, en cada ensayo se presenta un elemento diana, un elemento relacionado (correcto) y un distractor. Tipo y número de ensayos. Dos ensayos de ejemplo, 2 de entrenamiento y 8 de evaluación. Los ensayos se presentan en orden progresivo de dificultad. Procedimiento de evaluación de los diferentes componentes Los componentes son evaluados a través de juegos divertidos que captan la atención de los niños y aumentan su motivación. Por ejemplo, para evaluar la combinación de fonemas, se presenta un robot que habla muy despacio (fonema por fonema) y la tarea del niño es identificar la palabra compuesta por esos fonemas (ej.: s-o-l = sol). En todos los casos, se emplean dibujos en color o fotografías de objetos reales.



## CO1260

### Una aproximación a las Teorías de los Procesos Duales (TPDs)

Blanca Rosa Olalde Lopez de Arechavaleta

Universidad del País Vasco. Euskal Herriko Unibertsitatea. UPV/EHU, Donostia - San Sebastián, España

En los últimos años las teorías de los procesos duales (TPDs) han adquirido cierta notoriedad y popularidad. En buena medida esto se debe al reconocimiento en 2002 a Daniel Kahneman, uno de sus principales valedores de estos modelos, con el premio Nobel de Economía por las investigaciones realizadas con Amos Tversky en las que aplicando las ideas de las TPDs daban cuenta de algunos comportamientos económicos que escapaban a las explicaciones utilitaristas a las que se consideraban el paradigma correcto. De forma resumida, las TPDs señalan que nuestra mente posee 2 sistemas diferenciados a la hora de procesar la información y razonar sobre la misma. Esto es, a diferencia de las propuestas piagetianas y neopiagetianas que apuntan la existencia de un único sistema, las TPDs señalan que al menos es posible mostrar evidencias de que hay juicios que no proceden de ese sistema lógico-racional. En efecto, estos modelos proponen la existencia de un sistema de procesamiento diferenciado del lógico-racional al que denominan Sistema 1 o razonamiento heurístico, entre otras. Las TPDs aportaron durante las 2 últimas décadas del Siglo XX, numerosas evidencias de que ambos sistemas pueden ser diferenciados empíricamente a través de las soluciones y juicios que hacen las personas cuando deben resolver tareas lógicas y/o tomar decisiones en situaciones de incertidumbre. Las TPDs sostienen que estos juicios, soluciones y razonamientos son generados por dos mecanismos de procesamiento distintos, uno rápido, automático y no consciente, y otro lento, controlado y consciente, y que funcionan en gran medida de forma independiente y compiten por el control del comportamiento (Evans & Frankish, 2009). En esta comunicación se va a hacer una aproximación a las TPDs a través de la revisión histórica del concepto de procesamiento dual y de las distintas definiciones y términos que ha recibido. La descripción de las primeras formalizaciones (1980-2000) servirá para establecer los conceptos básicos que todas las TPDs comparten. Además, se presentarán sus propuestas diferenciales o particulares sobre los aspectos que más controversia han originado en estas 2 últimas décadas como consecuencia de los numerosos resultados de investigación no consistentes. En concreto se presentarán, por un lado, los modelos que podrían considerarse clásicos como las propuestas hechas por Evans (2008) o Kahneman (2011). Y, por otro, se plantearán las explicaciones alternativas dadas en especial las aportadas por Stanovich (2012) y De Neys (2016) recientemente. Finalmente se apuntan algunas de las implicaciones que las TPDs pueden tener en diferentes ámbitos ya que pensamos que, como sucedió en el caso de la economía, su aplicación en el ámbito educativo o del estudio de la cognición social podría ofrecer mejoras relevantes en las propuestas de intervención socio-educativa.

## CO1261

### Drogradicción desde una perspectiva de género: dificultades asociadas.

Consuelo Paterna Bleda<sup>1</sup> y Omara García Angosto<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Facultad Psicología, Universidad de Murcia, Guadalupe, Murcia, España

<sup>2</sup>Facultad de psicología, Murcia, España

**Introducción** La mujer drogodependiente cuenta con numerosas dificultades de diversa índole a la hora de ponerse en tratamiento. A nivel interno/personal refieren sentimientos contrapuestos y miedo a ingresar y hacer pública su adicción. Por esto, pueden llevar a cabo un consumo oculto, por el miedo al rechazo social, viéndose doblemente juzgadas, por drogodependientes y mujeres. Los tratamientos están estandarizados para cubrir las necesidades de los hombres, ya que apenas existe participación de las mujeres en los grupos psicoterapéuticos. Para acercarnos a esta realidad social se realizaron dos grupos de discusión con mujeres ingresadas en una comunidad terapéutica



para la desintoxicación/rehabilitación. El objetivo fundamental era analizar los principales motivos de consumo y comienzo del tratamiento, obstáculos encontrados, posibles causas de abandono y necesidades no resueltas, así como temas relacionados con los roles de género, la relación de pareja, el maltrato y la prostitución. Participaron nueve mujeres de Neurocultura (Murcia). La edad media es de 35.6 años. Solo un 20% tenía estudios universitarios. La media de hijos es de dos. El tiempo de consumo se sitúa entre 5 y 20 años, siendo la media del tratamiento tan solo de cinco meses. El instrumento utilizado responde a un método cualitativo: el análisis del discurso con la identificación y explicación de los repertorios interpretativos. Los resultados muestran que los motivos por los que se comienza el consumo son diversos, pero los más frecuentes serían: la pérdida de un ser querido, problemas de pareja y/o separación, la imagen corporal, algunos sentimientos, problemas familiares y/o en la zona de residencia y por la equiparación al grupo de iguales. Por otra parte, entre las motivaciones para iniciar y continuar el tratamiento destacamos que lo hacen por sí mismas y por la importancia que ejercen los familiares, principalmente los/as hijos/as y madres. Entre las necesidades que citan como mujeres, no resueltas por el tratamiento, tienen que ver con: los hijos, el ciclo menstrual, situaciones económicas y aspectos emocionales. En cuanto a los principales obstáculos y dificultades percibidos para ponerse en tratamiento serían las características y normas del propio centro, personas o situaciones que lo dificultaran, cargas y responsabilidades de cuidado y del hogar y sentimientos relacionados. Por otra parte, las participantes manifiestan ser juzgadas como mujeres y madres a consecuencia del consumo, haciendo alusión a la sobrecarga, frustración y estrés generado por la familia, el hogar y el cuidado. Por último, impulsadas por sus familias emplean la prostitución como medio para conseguir sustancias, además de que se sienten presionadas para mantener relaciones sexuales; siendo el maltrato físico y psicológico muy frecuente. Aun así reconocen tener un problema de dependencia emocional. Conclusiones Los motivos de consumo de las mujeres están fuertemente asociados a la sobrecarga y aspectos atribuidos al rol de género femenino. Cuentan con dificultades para pedir ayuda y ponerse en tratamiento y hay que ofrecer especial atención a los factores precipitantes de abandono, no siendo atendidos ya que los tratamientos no cuentan con una perspectiva de género integrada, encontrándose descubiertas sus necesidades específicas.

## CO1262

### Regulación emocional y adaptación escolar

Rosalía Jódar Martínez<sup>1</sup>, María del Pilar Martín Chaparro<sup>1</sup>, Marta González Catalán<sup>2</sup> y María del Pilar Mendieta García<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Murcia, Murcia, España

<sup>2</sup>Palo Alto University, Murcia, España

**Introducción.** Las dificultades emocionales y de la conducta en los escolares constituyen un serio y difícil problema tanto para la educación y la salud mental de los estudiantes como para los padres cuyos hijos no logran en la escuela un rendimiento acorde con sus esfuerzos y expectativas. La mayoría de los alumnos que presentan dificultades emocionales y conductuales poseen leves alteraciones en su desarrollo cognitivo, psicomotor o emocional, sin que –en general– puedan ser asignados a categorías diagnósticas específicas tales como retraso mental, síndrome de déficit atencional o trastornos específicos del aprendizaje. Los problemas emocionales y conductuales son citados tanto como complicaciones secundarias de los trastornos del aprendizaje como en la etiología de los mismos. De tal manera que generalmente un alumno que presenta alteraciones conductuales y emocionales sufre también de cierta dificultad para aprender que puede tener distintas etiologías. Es necesario notar que el alumnado que molesta a otros en clase y en los recreos no ha aprendido un modo apropiado de hacer amigos y de establecer relaciones interpersonales. Nuestras emociones motivan nuestras acciones y afectos cuando interactuamos con otras personas y con nuestro ambiente y proveen de sentido a nuestras experiencias de vida. Al guiar nuestros pensamientos y acciones, poseen una función reguladora que nos ayuda a adquirir los patrones de la conducta adaptativa. El objetivo de este trabajo es evaluar la relación entre las variables exteriorización e interiorización de problemas y su influencia en la adaptación escolar y social. **Método.** Se realizó la evaluación del alumnado de las variables exteriorización de problemas, interiorización de problemas, problemas escolares y habilidades adaptativas. Para ello se ha seleccionado una muestra de 157



alumnos de 1º y 2º de Educación Primaria. Para su medición se ha utilizado el cuestionario para la evaluación de la conducta de niños y adolescentes (BASC) en la versión de registro para profesores, en la que se registran los datos de la dimensión global que evalúa la exteriorización de problemas, interiorización de problemas, problemas escolares y habilidades adaptativas. Resultados. Tras el análisis estadístico se observó que los alumnos con dificultades en exteriorización e interiorización de problemas, mostraban más problemas escolares y una mayor dificultad de adaptación, correlacionando de manera negativa las variables de interiorización y exteriorización de problemas con la variable habilidades adaptativas. También se encontró una correlación positiva entre las variables interiorización y exteriorización con la variable problemas escolares. Conclusiones. Los niños con trastornos de interiorización y/o de exteriorización manifiestan patrones de característicos en muchos aspectos de su funcionamiento emocional que los diferencian de los niños sin estos problemas. Los trastornos de exteriorización incluyen desórdenes de la conducta, con dificultades para manejar la rabia, la irritabilidad y la impulsividad. Los de interiorización, particularmente la depresión y la ansiedad, involucran déficit en la inhibición de la agresión y un exceso de focalización interna de la tristeza y/o de la culpa, como muestra de sus dificultades para regular sus emociones. Los niños con estos problemas pueden mostrar un uso inadecuado o disfuncional de sus habilidades emocionales.

## CO1263

### ¿Son los estereotipos sociales algo más que un sesgo cognitivo? Implicaciones del procesamiento dual de la información en el conocimiento social

Blanca Rosa Olalde Lopez de Arechavaleta

Universidad del País Vasco. Euskal Herriko Unibertsitatea. UPV/EHU, Donostia - San Sebastián, España

Blanca R. Olalde Lopez de Arechavaleta; Santiago Palacios Navarro Las TPDs proponen la presencia de dos tipos de procesamiento de tal manera que el pensamiento lógico-racional (Sistema 2) se complementa con un conjunto de subsistemas autónomos (Sistema 1 o heurístico) y ambos sistemas compiten por nuestras inferencias, decisiones y acciones (Evans, 2003). El estudio de los estereotipos sociales ha sido abordado principalmente por la Psicología Social y, a partir de los trabajos de Taffel en los años 60, desde una vertiente cognitiva. Así, el estereotipo social puede ser considera un caso especial de categorización basada en la distorsión de las similitudes intragrupos y las diferencias intergrupos. Por su parte, las aportaciones de las TPDs ayudaron a la Psicología Social a entender que el ser humano es un procesador dual, cognitivo-afectivo, lo que explicaba la gran cantidad de errores lógicos y/o sesgos cognitivos. Esta dualidad cognitivo-afectiva se aproxima a la lógico-heurística hecha por las TPDs. En esta investigación se ha indagado las relaciones que existen entre el mantenimiento de unos estereotipos sociales en este caso sobre los gitanos y el funcionamiento de los sistemas 1 y 2. La muestra de 106 sujetos respondió a 2 cuestionarios. El primero contenía un listado de estereotipos sobre los que debía mostrar su acuerdo o desacuerdo. En el segundo, se incluyeron tareas clásicas utilizadas para detectar el procesamiento racional (S1) o heurístico (S2) pudiendo así obtener un índice del nivel de procesamiento dual de los sujetos. Estas tareas lógicas fueron adaptadas con contenidos más o menos estereotipados con el fin de observar como influía el mismo en la producción de un tipo de respuestas (S1) u otras (S2). De esta manera se elaboraron 2 modelos paralelos de este segundo cuestionario. Los resultados muestran que existen correlaciones entre los estereotipos que se mantienen y el nivel de procesamiento heurístico de los sujetos (P: 008). Sin embargo, no llega a ser significativa en el caso del razonamiento lógico (P: ,072). Además, analizadas individualmente cada una de las tareas las correlaciones no son uniformes. Estos resultados apoyan solo parcialmente la hipótesis inicial y llevan a plantearnos 1) si los estereotipos pueden ser considerados como una forma de categorización precisamente especial por estar realizada por el S1 y con la participación o no del sistema racional (S2) y, 2) si los estereotipos y sesgos cognitivos además de compartir el sistema de procesamiento de la información se retroalimentan mutuamente. Esto es, los estereotipos aportan la información que necesita el sistema 1 para ponerse en marcha y producir respuestas heurísticas. Y viceversa, el las operaciones



heurísticas del S1 facilitan la elaboración de esas categorías estereotipadas. Y finalmente, queda por seguir investigando si la ausencia de estos estereotipos activa la inhibición del S1 en favor del S2.

## CO1264

### Intervención sobre las Actitudes de los Docentes de un Centro Educativo hacia el Alumnado de Altas Capacidades

Margarita Gozalo Delgado<sup>1</sup>, Carmen Gómez Labrador<sup>2</sup>, Jesús Carlos Rubio Jiménez<sup>2</sup> y Santiago Mendo Lázaro<sup>2</sup>

<sup>1</sup>UEX, Cáceres, Spain, España

<sup>2</sup>Universidad de Extremadura, Cáceres, España

**Introducción:** Numerosos estudios desarrollados tanto en nuestro país como a nivel internacional (McCoach y Del Siegle 2007; Tourón, Fernández y Reyero 2002; Bueno Villaverde, 2006, entre otros) coinciden en indicar que las creencias y actitudes de los profesores acerca de los alumnos con altas capacidades, repercuten tanto en su identificación temprana, como en el abordaje de las necesidades educativas que presentan. Nuestro trabajo se dirige a desarrollar estrategias de evaluación e intervención sobre estas actitudes para favorecer la atención educativa a este alumnado en la CCAA de Extremadura. **Objetivos:** abordar el cambio de actitudes del personal docente de un Centro Educativo de la Ciudad de Cáceres sobre las características y necesidades de los alumnos con altas capacidades y evaluar sus actitudes hacia este colectivo, antes y después de participar en un programa formativo. Dicho programa era un paso previo para el desarrollo de una intervención más amplia, dentro de su propio centro educativo, en la que este profesorado debería implicarse y participar. **Método:** Se seleccionó un Centro Educativo en el que ya estaban detectados y eran atendidos algunos alumnos con AACC, se propuso desarrollar un programa de detección y enriquecimiento dirigido al alumnado de dicho Centro, en los niveles educativos de Infantil, Primaria y ESO. Como paso previo, se ofertó un programa formativo de un mes de duración, en el que participó casi todo el profesorado de dicho Centro. Dicho programa se distribuía en 4 sesiones con un total de 12 horas de formación teórico-práctica, en el que se abordaron los aspectos más relevantes de las características y las necesidades educativas que presenta este alumnado. El objetivo de esta formación era sensibilizar a la comunidad educativa para el conocimiento, comprensión y atención de las necesidades de los alumnos con altas capacidades y favorecer el éxito del programa de intervención que se desarrollaría a continuación. **Participantes:** Se contó con la casi totalidad de los profesores del Centro, un total de 40 profesores de infantil, primaria y secundaria. Todos ellos respondieron a al Cuestionario para Profesores sobre Alumnos Superdotados CPAS (Elices Simón, Palazuelo Martínez, Del Caño Sánchez, 2006). Las actitudes de los participantes fueron evaluadas a partir de una versión actualizada de la Escala Opiniones hacia los superdotados y su educación original de Gagné y Nedeau (1991) traducida y adaptada a la población española por Tourón (2002). La revisión de la misma se centró en algunos cambios conceptuales y legislativos que afectan a este colectivo, ha sido necesario modificar algunos términos empleados en esta versión por otros más actualizados. **Resultados y conclusiones:** Las diferencias obtenidas entre las puntuaciones previas de los asistentes al curso, respecto a las obtenidas al finalizar éstas, aunque modestas, se pueden considerar como un indicador del valor de la formación para mejorar las actitudes de los profesionales, hacia este colectivo.

## CO1267

### Optimismo disposicional y ansiedad en cuidadores de menores con diabetes tipo 1

Antonio Zayas García, Rocío Guil Bozal, Sergio Sánchez Sevilla y Serafin Jesús Cruces Montes  
Universidad de Cádiz, Puerto Real (Cádiz), España

**Introducción:** La diabetes tipo 1 (DT1) es la enfermedad crónica más común en la infancia y adolescencia. El tratamiento de esta enfermedad es complejo y requiere de inyecciones diarias



de insulina, controles rutinarios del nivel de glucosa, hábitos dietéticos específicos, y realización de ejercicio físico para mantener así los niveles de glucosa lo más ajustado posible a lo normoglucemia. Por lo que es de esperar que padecerla, en el caso de niños y adolescentes, requiera de un cambio en sus hábitos de vida en el que se vea involucrada la familia, y, por ende los padres como máximos responsables del cuidado (Beléndez, 2012). Asimismo, el miedo a la aparición de complicaciones es frecuente en los padres, ante lo cual es esperable que se genere en estas personas una situación de malestar psicológico importante. Por lo que cabe esperar la existencia de sintomatología ansiosa en estos cuidadores. Así lo evidencian varios estudios que corroboran que los síntomas de depresión y ansiedad en padres de niños con diabetes tipo 1, están entre el 20% y el 30%, lo cual afecta tanto a su propia salud, como al bienestar psicológico de sus hijos, y al control y manejo de la enfermedad. Una de las variables que diversos autores han relacionado con el bienestar o malestar psicológico, en diferentes poblaciones, es el optimismo disposicional que se refiere a una creencia o expectativa generalizada y que se mantiene estable en el tiempo, de que ocurrirán sucesos positivos. Cuando las personas pasan por situaciones complicadas o difíciles, como es el hacer frente a la enfermedad crónica de un hijo, las expectativas positivas dan lugar a un aumento del uso de estrategias de afrontamiento más adaptativas, disminuyendo así el malestar psicológico, y por ende, la sintomatología ansiosa. El objetivo del presente trabajo es estudiar los niveles de ansiedad en cuidadores de menores con DT1, así como la relación que guardan dichos niveles con el optimismo disposicional. Método: La muestra está formada por un total de 31 participantes, con una edad media de 41,74 (DT=4,52), de los cuales el 16,1% eran hombres y el 83,9% eran mujeres. Se les administró el Life Orientation Test Revised (LOT-R) (Scheier, Carver, & Bridges, 1994) y el State Trait Anxiety Inventory (STAI) (Spielberger, Gorsuch, & Lushene, 1970, 1982). Resultados: Los resultados muestran niveles medios-altos de ansiedad estado, y altos en ansiedad rasgo. Asimismo, se halló una correlación negativa estadísticamente significativa entre el optimismo disposicional y los niveles de ansiedad rasgo. Para comprobar que la correlación encontrada implica, a su vez, que el optimismo disposicional explica y predice los niveles de ansiedad rasgo, se llevó a cabo un análisis de regresión, el cual mostró que la ansiedad rasgo era explicada en un 40,2% por la variable optimismo disposicional, concretamente se halla que el aumento de ésta última predice la disminución de niveles de ansiedad rasgo. Conclusiones: Tras los resultados hallados, consideramos necesario, de cara a establecer programas de intervención psicoterapéutica con cuidadores de niños con DT1, el que se fomente el optimismo disposicional.

## CO1269

### Diseño de una prueba de evaluación de las representaciones fonológicas para personas con síndrome de Down: descripción e implementación

Miguel Galeote Moreno, Elena Checa Ponce y Juan de Dios Santos López  
Universidad de Málaga, Málaga, España

Los problemas de habla son un rasgo fenotípico diferenciador de las personas con síndrome de Down (SD), aunque sus causas no están claras. Sin descartar la implicación de factores anatómico-estructurales y fisiológicos específicos del síndrome, la calidad de las representaciones fonológicas (RF) que forman podrían explicar una parte de la varianza de sus problemas de producción. Las representaciones fonológicas consisten en el almacenamiento de la información fonológica de las palabras en la memoria a largo plazo. La producción correcta del habla depende de que las RF estén bien especificadas y pueda accederse a ellas fácilmente. Las RF también estarían implicadas en el desarrollo de las habilidades de conciencia fonológica en la medida que estas requieren manipular unidades fonológicas bien establecidas. La memoria fonológica, esencial para el aprendizaje de palabras y la lectura, también depende de la calidad de las RF. En consecuencia, la mejora de las RF podría tener implicaciones directas en los procesos de análisis del habla en unidades cada vez más pequeñas, lo que mejoraría la producción lingüística y la adquisición del vocabulario y esto, a su vez, su CF y la lectura. Todo lo anterior apunta a la necesidad de intervenir desde temprano para lograr RF bien especificadas. Un paso previo es la evaluación de dichas RF. El objetivo de la presente comunicación es presentar la estructura y desarrollo de una prueba de evaluación de la



calidad (exactitud) de las RF para niños con SD en formato App. La tarea no requiere output verbal a fin de minimizar los problemas de habla de las personas con SD. La App se desarrollará en una primera fase para dispositivos iOS. Características generales de la prueba Población diana. Niños de infantil y primer y segundo ciclo de primaria. Ítems. La prueba incluye 22 palabras multisilábicas altamente imaginables y familiares que incluyen todos los fonemas del español y los grupos consonánticos más frecuentes. Para cada palabra se han generado 3 pseudopalabras que van alejándose progresivamente cada vez más de la pronunciación real de la palabra (ej. para autobús: audopús, audobís y aubobás). Cada palabra real aparece dos veces. Tipo y número de ensayos. Se emplean dos palabras bisílabas familiares (pato y cebra) y sus correspondientes pseudopalabras como entrenamiento, dando feedback al niño sobre su actuación. El resto de ítems aparecen al azar con la restricción de que no aparezca una pseudopalabra antes que la palabra real para su objeto correspondiente. Tarea. La tarea consiste en juzgar como correctas / incorrectas las producciones de las palabras pronunciadas por un robot que está aprendiendo a hablar, pulsando sobre una marca roja (incorrecta) o una marca verde (correcta). Por ejemplo, en la pantalla aparece la fotografía de un autobús, al tiempo que el robot produce /audobís/, debiendo decidir si esta producción es correcta o incorrecta. Medidas. Se evalúa la corrección de la respuesta y el tiempo de respuesta (velocidad de procesamiento).

## CO1270

### Relación entre la resiliencia y el nivel de depresión en mujeres con cáncer de mama.

Antonio Zayas García y Rocío Guil Bozal  
Universidad de Cádiz, Puerto Real (Cádiz), España

**Introducción:** El cáncer de mama es el tipo de neoplasia más frecuente en mujeres de nuestro país, según la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM, 2016), provocando un gran número de muertes al año. Además, esta enfermedad presenta unas peculiaridades específicas que hacen que ejerza una influencia, tanto por el impacto del diagnóstico, por los efectos secundarios derivados de los tratamientos (cirugía, quimioterapia, radioterapia, hormonoterapia, etc), como por la incertidumbre acerca del pronóstico en el estado psicológico de estas mujeres. Gran parte de los trabajos científicos están centrados en la psicopatología comorbida, como es el caso de la depresión que afecta alrededor del 15-25% de mujeres que padecen cáncer de mama, considerándose una de las manifestaciones de malestar psicológico más frecuente. Otra variable que está suscitando gran interés científico en los últimos años en el ámbito de la salud, y que se relaciona con el malestar o bienestar psicológico, es la resiliencia. Águila (2000) la define como la capacidad de resistencia, sobreponerse y salir adelante de manera exitosa después de haber pasado por acontecimientos traumáticos, como es el diagnóstico del cáncer de mama. Determinados autores aseguran que la resiliencia proporciona salud mental, infiriéndose, por tanto, que aquellas mujeres con la enfermedad neoplásica que presenten mayores niveles de resiliencia, mostrarán menores niveles de depresión. El objetivo del presente trabajo es analizar la relación existente entre la resiliencia, y las distintas dimensiones que la componen, con los niveles de depresión. **Método:** la muestra está formada por un total de 30 mujeres, con una edad media de 47,47 (DT=6,35), siendo la edad mínima de 33 años y de 59 la edad máxima, que se encontraban en periodo de tratamiento por padecimiento de cáncer de mama en la Unidad de Oncología de los hospitales de Jerez de la Frontera y Puerta del Mar de Cádiz. Para la evaluación se les administró la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993) y el Inventario de depresión de Beck-Cribado rápido para pacientes médicos (BDI-FS) (Beck, Guth, Steer y Ball, 1997). **Resultados:** Los resultados muestran una correlación negativa y estadísticamente significativa entre los niveles de depresión y las dimensiones de resiliencia: Ecuanimidad, Sentirse bien sola, Confianza en sí misma y Perseverancia, así como con la variable Resiliencia globalmente considerada. **Conclusiones:** Con los resultados obtenidos mediante el presente trabajo podemos afirmar la existencia de una relación entre ambas variables, si bien, tras el análisis de regresión, la resiliencia no ha mostrado una capacidad explicativa ni predictiva significativa, que nos permitiese conocer con mayor profundidad dicha relación.



## CO1273

### Y si las técnicas factoriales clásicas no funcionan ... ¿qué? Sparse PCA como alternativa a la metodología tradicional

Nerea González García, Ana Belén Nieto Librero y María Purificación Galindo Villardón  
Universidad de Salamanca, Salamanca, España

Frecuentemente, en disciplinas como la psicología, las variables de interés de un estudio no son las evaluadas directamente sobre una muestra de individuos, sino los constructos no tangibles resultantes de la medición de un conjunto de características relacionadas. Si lo que se desea medir es un factor latente en los datos, son necesarias técnicas de análisis capaces de detectarlos. Las técnicas factoriales de reducción de la dimensión de la estadística multivariante, como el análisis factorial (FA) o el análisis de componentes principales (PCA), son uno de los recursos más utilizados en el ámbito de las ciencias sociales. Su objetivo principal es reducir la dimensión de los datos de partida, así como detectar y analizar las relaciones entre las variables originales. Mediante la definición de unas nuevas variables latentes, conocidas como componentes principales (PCs) en el caso del PCA, dichos métodos pretenden explicar el comportamiento de la muestra a partir de un menor número de dimensiones latentes que absorban la mayor información posible de los datos. Estas nuevas dimensiones se calculan como combinación lineal de todas las variables de partida y los coeficientes de esta combinación, denominados cargas, denotan la contribución de cada variable inicial en la formación de las variables subyacentes. Estas cargas son, por tanto, las encargadas de dar significado a los constructos latentes. Desafortunadamente, entendiendo las combinaciones lineales como las abstracciones matemáticas que son y debido a que en la práctica suelen ser no nulas, no existe garantía de proporcionar un significado a las PCs. Ahora bien, una solución factorial es útil cuando su solución es sencilla e interpretable y esto dificulta la capacidad informativa de los datos, dando lugar al principal inconveniente de las metodologías clásicas: su interpretación. Una de las ramas de investigación actual centra su atención en el desarrollo de técnicas de selección automática de información relevante, que mejoren la interpretación de los resultados y sean aplicables al análisis de matrices de altas dimensiones, problemáticas de la metodología clásica. Con este propósito en mente, se presenta aquí una alternativa reciente en la literatura: Sparse PCA. El Sparse PCA es un método de selección automática de variables características, que fuerza a que cada PC sea combinación de solo algunas variables originales, proporcionando una interpretación más factible, con una estructura mejorada. En este trabajo, se evidenciará su utilidad en psicología, realizando un estudio del síndrome de Burnout en un colectivo de farmacéuticos. El instrumento utilizado para evaluarlo es el Maslach Burnout Inventory (MBI) y, a través de él, la teoría lo define como un síndrome trifactorial. Ahora bien, existen ocasiones en las que las técnicas factoriales clásicas no son capaces de detectar una estructura de factores latentes clara y con el propósito de confirmar la estructura teórica del MBI, seleccionando ítems relevantes, se mostrarán las ventajas de las nuevas técnicas de análisis multivariante. Aunque originalmente estos métodos surgieron en disciplinas como genética o procesamiento de imágenes, se extiende aquí su aplicación a un nuevo campo, describiendo patrones clarificados aun cuando las técnicas clásicas no generan modelos interpretables.

## CO1274

### Programa de intervención de familiares de pacientes con psicosis: descripción y dificultades percibidas por las familias

María Isabel Pereira Lestayo, María Dolores Mendez Mendez, Verónica Concha González y Cristina Ibañez López  
Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España

**INTRODUCCIÓN:** Los trastornos psicóticos suponen un gran impacto tanto para el paciente como para su familia. Las familias son el principal recurso de atención, cuidado y soporte de las personas con psicosis. No obstante, existen pocos espacios de recogida de las dificultades percibidas y necesidades de estas familias. Por ello, es necesario dotar a las familias de conocimientos para comprender la





realidad de la psicosis y estrategias de manejo interpersonal para promover dinámicas familiares más funcionales. De ahí que el propósito de este estudio sea dar a conocer la necesidad de poner en marcha programas de intervenciones multifamiliares dentro del contexto psicoterapéutico de las personas con psicosis. **MÉTODO:** Este estudio, de carácter descriptivo, fue realizado en el contexto de un Grupo Multifamiliar de Pacientes con Psicosis en el que participaron doce familiares con función de cuidador principal. El programa de intervención constaba de 14 sesiones quincenales de 90 minutos, comprendido entre los meses de Octubre de 2015 y Mayo de 2016. **RESULTADOS:** El programa de intervención multifamiliar de pacientes con psicosis se ha desarrollado a través de los siguientes contenidos temáticos: Presentación de grupo, objetivos e intereses. Definición, síntomas e impacto familiar. Etiología, curso y evolución. El papel del estigma: Mitos y realidades. Recursos sociosanitarios, intervenciones psicoterapéuticas y tratamiento psicofarmacológico. Habilidades de comunicación y dinámicas familiares. Prevención de recaídas. Solución de problemas aplicados. Síntesis de experiencia grupal multifamiliar. Pese a contar con una estructuración de las sesiones grupales, la intervención se sostenía con una participación activa y muy dinámica de todos los familiares asistentes en la que se primaba la recogida de las principales preocupaciones y dificultades generadas en su día a día en la convivencia familiar. En el transcurso de las sesiones, en este grupo de familias fueron emergiendo y se fueron trabajando los aspectos que más les dificultaba su funcionamiento diario y la adaptación a su realidad vital, tales como la culpa, la expectativa de retorno a la "vida" anterior, los deseos de mayor red y actividad social para sus familiares y los límites en la responsabilidad exigida hacia sus familiares, entre otros. **CONCLUSIONES:** Las valoraciones cualitativas aportadas por las familias participantes ponen de manifiesto que encontraron en el programa de intervención una orientación hacia la enfermedad de sus familiares, un espacio de libre expresión de sentimientos y pensamientos y de apoyo mutuo. En definitiva, este formato de intervención permite facilitar un espacio para la expresión de sentimientos y pensamientos que pueden obstaculizar el funcionamiento cotidiano de estas familias, con el fin último de mejorar las dinámicas familiares y la adaptación a la realidad de la psicosis de todo el sistema familiar para el fortalecimiento de la red de apoyo al familiar con psicosis. De ahí que la intervención familiar debemos entenderla como un elemento imprescindible en el abordaje integral de las personas con psicosis.

## CO1277

### La construcción del psicólogo como profesional de la docencia

Miguel Monroy Farías

Universidad Nacional Autónoma de México, Tlalnepantla, Estado de México. C.P. 54090, Mexico

La diversidad del conocimiento de la psicología educativa favorece la comprensión de procesos que ocurren en los escenarios escolares. Elementos de la psicología del desarrollo humano, del ciclo vital, de la psicología genética, así como los saberes teóricos y metodológicos que ofrecen la psicología cognitiva, las teorías del aprendizaje y de la motivación, permiten al psicólogo comprender comportamientos, y por tanto, estilos y ritmos para construir aprendizajes. Sin embargo, el ejercicio profesional en cuestiones educativas requiere del dominio de saberes pedagógicos, didácticos, así como de la comprensión de los contextos económicos y los determinantes sociales para generar la comunicación, para promover la interacción inclusiva y el trabajo colaborativo, a través de actuaciones y actitudes éticas. Sin duda, el profesional del campo cultural de la psicología puede emigrar al campo profesional de la docencia, con relativa ventaja a profesionales que pertenecen a campos de conocimiento como las ciencias exactas o de la naturaleza. De manera específica, la investigación que se presenta se refiere a construir en profesionales de la psicología, la profesión de docente, esto es, que sean mediadores entre la enseñanza y el aprendizaje del conocimiento psicológico y que consoliden su identidad como profesores del Bachillerato. Se presentan algunos elementos del saber docente. Profesores autónomos. Desde Erickson es posible la construcción de la autonomía cuando le ha precedido la confianza para iniciar nuevos aprendizajes. La autonomía involucra la capacidad de tomar decisiones, de avanzar hacia prácticas educativas creativas y a iniciativas que superen el conformismo. La autoestima, el autoconcepto y la autosuficiencia se relacionan con el aprecio a las habilidades que emplean, con la conciencia de la pericia y con la destreza para tener actuaciones valiosas. También es relevante la autocrítica, el autocontrol, la autoevaluación sobre





la necesidad de avanzar en la formación de habilidades y actitudes que conduzcan a acciones educativas valiosas. La autonomía es el camino para impulsar el aprender a aprender. La relación entre la teoría y la acción. Por ejemplo, hacer posible que las teorías implícitas, las concepciones o creencias sobre las mejores estrategias en los procesos educativos, tengan presencia en la práctica educativa. Es la construcción del práctico reflexivo. Es hacer posible la investigación acción, es decir, investigar para conocer, comprender e interpretar lo que sucede en el aula, como guía para actuar en consecuencia. Algunos elementos entre el saber con el saber hacer: clases muestras y simuladas guiadas por el formador de formadores; clases supervisadas por profesores expertos con alumnos del bachillerato. Las sesiones se videograban, se analizan con base en la matriz FODA y se reflexiona sobre la actividad docente en aspectos como la motivación, las estrategias de enseñanza que hacen posible el aprendizaje, los apoyos y recursos TIC, así como la presencia de la evaluación formativa.

## CO1279

### Los psicólogos del envejecimiento en España: situación actual

Marta Gonzalez Catalan<sup>1</sup>, Manuel Enrique Medina Tornero<sup>2</sup> y María José Catalán Frías<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Palo Alto University, Palo Alto, CA, United States

<sup>2</sup>Colegio de Psicólogos de Murcia, Murcia, España

<sup>3</sup>Colegio Oficial de Psicólogos de Murcia, Murcia, España

**Introducción** Desde el Grupo de Trabajo de Psicología del Envejecimiento del Consejo de la Psicología se quería conocer cuál era el mapa laboral de los Psicólogos que trabajan en este ámbito. **Objetivos** Conocer cuál es el mapa de los profesionales que trabajan dentro de los diferentes ámbitos de intervención de la psicología del envejecimiento, y cuáles son las actividades, marco de intervención, dificultades, etc. de su trabajo en esta área. **Método** Se formuló una encuesta por parte de los miembros del GT de Psicología del Envejecimiento del Consejo de la Psicología, que se remitió vía online a todos los colegiados, a fin de que respondieran aquellos que trabajasen o hubiesen trabajado en este campo, en cualquiera de sus ámbitos de intervención (Centros de día, Residencias, Investigación, Docencia, Prevención, Demencias, ....) **Resultados** Responden a la encuesta 1408 psicólogos/as, de los que el 79,5% eran mujeres, colegiados/as de los diferentes COPs de España, con una respuesta desigual dependiendo de los territorios. La formación fundamentalmente procedía de una licenciatura, habiendo realizado diferentes másteres, y contando con una formación continua en Psicogerontología (81,5%). El 80% de los respondientes estaban contratados como psicólogos, contando con un contrato por cuenta ajena en el 70%. Se señala ha empeorado las condiciones laborales debido a la crisis, sobre todo con reducción de horas de contrato, reducciones salariales, o aumento de ratios. En general se trabaja en instituciones privadas, siendo el medio urbano el más habitual, el centro de trabajo más frecuente las residencias, y la población más atendida la enferma, siendo las funciones derivadas de esta atención las que mayormente realizan. Se sienten bien considerados, y delimitadas sus funciones, trabajando en equipo interdisciplinar, junto con médicos, enfermeros, auxiliares de enfermería, trabajadores sociales y terapeutas ocupacionales entre otros. Sólo en un 12% participan del grupo de trabajo de su COP, valorando en un 43% que éste facilita la formación en su ámbito de trabajo, aunque muestran su interés por formar parte o crear un grupo enfocado a programas de evaluación e intervención en demencias, y programas de intervención con familiares de personas mayores, la actualización y análisis de casos en neuropsicología y en envejecimiento activo. **Conclusiones** El psicogerontólogo sigue desarrollando fundamentalmente sus funciones con los mayores enfermos, teniendo un gran potencial el desarrollo del trabajo con población mayor sana, lo que supone un reto para que los psicólogos sigan extendiendo y ampliando su campo de actuación.



CO1286

## Trauma y Trastorno Mental Grave: Un estudio empírico sobre un problema ignorado

Natalia Poyato Vega<sup>1</sup>, Jennifer Goittlieb<sup>2</sup>, Carmen Valiente Ots<sup>3</sup>, Antonio Luis Perdigón Viñuela<sup>4</sup>, Raul Gómez Gómez<sup>5</sup> y Carmelo Vázquez Valverde<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad de Boston, Boston, United States

<sup>3</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

<sup>4</sup>Fundación Manantial, Leganés, España

<sup>5</sup>Fundación Manantial, Madrid, España

**Palabra clave:** Trastorno Mental Grave, eventos traumáticos, trastorno de estrés postraumático.

**Introducción:** Existen algunos estudios que han informado de altas tasas de exposición a eventos traumáticos y síntomas de trastorno de estrés postraumático en personas con trastorno mental grave (Minsky, Lu, Silverstein, Gara, Gottlieb, & Mueser, 2015). Si bien hasta el momento sólo conocemos un único estudio en España (Álvarez, Roura, Foguet, Osés, Solá & Arrufat, 2012). Posttraumatic stress disorder comorbidity and clinical implications in patients with severe mental illness. The Journal of nervous and mental disease, 200(6), 549-552.), con un pequeño tamaño muestral, aunque los datos parecen ir en la línea de los resultados encontrados en otros países. Este estudio busca conocer la prevalencia de circunstancias traumáticas y los síntomas TEPT derivados de esas experiencias en población con trastorno mental grave en una muestra mayor y con un cuidadoso procedimiento de control del reclutamiento. **Métodos:** Se preguntó a los usuarios que acudían a diferentes centros de rehabilitación (Fundación Manantial en la Comunidad de Madrid) si deseaban participar de manera voluntaria en la investigación. Los usuarios interesados complementaron con ayuda de su terapeuta de referencia una batería de cuestionarios sobre eventos traumáticos (TLEQ, Kubany et al., 2000), síntomas de estrés postraumático (PCL-5, Weathers, Litz, Keane, Palmieri, Marx & Schnurr, 2013), síntomas de malestar general (GHQ-12, Goldberg & Williams, 1996) y bienestar psicológico (PHI, Hervas & Vázquez, 2013). Los terapeutas aportaron también los datos clínicos y sociodemográficos de los usuarios. La información fue recogida vía online y ocasionalmente en papel en los centros sin acceso a Internet. **Resultados:** Actualmente estamos realizando los análisis finales, pero los análisis preliminares muestran la evaluación total de 323 usuarios con trastorno mental grave (54 % de los usuarios contactados), procedentes de 22 de centros (69 % de los centros contactados). Del número total de personas evaluadas, el 84% afirman haber sufrido al menos un evento traumático, siendo la media de 6 eventos. De estas personas con pasado traumático encontramos que un 42% presentan puntuaciones igual o mayor al punto de corte del cuestionario de síntomas (PCL-5 =33), lo que es indicativo de un probable Trastorno de Estrés Postraumático. **Conclusiones:** Los resultados iniciales indican que el 38% de las personas con trastorno mental grave han experimentado al menos un evento traumático frente al 54% encontrados en población general (Olaya, Alonso, Atwoli, Kessler, Vilagut, & Haro, 2015). También hemos encontrado que la media de eventos traumáticos es de 6, frente a la media de 2.8 eventos reportados en los estudios de población general (Olaya et al., 2015). Es destacable que un porcentaje muy elevado de usuarios superan el punto de corte de diagnóstico mientras que y en sus expedientes de los Centros de Salud Mental de referencia no aparece recogida dicha información. Las implicaciones clínicas y epidemiológicas de este hallazgo serán discutidas.

CO1287

## Evaluación neuropsicológica de la memoria en pacientes con fibromialgia

Gabriela Castillo-Parra<sup>1</sup>, Almudena Trucharte Martínez<sup>2</sup>, Virginia Ovalle de la Rica<sup>3</sup>, Paulina Jiménez<sup>3</sup>, Toñi Maza<sup>3</sup>, Patricia Sánchez Caja<sup>2</sup> y Rosa Jurado Barba<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Camilo José Cela, Urb. Villafranca del Castillo, Madrid., España

<sup>2</sup>Universidad Camilo José Cela, Urb. Villafranca del Castillo, Madrid, España

<sup>3</sup>Asociación de Fibromialgia y Síndrome de Fatiga Crónica (Afinsyfacro), Móstoles, Madrid, España



**Introducción.** Una de las quejas más frecuentes en la fibromialgia, además del dolor generalizado, son los problemas de memoria. La evidencia ha mostrado que existe un menor rendimiento en memoria a largo plazo, en memoria de trabajo y/o en la relación que tiene la memoria con las funciones ejecutivas, aunque otros estudios no encuentran déficits claros, por lo que sigue existiendo el interrogante acerca de qué función cognitiva y en qué medida puede estar afectada en fibromialgia. El objetivo del presente estudio fue evaluar el empleo de estrategias durante la etapa de codificación y su repercusión durante la etapa de recuperación de la información demorada. **Método.** Se evaluó a dos grupos: grupo con fibromialgia conformado por 20 mujeres con una edad promedio de 45.3 años (D.T.=11.11) y, grupo control formado por 20 mujeres sanas sin antecedentes de enfermedades neurológicas y/o psiquiátricas, pareadas por edad. La evaluación neuropsicológica de la memoria consistió en el aprendizaje verbal (fase de codificación) de dos listas de estímulos, uno con una lista de palabras y otra a través de una lista pares de palabras con un tipo de asociación fonológica y semántica o sin asociación. El recuerdo demorado de las palabras se obtuvo a través de recuerdo libre, recuerdo por claves y reconocimiento, mientras que la evocación de los pares de palabras a través del recuerdo libre. **Resultados.** En la fase de codificación, se observaron diferencias significativas entre ambos grupos tanto de la lista de palabras ( $Z=-3.46$ ,  $p=0.001$ ) como de la lista de pares de palabras ( $Z=-3.10$ ,  $p=0.002$ ), en donde los pacientes con fibromialgia codificaron una menor cantidad de palabras ( $M=6.37$ , D.T.=0.91) y de pares de palabras ( $M=6.24$ , D.T.=2.15) en comparación al grupo control (palabras  $M=8.13$ , D.T.=1.51; pares de palabras  $M=9.27$ , D.T.=2.052). En cuanto al recuerdo demorado de la lista de palabras, se encontraron diferencias significativas entre los pacientes y el grupo control en todos los tipos de evocación (espontánea  $Z=-2.598$ ,  $p=0.009$ ; por claves  $Z=-3.036$ ,  $p=0.002$ ; reconocimiento  $Z=-2.012$ ,  $p=0.044$ ). Por otra parte, la evocación de la lista de pares de palabras también fue diferente entre los grupos ( $Z=-3.24$ ,  $p=0.001$ ), donde el grupo control evocó mayor número de pares no asociados ( $M=3.47$ , D.T.=0.84) y pares con asociación fonológica ( $M=4.00$ , D.T.=1.20) en comparación del grupo con fibromialgia (no asociados  $M=1.80$ , D.T.=1.27 y pares con asociación fonológica  $M=2.40$ , D.T.=1.50), sin que existieran diferencias en la evocación de pares con asociación semántica (controles  $M=3.74$ , D.T.=0.80; fibromialgia ( $M=3.47$ , D.T.=0.74). En ambas tareas, los pacientes con fibromialgia evocaron la misma cantidad de información que fue codificada. **Conclusiones.** Estos datos sugieren que en los pacientes con fibromialgia existe un déficit de memoria de trabajo que podría estar relacionado con una menor capacidad para codificar información aunque se facilite un tipo de estrategia, sin que se observe un deterioro en el recuerdo demorado y si un efecto positivo en la recuperación de la información a través del reconocimiento y el uso de estrategias de asociación semántica.

**CO1292**

## **Analizando la experiencia subjetiva de la sobrecualificación: ¿Se da la comparación persona-puesto asumida?**

Ana Hernández Baeza<sup>1</sup>, Vicente González Romá<sup>1</sup> y Jeff Edwards<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>2</sup>University of North Carolina at Chapel-Hill, Chapel Hill, NC, United States

**Introducción** La sobrecualificación (tener más estudios, experiencia o habilidades que las que el puesto de trabajo requiere) es un fenómeno negativo prominente en muchas sociedades, especialmente entre los jóvenes. A la hora de conceptualizar y operacionalizar este fenómeno, como sucede con otras variables de ajuste persona-ambiente, se pueden seguir distintas estrategias (Edwards, 2006). En nuestro caso, dos estrategias son de interés: una atomista, que examina las percepciones sobre la persona y sobre el puesto de trabajo de forma separada, para posteriormente obtener una diferencia aritmética, y una molecular, centrada en la comparación percibida entre la persona y el puesto de trabajo, que asume un proceso psicológico por el que la persona se compara con el puesto, y obtiene una diferencia subjetiva entre ambos. Este estudio pretende contribuir a la comprensión del fenómeno de la sobrecualificación evaluando la relación entre las dos aproximaciones mencionadas, para determinar si se da la comparación asumida, e investigando además si la percepción de la sobrecualificación depende, no solo de la comparación entre la persona y el puesto, sino de otras variables como la centralidad y la identidad de carrera o la tolerancia a la sobrecualificación. **Método**



Se empleó una muestra de 260 titulados de grado o máster en la Universitat de València, los cuáles habían obtenido un trabajo, como mucho, a los 6 meses, aproximadamente, de haber obtenido el título. El 45% obtuvieron un título de grado, y el 55% de máster. El 70% fueron mujeres, y la edad media fue de 26.2 años ( $DT=6.3$ ). Se emplearon ítems que reflejaban las aproximaciones atomistas y moleculares para el nivel de estudios, la experiencia laboral, y las habilidades, que integran la sobrecualificación. Las relaciones de interés se analizaron mediante regresión jerárquica. Resultados Como se esperaba, las relaciones entre el nivel educativo, la experiencia, y las habilidades de la persona y el correspondiente indicador molecular de sobrecualificación, fueron positivas, mientras que las relaciones entre el nivel educativo, la experiencia y las habilidades requeridas por el puesto y los correspondientes indicadores moleculares fueron negativas ( $p<.05$ ). Sin embargo, mientras que, para la experiencia y las habilidades, la persona y el puesto tuvieron igual peso absoluto a la hora de juzgar la discrepancia que da lugar a las percepciones de sobrecualificación, para el nivel educativo no sucedió lo mismo. En este caso el peso del puesto ( $B=-.57$ ) (en valor absoluto) fue significativamente mayor que el de la persona ( $B=.28$ ) ( $p<.05$ ). Esto, junto a los valores de  $R^2$  (entre .28 y .34) indican que el proceso psicológico subyacente no coincide completamente con el asumido. De hecho, para la experiencia laboral y las habilidades, la relación entre las aproximaciones atomista y molecular está moderada por la tolerancia a la sobrecualificación y por la centralidad y la identidad de carrera. Conclusiones Los resultados muestran que el proceso de comparación está más cerca del asumido para la experiencia y las habilidades, aunque la correspondencia no es exacta. Se analizaron las implicaciones de estos resultados, así como su dependencia del tipo de muestra empleado.

## CO1298

### Percepciones, actitudes y comportamientos del entorno social de las víctimas de violencia de género hacia la violencia de género

Alberto Rico Trigo  
Universidad Rey Juan Carlos, Aranjuez, España

A pesar de los múltiples estudios sobre violencia de género en términos de incidencia y características de la violencia, la víctima o el agresor, existe un ámbito fundamental de esa violencia muy poco estudiado: el entorno social inmediato. Analizamos mediante entrevistas semiestructuradas las percepciones, actitudes y comportamientos de personas del entorno cercano a la víctima. Los resultados revelaron que la situación de violencia de género fue percibida, mostrándose actitudes negativas hacia ella, aunque las conductas emitidas por parte de este entorno son dispares en cuanto a la permisividad hacia la situación. Creemos que será necesario continuar esta línea de investigación debido a que el entorno cercano puede tener un papel relevante en la lucha contra la violencia de género.

## CO1300

### Analizando la creatividad figurativa en una muestra de escolares canarios

Rocío Castiñeira Seoane  
Universidad de La Laguna, Tenerife, España

La política reciente de la Unión Europea (UE) para la Educación y Formación (2020) sitúa a la creatividad como un objetivo educativo básico. La conceptualización de la misma en el ámbito educativo, como una capacidad cognitiva que es posible desarrollar, ha propiciado la aparición de prácticas pedagógicas orientadas a la consecución de la misma. Este trabajo analiza la validez del constructo de la creatividad figurativa y su invarianza en función del sexo cuando se evalúa a través de tareas de pensamiento divergente como se propone en la adaptación y baremación de TTCT, expresión figurada, para Educación Primaria (Jiménez, Artiles, Rodríguez y García, 2007). En esta batería se utilizan diferentes subtests o juegos para evaluar la creatividad figurativa según las



funciones cognitivas propuestas por Torrance (i.e., fluidez, elaboración, flexibilidad y originalidad). Para este estudio se ha utilizado una muestra de escolares de la Comunidad Autónoma de Canarias pertenecientes a cursos de 1º a 6º de Educación Primaria. En este congreso se mostrarán los resultados del estudio y se analizarán las implicaciones educativas de los mismos con la finalidad de contribuir a la discusión que concierne a la definición y evaluación de la creatividad en el campo educativo. Se pretende también contribuir al enriquecimiento del debate que atañe a la intervención escolar orientada a la consecución de las denominadas capacidades creativas

## CO1303

### Relación entre burnout y motivación en docentes de un centro de enseñanza secundaria

Sergio Sánchez Sevilla<sup>1</sup> y Virginia Gómez Pérez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Cádiz, Puerto Real (Cádiz), España

<sup>2</sup>Universidad de Cádiz, El Puerto de Santa María (Cádiz), España

Los cambios en las organizaciones y en la actividad laboral como la flexibilidad, la innovación, la necesidad de estrategias adaptativas ante los cambios del entorno tienen implicaciones para las experiencias laborales de los trabajadores pudiendo conllevar un malestar. En este estudio se plantea la necesidad de estudiar el burnout desde una perspectiva multidimensional en el que intervienen variables cognitivas, emocionales y actitudinales. Relacionamos este síndrome con la motivación laboral ya que ésta se define como el resultado de necesidades, expectativas, incentivos, objetivos, etc. que posee el individuo. Nos basamos en el modelo de Gil-Monte (2005a) para explicar el burnout y en el de Fernández-Seara (2009) para la motivación. Nos centraremos en el sector educativo puesto que está siendo un fenómeno de gran atención por parte de las investigaciones y académicos debido a ser una profesión de alto riesgo a desarrollar este síndrome. Se administraron el Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo (CESQT) y la Escala de Motivaciones Psicosociales (MPS) a 25 docentes de un I.E.S. (M= 43,64; DT=6,54; 56% mujeres). Los resultados principales revelaron que un 16% de la muestra experimenta niveles altos del burnout y presentan puntuaciones altas en los factores motivacionales. No se encontraron diferencias significativas entre género con respecto al MPS, pero sí en la dimensión Desgaste psicológico del CESQT, siendo mayor en el género femenino. En conclusión, los datos aportan evidencias sobre la relación existente entre algunos factores motivacionales y algunas dimensiones del burnout.

## CO1306

### Análisis comparativo de tres sistemas de Valoración de Puestos de Trabajo

Francisca Berrocal<sup>1</sup> y Raúl Ramírez Vielma<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología. Facultad de Ciencias Sociales. Universidad de Concepción, Concepción, Región del Bío Bío, Chile

La valoración de puestos de trabajo es un proceso básico dentro de la Psicología del Trabajo y las Organizaciones y de la gestión de recursos humanos, cuya finalidad principal es determinar el valor relativo de los puestos en función de sus contribuciones para la organización, si bien sus resultados pueden aplicarse para distintos fines, tanto en el ámbito de las retribuciones como en otras áreas de la gestión de los recursos humanos. Dentro del marco de la valoración de puestos, el objetivo general de la investigación es analizar las semejanzas y diferencias en los resultados obtenidos cuando se aplican distintos métodos de valoración a una misma muestra de puestos, con el fin de facilitar la toma de decisiones durante el proceso de valoración, tanto desde un punto de vista técnico como social. La investigación se desarrolló en dos organizaciones públicas locales. El número de puestos-tipo con el que se trabajó fue de 67 en una de las organizaciones y de 51 en la otra, incluyendo puestos de todos los niveles. Para la valoración de los puestos se utilizaron tres sistemas,



uno personalizado basado en el método de la puntuación, el sistema Hay o de escalas y perfiles y el método DEPYET. Los resultados muestran una alta correlación ( $r$ ) entre las puntuaciones obtenidas con cada uno de los tres métodos de valoración, además existe un alto acuerdo interjueces a la hora de clasificar y ordenar los puestos, lo que indica que la utilización de un método u otro no afectaría a los resultados finales. A raíz de los resultados obtenidos se pueden extraer distintas conclusiones e implicaciones. El método de la puntuación, el sistema Hay y el método DEPYET cuando son aplicados a un mismo conjunto de puestos, los clasifican de una forma muy similar, por lo que es fundamental elegir el método que mejor se adapte a los objetivos, cultura y valores de la organización.

## CO1312

### **Acompañamiento psicológico a la maternidad vulnerable. La importancia de los vínculos en el desarrollo**

Rocio Fernández Velasco

Institución de Mediación del COPM /Asociación Bienestar y Desarrollo, Madrid, España

**Resumen:** Se presenta la experiencia de PREINFANT, un programa dirigido al acompañamiento de maternidades en situaciones de alta vulnerabilidad social. Se exponen los objetivos, fundamentos teóricos, metodología, y principales dificultades y oportunidades de un modelo de trabajo basado en la prevención con un alto impacto en las competencias parentales, salud mental y física de hijos/as, las relaciones y el contexto social. **Objetivo:** Se pretende la prevención del maltrato infantil y el acompañamiento a la maternidad que incide prioritariamente en los aspectos vinculares y que tiene como objetivo fundamental proteger la salud física y mental del/a bebé disminuyendo y/o eliminar aquellas situaciones de riesgo que se pueden dar a lo largo del embarazo y de los tres primeros años de vida, en un contexto familiar de alta vulnerabilidad. **Fundamentos teóricos:** La intervención se basa en diferentes modelos teóricos (Psicología evolutiva, Teoría del Vínculo, Teoría General de sistemas, Teoría Ecológica de Bronfenbrenner, etc.) y tiene como principios rectores el interés superior del/a niño/a, la perspectiva de género, la resiliencia y la intervención centrada en la persona. **Metodología:** El programa se desarrolla en las fases prenatal, natal y postnatal. Se realiza un amplio diagnóstico derivado de la exploración en profundidad de la situación familiar global y factores de riesgo y protección detectados. Se exploran las necesidades y oportunidades, factores causales y condicionantes de riesgo, trabajando con el pronóstico compartido de la situación de futuro, etc., con objeto de establecer una estrategia de intervención. Se elaboran Planes de Mejora específicos con cada familia haciendo hincapié en los aspectos de la vinculación y crianza propios de cada momento evolutivo. A través del (1) soporte emocional y trabajo del vínculo, (2) soporte psicoeducativo en los cuidados del embarazo, pautas y habilidades de crianza; y (3) dinamización de los recursos de la red, se plantea una metodología dinámica, flexible y abierta en la que la familia marca sus objetivos. **Dificultades y Oportunidades:** Entre las dificultades detectadas en el desarrollo de la intervención destacan la combinación de diferentes factores de riesgo, dificultades de adherencia y detección de situaciones graves de abuso y/o maltrato infantil. Como oportunidad el programa destaca por ser un Servicio Especializado, centrado en la Detección Precoz, dotado de Instrumentos específicos de Evaluación y Seguimiento que aseguran una intervención adecuada y de calidad (Planes de mejora, escalas, cuestionarios...) e integrado en la Red de atención del territorio entre otras. **Resultados de impacto:** se presentan los datos derivados de la muestra atendida durante el 2016 en términos de % mejora vinculado a los objetivos general y específicos del programa.

## CO1316

### **El método de la puntuación de valoración de puestos: la selección de factores**

Francisca Berrocal<sup>1</sup> y Raúl Ramírez Vielma<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología. Universidad de Concepción, Concepción, Chile



En la actualidad las direcciones de recursos humanos requieren de sistemas de valoración de puestos de trabajo que permitan ser utilizados de forma óptima en cuanto a los recursos necesarios para su diseño y aplicación. En esta experiencia se comprueba si con un número reducido de factores se pueden obtener resultados similares a los que se obtendrían con un sistema con un número mayor. El método utilizado para la comprobación es el de la Puntuación, debido a que ha sido y continúa siendo el método de valoración más utilizado, tanto en Estados Unidos como en Europa, por distintos tipos de organizaciones (públicas y privadas) y para puestos de trabajos de la más diversa índole, al ser considerado como uno de los mejores sistemas diseñados al efecto y ser considerado como más objetivo y fiable que otros métodos. La experiencia se desarrolló en dos Administraciones Locales. Se diseñó y aplicó para cada una de las organizaciones un sistema personalizado basado en el método de la puntuación, en el que se incluyeron cinco áreas o factores generales: profesional, responsabilidad, iniciativa, relaciones y condiciones de trabajo, y se valoraron a través de 14 factores. En ambas organizaciones el análisis factorial realizado con los 14 factores de valoración, agrupó los elementos de forma muy parecida y se obtuvieron tres dimensiones que se denominaron: competencia profesional, condiciones de trabajo y responsabilidad por gestión. El análisis de regresión lineal por pasos realizado con los 14 factores de valoración, proporcionó un modelo de cuatro variables para una de las organizaciones y de tres para la otra. Estos modelos o sistemas simplificados presentan una alta correlación con los sistemas originales que contemplan todos los factores. Los resultados obtenidos permiten concluir que los 14 factores utilizados en la valoración de puestos se pueden agrupar en tres dimensiones, esta forma de agrupación permite simplificar el sistema utilizado, facilitando su comprensión y las tareas a desarrollar por el comité de valoración. Por otro lado, que el número de factores se puedan reducir de forma significativa sin que afecte a los resultados finales de la valoración, implica que la utilización de sistemas simplificados permitiría reducir de forma sustancial los tiempos requeridos en el proceso de valoración, si bien su utilización podría tener problemas de validez aparente tanto para los trabajadores como para la dirección.

## CO1325

### El uso de Redes Sociales en Selección de Personas

Gloria Castaño Collado<sup>1</sup>, David Martínez<sup>2</sup>, María de los Ángeles Romeo<sup>3</sup> y Vicente Ponsoda Gil<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense, Madrid, España

<sup>2</sup>Gruo Actual, Madrid, España

<sup>3</sup>Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, Madrid, España

<sup>4</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

En los últimos años se ha extendido la práctica de consultar la información que las redes sociales aportan sobre los candidatos y obtener así información complementaria para la toma de decisiones en el proceso de selección. Con el propósito de conocer mejor el uso que hacen de las redes los expertos en selección de personal así como explorar las consecuencias del uso de las redes en sus decisiones sobre los candidatos, el grupo de trabajo de Evaluación de Personas en las Organizaciones del Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, ha llevado a cabo una encuesta. La encuesta consta de 14 preguntas cerradas y han participado 141 empresas. Los resultados encontrados muestran que el 58,9% de las empresas emplean las redes sociales en sus procesos de selección. Sin embargo, el 48,2% de las empresas no ofrecen indicaciones precisas sobre cómo usar las redes en procesos de selección. La red social más empleada es LinkedIn siendo residual el uso del resto de redes sociales. Las redes sociales se usan en mayor medida para buscar información sobre candidatos para perfiles de directivos y mandos medios. Por otro lado, el 61% de los participantes consideran que las redes sociales son de utilidad para identificar a los mejores candidatos aunque el 53,9% de los participantes consideran que la información que encuentran en las redes sociales está distorsionada. Además, el 63,8% de los participantes consideran que la información de las redes sociales no permite pronosticar en desempeño. Por último, la información de las redes sociales se emplea más como filtro que permite descartar a candidatos no adecuados que como información complementaria que aporte información positiva para el proceso de selección. En definitiva la mayor parte de los participantes en el estudio no confían plenamente en la validez de la información reflejada en las redes sociales para predecir el desempeño sin embargo su uso está bastante extendido entre los





profesionales responsables de la selección de personal en las empresas que participan en el estudio

## CO1326

### Psicología y Género: Un panorama psicológico de la diversidad de género

Rita Rosa

Pontificia Universidade Católica de São Paulo, São Paulo, Brazil

La contemporaneidad presenta numerosos desafíos dentro del área de la psicología, no sólo en Brasil, sino en el mundo. Esta investigación trata de este tema que involucra temas relacionados con la identidad de género y la diversidad de género. Observamos el surgimiento de discusiones, estudios e investigaciones que pueden contribuir a la comprensión del fenómeno relacionado con este tema. Esta investigación pretende contribuir a profundizar y problematizar, en relación con los nuevos paradigmas, así como las posibilidades y límites de las bases teóricas ya consolidadas en el ámbito de la Psicología. Las acciones, comportamientos, intervenciones y orientaciones del papel del psicólogo serán discutidas y articuladas en el contexto brasileño actual. Abarcará los locales discutidos en el escenario científico, social, económico y político. Como principios rectores, consideramos la laicidad, la ética y la equidad.

## CO1328

### Eficacia de los Grupos de Ayuda Mutua en el nivel de estrés y competencia parental de los padres/madres de niños con TDAH

María Ceija Domínguez Mondragón

Fundación INGADA (Instituto Gallego de Déficit de Atención y Trastornos Asociados)/Gabinete de Psicología Celia Domínguez, Ourense, España

**Introducción** La sintomatología propia del Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDAH), afectan no sólo al propio niño sino que también repercuten en sus cuidadores, incrementando los niveles de malestar tanto físico como psicológico y afectando a sus niveles de estrés y a su percepción de competencia parental. Estudios previos muestran la eficacia de los grupos psicoeducativos y/o de ayuda mutua para padres de hijos con patología mental de tipo psicótico o autista en la mejora del nivel de ajuste de los padres y la disminución de la sobrecarga parental percibida. El presente estudio pretende valorar la incidencia que la participación en los Grupos de Ayuda Mutua para madres y padres y familiares de afectados por TDAH tiene sobre la percepción de sus niveles de competencia y estrés parental. Los Grupos de Ayuda Mútua, organizados por la Fundación INGADA establecen a través del apoyo social un lugar de encuentro para la psicoeducación parental y el conocimiento del trastorno y sus características; y para el intercambio de conocimientos, experiencias y la reflexión sobre el reto que supone ser padre o madre de un niño con TDAH. Las sesiones de estos grupos se realizaron con una periodicidad mensual y una duración de 2 horas por sesión, a lo largo de todo un año (10 sesiones), contando con la participación como facilitadores de psicólogos formadores con amplia experiencia en el TDAH. **Método** Se estudia una muestra de 21 sujetos, padres/madres de niños con diagnóstico de TDAH que han acudido al menos a 9 de las 10 sesiones de GAM. Y se ha valorado el cambio en los niveles de competencia parental percibida y estrés parental en base a la cumplimentación de un cuestionario (basado en el Parental Stress Scale (PSS; Berry & Jones, 1995). **Resultados** La media de edad de los participantes es de 41 años, siendo en un 90,5 % madres y en un 9,5% padres de niños y niñas con TDAH con una edad media de 10,15 años..... (entre los 6 y los 15 años de edad). Los resultados de la encuesta muestran una mejora en los niveles de competencia parental percibida ("Ya no me angustia la sensación de no saber que hacer con mi hijo", "Me siento mas cercano a mi hijo y siento que le comprendo mejor", "Me siento satisfecho como madre/padre") y en los niveles de estrés ("Mi sensación de que mi hijo/a me quita más tiempo y energía de los que tengo ha disminuido", "Me siento menos estresado





respecto a mi hijo", "el comportamiento de mi hijo me resulta menos estresante") Conclusiones Los resultados obtenidos sugieren que la participación en los GAM (que en este caso combinan la ayuda mutua con la psicoeducación) favorece que los padres adquieran conocimientos, incorporen estrategias y compartan experiencias a través de una experiencia grupal guiada que les permiten disminuir el nivel de estrés e incrementar sus niveles de competencia parental percibida, siendo esta última variable la que presenta mayores niveles de mejora.

## CO1339

### Motivación y creatividad en artistas plásticos migrantes

Marcela Munguía Arenas

Universidad Autónoma del Estado de México, Santo Domingo Aztacameca, Axapusco, Estado de México, México

Introducción La historia de la humanidad es una historia de la migración, el ser humano se ha trasladado de un lugar a otro desde sus orígenes evolutivos. Según el diccionario Larousse, el significado de la palabra Migración hace referencia al desplazamiento de individuos o pueblos de un país o región a otro para establecerse, por causas económicas, políticas o sociales. Las atribuciones que se dan al verbo migrar, inmigrar, emigrar y transmigrar han ido cambiando a lo largo del tiempo, así como la carga psicológica al referirse a la ruptura familiar, racismo, xenofobia. Desde esta perspectiva el impacto del fenómeno migratorio afecta directamente las relaciones interpersonales y a su vez repercute en lo económico, social, político, cultural, etc. Desde lo individual, el migrante se enfrenta a procesos de duelo y estrés por la pérdida de contacto directo con sus seres queridos y contexto, e incluso puede desencadenar en otras psicopatologías como el síndrome de Ulises. Si bien la migración en muchos de los casos es forzada por la búsqueda de mejores condiciones de subsistencia, en otros, la voluntad propia juega un papel crucial. La decisión que toma una persona para migrar en búsqueda de crecimiento personal o profesional, en el mejor de los casos, también involucra malestar o su contra parte ganancias psicológicas. Método En este estudio de caso participaron dos artistas plásticos masculinos de 76 años de edad (sujeto uno) y 92 años (sujeto dos), considerados creadores consagrados. Actualmente residentes en la Ciudad de México. El sujeto uno migro de Aguascalientes a la edad de 22 años y es el tercero de los hijos. Mientras que el sujeto dos es oriundo de New York, migro a la edad de 40 años e hijo único. Resultados Sujeto uno Motivo: Formación académica y vivir del arte. Motivación para migrar: Vivir en ambientes artísticos. Experiencias personales y para crear. Dificultades o algún tipo de malestar: Contaminación e inseguridad Ganancias: Autorrealización, estatus y éxito Perdidas: Lejanía de la familia Sujeto Dos Motivo: Búsqueda de material creativo y simbólico Motivación para migrar: Estatus social: El artista se mueve no es estático Dificultades o algún tipo de malestar: Contaminación, inseguridad y dificultad para aprender el idioma. Ganancias: Autorrealización, estatus y éxito. México aporta lo que necesito para pintar. Perdidas: Ninguna Conclusión La migración en este caso específico, atiende la necesidad para completar el proceso creativo de los artistas plásticos. Las ganancias obtenidas por ser migrantes, contribuyeron a la Autorrealización de la que habla Maslow (1970), estado de Flujo (Csikszentmihalyi, 1980), resolución de búsqueda de material creativo; signico y simbólico (Girault, 1980) y estado de bienestar profesional y personal. Cabe mencionar que en ambos sujetos es evidente el pacto fáustico del que habla Gardner (2001) motivador y complemento del proceso creativo. Por otra parte, para el artista plástico, el ser migrante le coloca en un estado psicosocial de aceptación, respeto y experiencia.

## CO1340

### Comparación de métodos para la imputación de valores perdidos en pruebas educativas

María Elena Brenlla

Centro de Investigaciones en Psicología y Psicopedagogía. Universidad Católica Argentina, Ciudad de Buenos Aires, Argentina



El objetivo de este trabajo es presentar los resultados de una simulación en la que se compararon dos métodos para la imputación de datos perdidos en evaluaciones educativas. En Octubre de 2016 se llevaron a cabo las pruebas APRENDER en Argentina. Estas pruebas consisten en una evaluación estandarizada enmarcada en la Teoría de Respuesta al Ítem, cuyo objetivo es medir el desempeño de los alumnos de mitad y de finalización de la escuela primaria en Lengua y Matemática y de mitad y fin de la escuela secundaria en Lengua, Matemática, Ciencias Naturales y Ciencias Sociales. Además de estas pruebas por disciplina, se aplicó a cada estudiante un cuestionario con 'variables de contexto'. Se realizó un ejercicio para imputar valores a los casos perdidos por omisión de información sociodemográfica como sexo y edad. Para ello se aplicó una imputación, aprovechando variables presente en el cuestionario asociadas a las variables objetivo (incluyendo el puntaje TRI obtenido por el alumno). Específicamente, se simularon dos métodos de imputación: hot-deck y una regresión logística. Los resultados mostraron una eficiente imputación en los estudiantes de secundario ya que, en ambas variables, se estimaron en más del 95% las imputaciones correctas.

## CO1341

### La influencia de la empatía sobre la estimación temporal retrospectiva de estímulos visuales

María Elena Brenlla

Centro de Investigaciones en Psicología y Psicopedagogía. Universidad Católica Argentina, Ciudad de Buenos Aires, Argentina

Entre los modelos para la explicación de la estimación retrospectiva del tiempo, el de segmentación propone que experimentamos la temporalidad a través de la percepción de cambios de los eventos de un intervalo transcurrido (prominencia). A la vez, hay que indicar la paradoja emoción-tiempo que señala que las emociones pueden llevar a imprecisiones importantes en estas estimaciones. El objetivo de este estudio fue indagar si la estimación temporal retrospectiva se asocia con la prominencia de sucesos (en este caso, estímulos visuales) y en qué medida puede ser distorsionada por las diferencias individuales en empatía. Para analizar este objetivo se realizó un estudio con diseño factorial 2x2 mixto. Se entrevistó a individuos con distintos niveles de empatía (alta-baja) quienes observaron videos de una duración de 110 segundos con dos tipos de estímulos (personas-autos), en forma contrabalanceada. En total, se evaluó a 120 participantes (60 mujeres), con edades entre 20 y 40 años, residentes en Buenos Aires. El procedimiento consistió en mostrar los videos y luego, en forma inesperada, solicitar la estimación de su duración. Para evaluar la empatía se administró el Test de la Mirada. Los resultados mostraron que, en todos los casos, los entrevistados subestimaron la cantidad real de tiempo que duraban los videos. El análisis de varianza mostró diferencias según el nivel de empatía y el tipo de estímulo ( $F=8.603$ ,  $p < .005$ ); los de baja empatía subestimaron menos cuando los videos eran de personas ( $m=101.5$ ,  $DE=44.2$ ) que de autos ( $m=60.7$ ,  $DE=20.0$ ) pero los de alta empatía produjeron, en todos los casos, subestimación de la duración. En conclusión, los resultados se alinean, en parte, con los antecedentes. Los intervalos "llenos" (personas) producen estimaciones más largas de tiempo que los intervalos de baja magnitud o poco llamativos (autos) aunque esto es así solo para las personas con empatía baja. Estudios futuros servirán para esclarecer el papel de la empatía en el procesamiento del tiempo.

## CO1357

### Trastornos de la alimentación y la propia imagen, bajo el enfoque de círculo relacional - Una revisión de la literatura mediada a través de la dinámica familiar, las redes sociales y de apoyo

Ilckmans Bergman Mugarte

Universidade Católica de Brasília, Brasília, Brazil



Tema principal: infancia y la adolescencia - En los nuevos contextos familiares estudiante de doctorado Ilckmans Bergman Mugarte - UCB estudiante de doctorado Aldenira Cavalcante - UCB El Dr. Maria Alexina Ribeiro - UCB El Dr. Marta Helena de Freitas - UCB Universidad Católica de Brasilia - UCB RESUMEN: En este trabajo se pretende demostrar cómo la investigación ha avanzado la comprensión de la falta de parámetros fijos sobre los trastornos alimentarios (TA) y los círculos relacionales en las que se insertan. Según varios estudios, los niños y adolescentes están bajo la influencia directa de los hábitos de los padres y sus patrones de relaciones familiares. Se observa que en la anorexia nerviosa y bulimia nerviosa hay una dificultad en las redes de orientación y de apoyo, como no parecen las referencias para servir como un parámetro a la propia percepción. Estos datos se asocia con la incapacidad de los miembros de la familia dejar de observar los cambios estructurales de sus hijos. Estudios Dustin T. Duncan (2012) informó que el 96,6% de las familias erróneamente evaluar el estado corporal de sus hijos. La adolescencia es el período en el que se está configurando la personalidad. El perfil de las personas que desarrollan la TA se describe en la literatura como individuos obsesión por el espejo y también se puede traducir en una necesidad para la evaluación, aprobación y opinión de los demás. Por lo tanto, las redes sociales se convierten en las referencias más solicitadas para estas personas, estableciéndose como fuentes de apoyo y el espacio donde se sientan aceptados y dio la bienvenida, por lo que es un lugar de refugio para verbalizar sus problemas. Según Corso y otros (2012), las intervenciones en la estructuración de la infancia y adolescencia se recomiendan para evitar la instalación y el desarrollo de estas enfermedades crónicas. Por lo tanto, la relevancia de este estudio se centra en cómo los profesionales de la salud buscan desarrollar acciones dirigidas a la atención de trastornos de la alimentación en un intento de actuar de forma preventiva con estos individuos. En esta perspectiva, la AT se abordan en los análisis que exploran las dificultades en los patrones de funcionamiento de la familia y sus redes de apoyo con el fin de verificar con las familias, ya que contribuyen al mantenimiento de los síntomas. Palabras clave: Trastornos de la alimentación; patrón familiar; las redes sociales y de apoyo.

## CO1390

### La bidireccionalidad de la violencia en las relaciones de pareja en adolescentes. frecuencia y naturaleza

Jerónimo Acosta Quintero

Colegio Oficial de Psicólogos de Andalucía Occidental, Cádiz, España

**INTRODUCCIÓN.-** La Violencia en las relaciones de Pareja entre adolescentes tiene características diferenciales respecto de la que se observa en parejas adultas (tales como una mayor frecuencia o una gravedad menor). Una característica significativa es su naturaleza bidireccional, recíproca. En las parejas adolescentes, más frecuentemente que en las adultas, ocurre que ambos miembros a la vez sufren y ejercen conductas agresivas para con la pareja (González y Santana, 2001; Straus, 2004; Corral, 2009; Martínez, Vargas y Novoa, 2016). Por otro lado, las agresiones en la pareja pueden responder a diferentes motivaciones, hablándose así de Violencia controladora coercitiva (terrorismo íntimo) o de Violencia situacional. La primera es instrumental, busca un objetivo (Violencia Proactiva); obedecería a una intencionalidad de control y dominio y estaría vinculada a la violencia por razón de género, siendo fundamentalmente ejercida por el hombre. La Violencia situacional sería básicamente una reacción (Violencia Reactiva), asociada a la gestión de situaciones críticas en la pareja, una respuesta ante situaciones de conflicto que los jóvenes son incapaces de solucionar a través de fórmulas más adaptativas. Sería de carácter fundamentalmente recíproco. **MÉTODO.-** En esta investigación, se estudió la frecuencia de bidireccionalidad en una muestra de adolescentes de ambos sexos, utilizando el Cuestionario de Violencia Sufrida y Ejercida en la Pareja (García-Sedeño y García Tejera, 2013). Se estudió posteriormente la naturaleza de esta violencia recíproca; esto es, si obedecía a una mutua intencionalidad de control de la pareja por el temor, o era una expresión reactiva como fórmula (desadaptada) de afrontar el conflicto. Se empleó para ello el Cuestionario de Violencia Reactiva/Proactiva (RPQ) de Raine. **RESULTADOS.-** Se encontró una tasa de reciprocidad del 27,33%, sin diferencias significativas entre chicos y chicas. Después de la condición de No-Violencia (40,40%), la bidireccionalidad fue la fórmula más habitual de expresión de la violencia en la pareja, por encima de la unidireccional sufrida (21,98%) o ejercida (10,30%). En cuanto a su relación con Violencia Reactiva/Proactiva, los resultados fueron muy esclarecedores. La tasa de reciprocidad



en los adolescentes que muestran violencia proactiva fue muy semejante a la de los que no la muestran (16,5% frente a 12,0%). En cambio, quienes recurren a la violencia reactiva como fórmula para enfrentarse a los problemas relacionales mostraron una tasa de reciprocidad en la violencia de pareja (20,7%) significativamente superior a quienes no recurren a la violencia reactiva (7,7% de reciprocidad). Nuevamente fueron similares los datos en chicos y chicas. **CONCLUSIONES.-** La bidireccionalidad es la fórmula más frecuente de expresión de la violencia en las relaciones de parejas adolescentes, por encima de manifestaciones unidireccionales. Esta bidireccionalidad debe entenderse fundamentalmente relacionada con la aparición de conflictos y con la carencia de habilidades de los jóvenes para resolverlos, más que con situaciones de "terrorismo íntimo". Los resultados son similares en ambos sexos. Se llama a una reflexión sobre la naturaleza de la violencia en parejas adolescentes, que debe valorarse desde perspectivas diferenciadoras respecto de la violencia en parejas adultas, considerando diversidad de motivación en su génesis.

## CO1419

### Más allá de la recuperación: hacia una atención en salud mental basada en derechos

Francisco José Eiroa-Orosa  
Universidad de Barcelona, Barcelona, España

**Introducción:** Recientemente, el movimiento de la recuperación en salud mental, entre otros movimientos transformadores, ha empezado a fomentar la ciudadanía, tanto como herramienta de participación como intervención terapéutica, y la prescripción social para ampliar la gama de opciones terapéuticas de la práctica en salud primaria y mental. Este proceso se ha realizado mediante el fortalecimiento de los vínculos entre los servicios de salud y los recursos comunitarios. **Método:** En el marco de estas transformaciones, presentamos resultados preliminares de un proyecto de investigación-acción educativa que busca promover el análisis compartido y el diálogo abierto sobre los valores que se ponen en juego en la atención a la salud mental. Junto con asociaciones de usuarios, familiares y la campaña Obertament contra el estigma en salud mental, se han desarrollado actividades formativas basadas en valores promovidos por los movimientos asociativos en primera persona y el de rehabilitación psiquiátrica. Estos valores incluyen la recuperación psicosocial y el empoderamiento como conceptos extensos frente a la mera disminución de síntomas, y el fomento de los derechos y la ciudadanía activa. Una característica distintiva del presente proyecto es que ofrece una formación con participación de personas que han experimentado un problema de salud mental, es decir, se trata de una serie de módulos de capacitación ofrecidos tanto por expertos en tratamiento en salud mental como por las propias personas con la experiencia del trastorno mental. **Resultados:** Se administró la Escala sobre Actitudes Profesionales en Salud Mental validada por nuestro grupo de investigación al inicio y final de diversos ciclos de actividades formativas. Los resultados de la evaluación de estas formaciones realizadas con profesionales y estudiantes del ámbito de la salud mental, muestran reducciones estadísticamente significativas en actitudes estigmatizantes y el paternalismo con el que se llevan a cabo diferentes intervenciones en salud mental. **Conclusiones:** La finalidad última del proyecto es que el personal clínico sea capaz de poner encima de la mesa sus propios valores y establecer un diálogo sincero con las personas usuarias de servicios de salud mental que lleve a la promoción de espacios compartidos de recuperación.

## CO1420

### El impacto de las ludotecas en el desarrollo de competencias emocionales en niños

Jaime Castro-Martínez  
Politécnico Grancolombiano, Bogotá, Colombia

Las ludotecas son escenarios, físicos y simbólicos, para la interacción lúdica del niño con objetos, con otros niños y con los adultos. Algunas de estas interacciones se caracterizan por la estructuración

y orientación sobre el juego. En Colombia, distintas organizaciones gubernamentales y no gubernamentales vienen realizando importantes inversiones sobre las ludotecas desde la década del 90, lo que ha ocasionado que actualmente se atienda con este servicio a alrededor de 68.000 niños y niñas en cerca de 150 municipios. Sin embargo, a pesar de la clara importancia de estos escenarios, ha sido poca la literatura que refiere al impacto de estos en el desarrollo infantil. En esta investigación, se quiso evaluar dicho impacto en las competencias emocionales de niños y niñas. Para ello, se llevó a cabo un estudio longitudinal, entre el 2015 y 2016, siguiendo diversos protocolos éticos, en donde se contó con la participación de 529 niños, entre los 2 y los 11 años, en 6 regiones del país, entre estos, población indígena y afrodescendiente. Se diseñó un instrumento de observación que valoraba tres componentes de la competencia emocional: expresión de emociones, empatía y autorregulación emocional. Cada año, 16 profesionales asistían de manera continua durante tres meses a observaciones de escenarios lúdicos, en ludotecas y colegios. Con los datos recabados, se realizaron comparaciones entre niños que asistían a ludotecas y aquellos que no, tanto en el desempeño por componentes, como por género y rangos de edad. En el primer año, los resultados muestran puntajes superiores en los niños que asisten a estos escenarios, en comparación con aquellos que no, particularmente en expresión de emociones y empatía. Durante el segundo año, la empatía fue el componente que mostró diferencias significativas. Un análisis de diferencias en diferencias muestra el efecto a lo largo del tiempo en la empatía. Los análisis por edad también señalan incrementos importantes de los distintos componentes en razón a la edad, particularmente en los niños que asisten. El análisis por género señala el mayor impacto en los niños varones que en las niñas. Estos resultados evidencian la importancia que tienen las ludotecas, como escenarios lúdicos, en el desarrollo emocional infantil. También señalan el efecto positivo del mantenimiento del niño en estos espacios. Dicha evidencia sugiere la necesidad de mayores análisis sobre el lugar del juego en otros escenarios, como la familia y la escuela.

## CO1438

### El proceso de transición a la vida adulta de jóvenes en acogimiento residencial en Portugal: Programa Umbrella : Mirar al Futuro

André Rodrigues<sup>1</sup> y Jorge Fernández del Valle<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, Portugal

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción:** Existe un consenso unánime sobre la necesidad de preparar a los jóvenes para la transición a la edad adulta de la atención antes de que abandonen las instalaciones de cuidado de jóvenes. Aunque el apoyo después de salir de cuidado es una ayuda necesaria, el éxito de esta transición también depende de las habilidades que los jóvenes puedan adquirir, mientras están viviendo en un centro de acogida. Nuestra investigación consiste en una experiencia de evaluación de la eficacia del Programa Umbrella aplicado en varias casas de acogida en Portugal. El Programa Umbrella es una herramienta específica para el desarrollo de habilidades independientes de los jóvenes en el cuidado de 14-18 años de edad. Es un programa muy flexible, ajustable a las necesidades de cada caso y que se ha implementado desde hace más de diez años en España. En este caso se evalúa su implementación en Portugal. **Método:** Nuestra muestra tiene 345 jóvenes, con 16 y 17 años, de ambos los sexos y que tienen una medida de protección en Portugal de acogimiento residencial. Desarrollamos nuestra investigación en 60 Centros de Acogida en Porto, Coimbra, Lisboa, Alentejo, Açores e Madeira. El diseño completo incluirá un grupo experimental y un grupo control. El diseño metodológico de nuestra investigación se caracteriza por: Momento1: Formación del marco teórico del proceso de transición a la vida adulta a los Equipos Técnicos y Educativos de los Centros de acogida; Momento 2: Aplicación del cuestionario socio-demográfico de los jóvenes; Momento3: Aplicación del Pre-Test; Momento 4: Aplicación del Programa Umbrella ( 16 sesiones y con una duración de 8 semanas); Momento 5: primer Post-Test y momento 6: Segundo Post-Test. **Instrumentos de nuestra investigación:** (1) Cuestionario socio-demográfico de los jóvenes (2 y 3) Cuestionario de competencias para la vida adulta del Programa Umbrella para jóvenes y adultos de referencia; (4) Escala de auto-estima ( Rosenberg); (5) Escala de Bienestar Percibido (IBP),



y (6) cuestionario Casey Life Skills Assessment. Resultados: Esta propuesta presentará los resultados preliminares de esta experiencia en el momento del Pretest que es el que en la actual se está desarrollando y se encuentra en fase de recogida de datos. La relevancia del trabajo estriba en ser la primera hecha en Portugal ( 6 regiones ) acerca de las competencias de autonomía de jóvenes en acogimiento residencial. Los datos oficiales portugueses de 2016 indican la existencia de cada vez más adolescentes con una medida de acogimiento residencial y la falta de instrumentos capaces de ayudarles en su transición a la vida adulta. Con nuestros resultados esperamos realizar una contribución al sistema de protección en Portugal, abriendo el debate de las necesidades de realizar apoyos para esa transición.

## CO1445

### En busca de las claves del éxito escolar en alumnado gitano: implicación, autorregulación e inclusión

Ángela Antúnez Sánchez, María del Henar Pérez Herrero, José Carlos Núñez, Elián Tuero Herrero y Ana Isabel Revuelta Fernández  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Introducción. Tradicionalmente, los estudios sobre la trayectoria escolar del alumnado gitano han adoptado una perspectiva centrada en el déficit (personal, familiar, cultural, institucional...) que predecía su fracaso y abandono escolar incluso antes de terminar los estudios obligatorios. En los últimos años, con el auge de un nuevo modelo educativo, que potencia la atención a la diversidad de los estudiantes, buscando en todo momento su inclusión educativa, resulta necesario recurrir a otras líneas de investigación, que puedan explicar esta compleja problemática y hallar nuevas formas de abordarla. Método. Como objetivo de la investigación, se planteó la identificación de buenas prácticas y programas que hubiesen obtenido resultados favorables en el aumento del éxito académico y la inclusión de la infancia gitana. Para ello, se llevó a cabo una revisión bibliográfica de la literatura especializada, que desembocó en la adaptación y posterior aplicación del Programa Arcoiris con un grupo de tercero y otro de cuarto de Primaria de un colegio público asturiano. La evaluación del programa adaptado se realiza a través de estrategias de recogida de información de corte cuantitativa y cualitativo. Resultados. La revisión bibliográfica reveló algunas claves para llevar a cabo una intervención exitosa. Entre ellas, cabe destacar la promoción del "engagement" o implicación a nivel conductual, emocional y cognitivo de los estudiantes, modelo que ha sido importado de los Estados Unidos y que ha estado vinculado a la prevención del abandono escolar en grupos de alto riesgo y a las teorías psicológicas de la motivación. Asimismo, íntimamente ligada a la implicación cognitiva, una de las líneas de actuación que ha demostrado su eficacia a la hora de promover el éxito escolar es la enseñanza de estrategias de aprendizaje autorregulado. Finalmente, con el fin de potenciar la motivación y la creación de un ambiente intercultural, inclusivo y de aceptación, ha resultado relevante considerar la incorporación de elementos de la cultura gitana en la intervención. Tomando como punto de partida estos hallazgos, se adaptó el Programa Arcoiris desde la perspectiva del engagement. Tras la aplicación, se han identificado tanto resultados positivos como debilidades que conviene mejorar. Conclusiones. Esta nueva línea de trabajo con alumnado gitano es aún muy joven y precisa de una investigación más profunda y con una muestra mayor. A partir de las conclusiones extraídas del análisis cuantitativo y cualitativo de los datos se han podido realizar mejoras y se ha iniciado la intervención con más centros educativos.

## CO1447

### Trastorno por Déficit de Atención / Hiperactividad y Ansiedad

José Antonio López Villalobos<sup>1</sup>, Victoria López-Sánchez<sup>2</sup>, Jesús María Andrés de Llano<sup>1</sup> y María Isabel Sánchez Azón<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Sanidad de Castilla y León, Palencia, España

<sup>2</sup>Psicólogo General Sanitaria , Palencia, España

<sup>3</sup>Psicólogo. Diputación Provincial de Palencia, Palencia, España



El Trastorno por Déficit de atención y/o Hiperactividad (TDAH) es un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad- impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo. El DSM-5, clasifica tres presentaciones de TDAH: combinada (TDAH-C), con predominio del déficit de atención (TDAH-I) y con predominio hiperactivo impulsivo (TDAH-H). La ansiedad representa un trastorno que tiene frecuente comorbilidad con TDAH y con el que es necesario hacer diagnóstico diferencial por la similitud en síntomas de inatención e inquietud entre ambos trastornos. La literatura científica no es uniforme al valorar la comorbilidad de la ansiedad en las diferentes presentaciones de TDAH. El objetivo de nuestro estudio es analizar el nivel medio de ansiedad de los casos de TDAH y valorar la existencia de posibles diferencias entre las diferentes presentaciones de TDAH. Método. Se utilizó un muestreo consecutivo de casos de TDAH clínicos que fueron diagnosticados según criterios DSM y evaluados mediante el Cuestionario de Ansiedad Estado / Rasgo (STAIC). La muestra incluye 110 casos de TDAH entre los 8 y 16 años (TDAH-C, n = 60; TDAH-I, n = 41; TDAH-H, n = 8). Se comparan los resultados de los casos de TDAH en el STAIC con los valores medios de la prueba y se observan las diferencias de ansiedad entre las diferentes presentaciones de TDAH. Resultados: los casos de TDAH presentan significativamente un nivel medio mayor de ansiedad que el observado en los baremos del STAIC en ansiedad estado ( $M = 58,69$ ;  $t(109) = 2,98$ ;  $p = ,003$ ) y ansiedad rasgo ( $M = 55,85$ ;  $t(109) = 1,95$ ;  $p = ,053$ ). Mediante análisis de varianza, (controlando el efecto del sexo y la edad) los tipos de TDAH no reflejan diferencias significativas en ansiedad estado ( $F(2) = 0,291$ ;  $p = ,748$ ) y se aprecian diferencias significativas en ansiedad rasgo ( $F(2) = 3,761$ ;  $p = ,026$ ). En ansiedad rasgo se realizaron comparaciones múltiples post hoc entre los tipos de TDAH utilizando la corrección de Bonferroni y finalmente no se encontraron diferencias significativas. Conclusiones: Los casos de TDAH presentan un nivel medio significativamente mayor de ansiedad rasgo y ansiedad estado que el observado en los baremos medios del STAIC y no se observan diferencias significativas de ansiedad entre los tipos de TDAH.

## CO1458

### La paradoja del vaso medio vacío: Efectos de la distorsión afectiva sobre la percepción de la experiencia laboral

Carlos Montes<sup>1</sup>, Dámaso Rodríguez Fernández<sup>2</sup> y Rita Louzán Mariño<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Santiago de Compostela (USC), Lugo, España

<sup>2</sup>Universidad de Santiago de Compostela (USC), Santiago de Compostela, España

**Introducción** - La validez de las medidas de autoinforme es un tópico controvertido en el campo de la Ergonomía y Psicología Aplicada. Aunque en términos conceptuales es necesario incluir la experiencia laboral de los trabajadores en cualquier evaluación comprehensiva de los riesgos psicosociales en el trabajo, tales medidas son sensibles a diferentes sesgos de respuesta y pueden verse influidas por características individuales específicas. Por ejemplo, los rasgos afectivos negativos podrían afectar no sólo a la percepción que los trabajadores tienen de su entorno de trabajo, sino también a la apreciación de su propio estado de salud y bienestar psicológico, convirtiéndose así en una variable de confusión que podría explicar una cantidad considerable de las correlaciones que existen entre los riesgos laborales percibidos y los resultados individuales y organizacionales recogidos en la literatura. En este sentido, el principal objetivo del presente estudio es examinar el impacto del afecto negativo sobre los resultados de una evaluación de riesgos psicosociales realizada con autoinformes. **Método** - En este estudio han participado 563 trabajadores, pertenecientes a diferentes categorías profesionales, ocupaciones y sectores de actividad, que debían cumplimentar el Positive and Negative Affect Schedule (PANAS) y la versión 2 del Cuestionario Psicosocial de Copenhague (COPSOQ-ISTAS21). Cada participante fue asignado a un grupo afectivo (i.e., bajo afecto negativo o alto afecto negativo) de acuerdo con sus respuestas a la subescala de afecto negativo del PANAS. Posteriormente, se realizó un análisis comparativo de las puntuaciones de ambos grupos en cada una de las dimensiones contempladas por el COPSOQ-ISTAS21 a partir del cálculo de la diferencia de medias estandarizada entre las puntuaciones de los dos grupos afectivos. **Resultados** - El análisis del tamaño del efecto entre ambos grupos revela que los trabajadores agrupados en la categoría de alta afectividad negativa puntúan, en promedio, 0,49 unidades de desviación más que aquellas personas con bajo afecto negativo. En otras palabras, al traducir esta información a





puntuaciones T (M=50; DT=10), el grupo de personas con alto afecto negativo puntúa de media 55 frente a una puntuación de 50 correspondiente al grupo de personas con bajo afecto negativo. Conclusiones - No todos los trabajadores perciben de la misma manera los factores psicosociales de su entorno de trabajo. Variables como el afecto negativo son aspectos importantes a tener en cuenta a la hora de evaluar de modo más fidedigno su experiencia laboral. De hecho, los empleados enojados, angustiados y ansiosos perciben su entorno laboral de modo más adverso en comparación con los trabajadores no enojados, angustiados o ansiosos. En síntesis, es necesario prestar mayor atención al diseño de los instrumentos y a los procedimientos de evaluación de los riesgos psicosociales para asegurar la calidad de los datos recabados y garantizar la precisión de los resultados obtenidos en las evaluaciones de riesgos psicosociales, tanto en la esfera académica como en la profesional.

## CO1459

### Aplicaciones del Cuestionario de Eficacia en la Negociación (CEN) en selección de personal

Carlos Montes<sup>1</sup>, Dámaso Rodríguez Fernández<sup>2</sup> y Gonzalo Serrano Martínez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Santiago de Compostela (USC), Lugo, España

<sup>2</sup>Universidad de Santiago de Compostela (USC), Santiago de Compostela, España

**Introducción** - Las habilidades de negociación son básicas en todas las esferas de la vida humana y son particularmente críticas en el ámbito organizacional. Se pueden evaluar a través del Cuestionario de Eficacia en la Negociación (CEN, Serrano y Rodríguez, 1993) que, desde que fue publicado hace casi 25 años, ha ido acumulando apoyo teórico y empírico sobre su utilidad para predecir el comportamiento negociador en situaciones simuladas y reales de negociación. A pesar de que el CEN cumple con las condiciones necesarias para ser empleado como herramienta de evaluación en selección de personal, se ha utilizado principalmente como una escala de autoevaluación. Con la finalidad de ayudar a los profesionales de recursos humanos interesados en predecir las habilidades de negociación, este trabajo examina la sensibilidad y precisión del CEN mediante métodos paramétricos de clasificación estadística. **Método** - En este estudio participaron 163 profesionales, divididos en dos grupos (i.e., expertos/legos) según su experiencia previa en negociaciones formales. En concreto, el grupo de negociadores expertos estaba conformado por 78 negociadores sindicales, mientras que el grupo de negociadores legos estaba integrado por 85 trabajadores de diferentes categorías profesionales y sectores de actividad. Se analizaron las diferencias entre los grupos en las dimensiones del CEN, y la capacidad discriminativa de éstas en la predicción de la pertenencia al grupo. Asimismo, también se analizó el efecto del sexo. **Resultados** - Los resultados del Análisis Discriminante por pasos identificaron las dimensiones de Flexibilidad ( $p < .001$ ) y Sustancia ( $p < .001$ ) como predictores significativos. El sexo, el poder y el clima quedaron excluidos del modelo final. En cuanto a la precisión de las predicciones, los resultados muestran que el CEN clasificó correctamente al 70.1% de los casos agrupados originales. En concreto, tuvo una alta sensibilidad (73.4%) y una apreciable especificidad (67.1%). La asignación de los participantes a los grupos de negociadores expertos/legos se realizó teniendo en cuenta el grado de semejanza de las respuestas medidas o centroides de la función discriminante que fueron de 0.498 para el grupo de expertos y de -0.457 para el grupo de legos. Como era de esperar, los negociadores expertos obtuvieron puntuaciones significativamente más altas en las dimensiones del CEN que los negociadores legos. **Conclusiones** - La investigación teórica y aplicada debe proporcionar información relevante y útil en el entorno organizacional y en un mundo del trabajo complejo y en constante cambio. Por ello, elegir predictores psicométricos apropiados en selección de personal es una cuestión primordial. De acuerdo con los hallazgos descritos, el CEN tiene un elevado potencial para ser utilizado en la evaluación psicológica como parte de la toma de decisiones en selección de personal. Aquellos profesionales de los recursos humanos que deseen predecir las habilidades de negociación de los candidatos para una posición vacante pueden utilizar el CEN con suficientes garantías.



CO1478

## Adicción al Facebook y su relación con el trastorno de evitación experiencial

Juana López Martínez, Maria Dolores López Salmerón y Jorge López Puga  
UCAM Universidad Católica de Murcia, Guadalupe, Murcia, España

Introducción: el auge de Internet como herramienta comunicativa a finales del siglo XX provocó la aparición de las redes sociales virtuales. En la actualidad, las redes sociales suponen un fenómeno de considerable magnitud que implica a millones de personas. El uso de las redes sociales ha aumentado exponencialmente desde que comenzaron a usarse, convirtiéndose en uno de los principales medios de comunicación. Una de esas redes sociales es Facebook que, desde su creación en el año 2004, se ha convertido en una de las más usadas de la red, por encima de otras como Twitter, Instagram o Youtube. El uso de Facebook ha favorecido las comunicaciones entre las personas, pero también ha ido acompañado de aspectos negativos como un menor número de relaciones en persona y el uso abusivo de esta red social que puede desembocar en un patrón conductual adictivo. Uno de los factores vinculados a la adicción al Facebook puede ser la evitación experiencial o flexibilidad cognitiva. La evitación experiencial consiste en que las personas tienden a evitar la experienciación de estímulos privados que puedan ocasionarle malestar (por ejemplo, emociones como la tristeza), condicionando de esta forma su comportamiento y apartando la acción de la persona de valores centrales de su vida. En este trabajo se estudiará la relación que se establece entre la adicción al Facebook y la evitación experiencial. Método: una muestra internauta respondió a un cuestionario electrónico difundido por medio de diferentes redes sociales. El cuestionario incluyó diferentes secciones destinadas a recoger información relevante para este estudio: a) una sección de variables sociodemográfica, b) la versión española de la escala Bergen de Adicción al Facebook y c) la adaptación al español del Cuestionario de Aceptación y Acción (AQQ-II). Resultados: se observa una relación estadísticamente significativa entre la puntuación en la escala de evitación experiencial y la adicción al Facebook. Los modelos de regresión jerárquica estimados sugieren que la adicción al Facebook puede explicarse, entre otros factores, por los niveles de evitación experiencial, las veces al día que se accede al Facebook y las horas de permanencia en dicha red social. También se observan diferencias estadísticamente significativas entre los hombres y las mujeres en cuanto a la adicción al Facebook, de manera que las mujeres presentan un mayor nivel de adicción que los hombres. A su vez las mujeres utilizan significativamente más el Facebook para buscar información y pasar el tiempo que los hombres. Conclusiones: estos resultados son consistentes con la literatura que vincula la evitación experiencial con diferentes patrones adictivos. En el caso concreto de la adicción a las redes sociales, nuestros datos podrían ser de utilidad para enfrentar la terapia ante pacientes que sufren este tipo de trastorno conductual. En cualquier caso, mas investigación es necesaria para comprender el fenómeno de adicción a las redes sociales.

CO1482

## La importancia del psicólogo en los equipos de vigilancia de la salud en los servicios de prevención de riesgos laborales

M<sup>a</sup> Carmen Rodríguez Ramírez  
Comunidad Autónoma Región de Murcia, Murcia, España

La vigilancia de la salud como uno de los instrumentos que utiliza la Medicina del Trabajo para controlar y hacer el seguimiento de la repercusión de las condiciones de trabajo sobre la salud de la población trabajadora se convierte en un elemento importante de la prevención tanto primaria como secundaria. Tanto la ley de Prevención como el Reglamento de los Servicios de Prevención proporcionan el marco normativo que obliga a las empresas a garantizar la salud de los trabajadores a su servicio mediante la vigilancia periódica de su estado de salud en función de los riesgos inherentes al trabajo. Además al establecer qué profesionales formarán parte de los equipos de vigilancia de la salud, si bien no se hace una referencia específica al psicólogo clínico o sanitario, si se



especifica que deberán contar con la participación de otros “profesionales con competencia técnica, formación y capacidad acreditada”. Los factores psicosociales se han venido considerando en los últimos años como uno de los riesgos más importantes en el ámbito laboral, por las repercusiones que tiene tanto para el trabajador (salud y bienestar físico y psíquico), como para la productividad de la propia empresa. En líneas generales, podríamos decir que, teniendo en cuenta, el incremento de los riesgos psicosociales y del estrés laboral así como, las consecuencias que de ello se derivan para la salud psíquica del trabajador, consideramos la figura del psicólogo en la vigilancia de la salud como el profesional competente para abordar los riesgos psicosociales, la detección precoz de daños para la salud psíquica relacionados con el trabajo o agravados por éste, la identificación de trabajadores sensibles y la valoración del daño psíquico, además de proporcionar una intervención preventiva mediante el asesoramiento y el abordaje precoz de los conflictos interpersonales. Sin embargo, en nuestro país la incorporación de los psicólogos en los servicios de prevención en el ámbito de la vigilancia de la salud continúa siendo prácticamente inexistente. El objeto de este trabajo es conocer la relación entre factores psicosociales de riesgo y salud (salud general, salud comparada y estrés percibido) y en consecuencia determinar el personal susceptible de valoración por parte de un psicólogo en la vigilancia de la salud laboral. Se ha diseñado un cuestionario de evaluación que supone una adaptación del Protocolo para la vigilancia específica de la salud de trabajadores expuestos a factores de riesgo psicosocial editada por el Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laboral (PSICOVS2012). Los resultados indican que los factores psicosociales tales como altas demandas de trabajo, mal ambiente laboral, presencia de conductas humillantes y baja satisfacción laboral se asocian con mayor percepción de estrés, peor salud percibida y peores resultados en salud evaluada a través del Goldberg. Más de un 25% de la muestra sería susceptible de derivación a psicología para una intervención preventiva de la vigilancia de la salud.

## CO1501

### Algunas cuestiones deontológicas en el ámbito de la prevención de riesgos laborales

Joaquín Gil Muñoz

Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, Murcia, España

En los últimos años, se viene produciendo una incorporación paulatina del Psicólogo General Sanitario y/o Especialista en Psicología Clínica como integrante en los equipos multidisciplinarios de la vigilancia de la salud en los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales. En el año 2015 el COP de Madrid con el objetivo de dar visibilidad a este nuevo ámbito de trabajo propone la acreditación de Psicólogo Experto en Salud Laboral. Algunas de las funciones del psicólogo conllevan el abordaje situaciones de conflicto en el contexto laboral que generan daños en la salud del trabajador, la valoración de la aptitud psicológica laboral de un trabajador, el soporte psicológico para la investigación de daños para la salud, la mediación en conflictos interpersonales, la identificación, estudio, valoración y seguimiento de trabajadores especialmente sensibles a riesgos psicosociales, entre otras. En este contexto, se plantean algunas cuestiones deontológicas que deberían tenerse en cuenta para un adecuado ejercicio de la profesión. Aspectos que pueden generar dudas en la intervención tales como: el requerimiento del consentimiento informado del empleado a la hora de recabar datos de su entorno laboral y de otros profesionales sanitarios que estén interviniendo con el empleado, así como el adecuado manejo de la información recogida en el contexto de confidencialidad propio de la vigilancia de la salud, o la resistencia del trabajador a someterse a una exploración psicológica, cuando desde el centro de trabajo se aprecia que su comportamiento puede poner en riesgo para sí mismo y para la salud de terceros. Junto a estas cuestiones propias de la praxis profesional, algunos autores refieren que los Servicios de Prevención, conscientes del valor añadido que el psicólogo aporta al servicio de prevención en el abordaje de los riesgos psicosociales, han propiciado la contratación de psicólogos como técnicos de prevención, aprovechando sus conocimientos al área de vigilancia de la salud, “actuando como colaborador en el abordaje de pacientes con afectación psíquica o emocional, y sobre todo, como asesores en la emisión de informes potencialmente judicializables y consultor ante denuncias contra las empresas” (Climent, 2006). Esta realidad constatada, que se pone de manifiesto desde el propio ámbito de la



psicología como una nueva parcela de trabajo para los psicólogos, puede, sin embargo, plantear algunas cuestiones éticas que hasta el momento no se han tenido en cuenta. Obviar que las especialidades clínicas, sanitarias o forenses son especialidades dentro del ámbito de la psicología, y que un psicólogo por el hecho de obtener la licenciatura no posee, podrían suponer una vulneración del código deontológico. Por otro lado, la apropiación de competencias propias del psicólogo por parte de los técnicos de prevención que en la mayoría de los casos, no tienen el grado de Psicología, y con independencia de su formación previa, abre una puerta al intrusismo profesional.

## CO1505

### Evolución de los procesos atencionales en función de la edad, medidos a través de una herramienta en realidad virtual

Maria Feliciano González, Maite Redondo Zaballos, Miguel Mejias, Amaia Aierbe y Marta Moreno  
Nesplora S.L., Donostia-San Sebastián (GIPUZKOA), España

**INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO** Diferentes patologías cursan con déficit atencional en la edad adulta. Para poder valorar esto es necesario comprender y valorar los cambios cognitivos asociados al ciclo vital. La valoración del posible déficit atencional se realiza habitualmente mediante baterías neuropsicológicas estandarizadas. Sin embargo, estos estudios muestran limitaciones para realizar un registro temporal preciso que permita comprender no sólo el déficit atencional cualitativamente, sino también cuantitativamente. Además la falta de validez ecológica de algunas pruebas neuropsicológicas dificulta una correcta evaluación de estos procesos atencionales (Jarret y cols, 2014). Por lo tanto, el principal objetivo de este estudio es analizar los cambios a nivel atencional asociados a la edad. **PARTICIPANTES Y MÉTODO** Para el desarrollo del estudio han participado un total de 205 personas entre 17 y 86 años, sin patología. Se ha creado una herramienta de evaluación neuropsicológica de los procesos atencionales en un entorno de realidad virtual. Tras una tarea de usabilidad, la prueba se divide en las siguientes subtareas, cada una precedida por un entrenamiento, que se explican a continuación: 1. Usabilidad: Invita a explorar el entorno para entender el funcionamiento de la realidad virtual y los dispositivos, tanto las gafas como el botón bluetooth. 2. Entrenamiento y ejercicio tipo AX: En estos ejercicios, se debe pulsar al estímulo diana (X) solo cuando viene precedido por el estímulo A. 3. Entrenamiento y ejercicio Xno dual con estímulos AB: En este ejercicio del test, se debe responder a todos los estímulos excepto a un estímulo visual y a uno auditivo. 4. Entrenamiento y ejercicio Xno dual con estímulos CD: En este ejercicio del test, se debe responder a todos los estímulos excepto a un estímulo visual y a uno auditivo (inversos al ejercicio anterior). **RESULTADOS** Se ha comprobado que la muestra no cumple los criterios de normalidad por lo que se ha realizado una comparación de medias con la prueba no paramétrica U de Mann Whitney para comprobar si existen diferencias a nivel atencional entre los sujetos menores de 30 años, y los mayores de 30. Las variables analizadas han sido omisiones, comisiones y Tiempo de Respuesta en cada uno de las tareas de la prueba. Los resultados indican que en la segunda y tercera tarea los jóvenes cometen menor número de omisiones y tienen un tiempo de respuesta menor. Además en el tercer segmento los mayores de 30 años cometen mayor número de comisiones. **CONCLUSIONES** A nivel general los menores de 30 realizan menor número de errores y tardan menos tiempo en responder, por lo que parece haber un decremento de las capacidades atencionales asociadas a la edad, teniendo en cuenta esto podremos clasificar y valorar objetivamente a aquellas personas con dificultades atencionales. En futuros estudios, sería interesante analizar la progresión de las puntuaciones a través del continuo de la variable edad con el objetivo de explorar el desarrollo del declive de los procesos de atención.



CO1513

## Análisis del perfil neuropsicológico (WISC-V) de niños con dificultades del aprendizaje

María José Molero Peinado<sup>1</sup>, Alicia Fernández-Zúñiga<sup>2</sup> y Virginia Montero Parras<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Instituto de lenguaje y desarrollo (ILD). Universidad Pontificia Comillas, Madrid, España

<sup>2</sup>Directora de ILD, Madrid, España

<sup>3</sup>Psicóloga ILD, Madrid, España

Se plantea un estudio comparativo del perfil neuropsicológico (WISC-V) de sujetos sin dificultades con otros que presentan dificultades del aprendizaje. La muestra está compuesta por niños y niñas con edades comprendidas entre los 6 y 16 años acudieron a consulta desde Junio de 2016 hasta Marzo de 2017 a un centro privado de psicología de Madrid. El objetivo es describir y comparar el perfil neuropsicológico en las 5 escalas (comprensión verbal, razonamiento viso-perceptivo, razonamiento fluido, memoria de trabajo y velocidad de procesamiento) y sus correspondientes pruebas. Así como comprobar si existe diferencias significativas entre ambas poblaciones. La historia clínica de los niños se registra en una ficha protocolizada con sus diagnósticos, situación y evolución clínica.

CO1517

## Rol de la motivación autónoma en la relación entre apoyo a la autonomía, satisfacción académica y desempeño académico en estudiantes universitarios chilenos

Jorge Vergara Morales, Milenko Del Valle Tapia, Alejandro Díaz Mujica y María Victoria Pérez Villalobos

Universidad de Concepción, Concepción, Chile

Las investigaciones sobre la satisfacción académica reconocen su fuerte relación con la calidad de los aprendizajes. Por su parte, los estudios sobre el desempeño académico muestran su relevancia como un indicador de éxito del proceso de enseñanza aprendizaje. El apoyo a la autonomía percibido por los estudiantes y la motivación autónoma representan factores motivacionales relevantes para el proceso de enseñanza aprendizaje, ya que constituyen comportamientos basados en el sentido de elección, voluntad personal e identificación con las razones que permiten valorar un comportamiento persistente en el desempeño de las actividades académicas. Si bien se dispone de evidencia que muestra el rol mediador de la motivación autónoma, no se dispone de evidencia específica que muestre su mediación en la relación entre apoyo a la autonomía y desempeño académico. Respecto de la satisfacción académica, si bien los estudios muestran su relación con la motivación autónoma, no se cuenta con evidencia que muestre su relación tanto con los tipos de motivación autónoma como con el apoyo a la autonomía percibido por los estudiantes. Por lo tanto, el objetivo de la investigación fue evaluar el rol mediador de la motivación autónoma en la relación entre percepción de apoyo a la autonomía, satisfacción académica y desempeño académico en estudiantes universitarios chilenos. Los participantes fueron 233 estudiantes de primer año, procedentes de cuatro universidades ubicadas en la zona centro-sur de Chile. Para el análisis de mediación se utilizó el macro PROCESS para SPSS. Los efectos indirectos fueron calculados a través de una estimación bootstrap de sesgo-correctado con un 95% de intervalo de confianza, realizando 5.000 muestras bootstrap. Los resultados mostraron que el apoyo a la autonomía percibido por los estudiantes tuvo un efecto positivo e indirecto sobre la satisfacción académica, el cual fue parcialmente mediado por los dos tipos de motivación autónoma: motivación intrínseca y regulación identificada. Además, el apoyo a la autonomía percibido por los estudiantes tuvo un efecto positivo e indirecto sobre el desempeño académico, el cual fue totalmente mediado por la motivación intrínseca. Estos hallazgos sugieren que la mediación parcial de los dos tipos de motivación autónoma se debe a la relevancia del comportamiento docente en la constitución de la satisfacción académica, ya que los estudiantes evalúan sus expectativas de bienestar y disfrute de las actividades académicas enfatizando la



relación con el entorno motivacional de aprendizaje. La mediación total de la motivación intrínseca se produjo porque el desempeño académico implica la evaluación de los resultados de aprendizaje en relación con los propios comportamientos autodeterminados de los estudiantes. Por lo tanto, en esta relación se enfatiza la activación del interés, compromiso y persistencia del estudiante para realizar las actividades académicas.

**CO1526**

## **Adaptación de la Escala de Procrastinación Académica en estudiantes de secundaria de Villavicencio**

Magda Evelyn Mendivelso Díaz

Universidad Cooperativa de Colombia, Villavicencio- Colombia, Colombia

**Introducción** De acuerdo con Garbanzo (2007) el rendimiento académico está atravesado por factores institucionales, sociales y personales. Dentro de los últimos, la postergación ha sido una de las variables más estudiadas, ya que esta puede acarrear dificultades académicas significativas como la disminución de la calidad de los productos desarrollados, o el incumplimiento en la entrega de los mismos (González et al., 2006). Cuando dicha acción de evitación de las tareas académicas se presenta de forma reiterada, se está en presencia de un caso de Procrastinación Académica -PA- (Steel, 2007). Específicamente, la PA se asocia a una disminución en el número de trabajos terminados, un aumento de las entregas realizadas justo antes del vencimiento de los plazos, y la negación de las responsabilidades en los trabajos en grupo. A pesar de esto, de acuerdo con Sánchez (2010), en el contexto colombiano son pocas las investigaciones que han intentado abordar la PA. Otra limitación que presenta la investigación colombiana referente a la PA, es que no se han realizado estudios orientados a diseñar o adaptar las herramientas al contexto del país. Teniendo en cuenta lo anterior, este estudio tuvo como objetivo general adaptar la Escala de Procrastinación Académica (EPA, Busko, 1998) en una muestra de estudiantes de secundaria de la ciudad de Villavicencio. **Método** De acuerdo con la clasificación propuesta por Montero y León (2007), la presente investigación es un estudio instrumental. Se seleccionaron dos muestras que estuvieron compuestas por estudiantes de secundaria y se contó con un muestreo no probabilístico de tipo intencional. La primera muestra participó en la prueba piloto y estuvo conformada por 20 estudiantes. La segunda muestra se empleó con el objetivo de realizar la aplicación depurada del instrumento, e involucró la participación de 435 estudiantes. Se realizó una encuesta sociodemográfica y se usó la Escala de Procrastinación Académica. Se inició con la adaptación de contenido por medio de la traducción de la escala del inglés al castellano, y la evaluación de la misma por jueces expertos; y se realizó una prueba piloto (Muñiz et al., 2013). Se aplicó la versión definitiva del instrumento en el grupo normativo, se analizó la validez de constructo a través del análisis factorial exploratorio y, la confiabilidad a través de consistencia interna. **Resultados** El análisis factorial exploratorio reveló que la Escala de Procrastinación Académica presenta una estructura bifactorial que explica el 33,77% de la varianza total, el factor Autorregulación académica explicó el 23,57% de la varianza, y el factor Postergación de actividades explicó el 10,19% de la varianza. La confiabilidad se estimó mediante el coeficiente alfa de Cronbach obteniéndose un valor  $\alpha = .768$  para la escala total,  $\alpha = .760$  para la dimensión Autorregulación académica, y  $\alpha = .732$  para la dimensión Postergación de actividades. **Conclusiones** Se evidenció una estructura bifactorial que es coherente con lo encontrado en investigaciones previas (Chan Bazalar, 2011; Howell & Watson, 2007). Los resultados sugieren que la adaptación de la EPA cuenta con adecuadas evidencias de validez y confiabilidad que permiten usarla en estudiantes de secundaria de Villavicencio.



## CO1528

### Efectos de incluir detalles seductores y organizadores gráficos en un texto expositivo escrito.

José Alirio Parra Guarnizo

Corporación Universitaria Minuto de Dios, Villavicencio- Colombia, Colombia

**Introducción** Los detalles seductores (DS) son información interesante pero irrelevante que se puede agregar a un texto para hacer el material más entretenido. Aunque su objetivo es capturar la atención del lector para favorecer el recuerdo y el aprendizaje, la investigación con textos expositivos ha señalado que su inclusión genera un deterioro significativo en dichos procesos (Rey, 2012). De otro lado, diversos trabajos empíricos han señalado un aumento en el desempeño de tareas de recuerdo y aprendizaje de textos, derivadas de la inclusión de ilustraciones efectivas como los organizadores gráficos -OG- (Sung & Mayer, 2012). Partiendo de la evidencia disponible, es posible suponer que los OG podrían anular o disminuir el efecto negativo de los DS sobre el recuerdo y el aprendizaje de lecciones de ciencias. No obstante, las investigaciones que abordan este problema son escasas, y más aún en lengua castellana. Por lo tanto, este estudio se propuso examinar los efectos de incluir un DS verbal sobre el recuerdo y el aprendizaje de un texto de ciencias en presentación escrita acompañado o no de un organizador gráfico (OG). **Método** Participantes 120 estudiantes de último año de secundario de una institución pública colombiana. **Diseño** Estudio explicativo, con un diseño intersujeto con medidas post-tratamiento y con un abordaje cuantitativo para determinar diferencias significativas entre grupos. Se manipularon la inclusión de un DS verbal y un organizador gráfico OG junto con el texto, para conformar cuatro grupos: (1) sólo texto (condición control); (2) texto con DS verbal (condición seductora); (3) texto con OG (condición efectiva); y (4) texto con OG más DS verbal (condición interactiva). **Materiales** Se empleó una ficha de caracterización sociodemográfica básica, y se diseñó un cuadernillo para presentar el texto que explicaba cómo el virus de la gripe infecta el cuerpo humano. Tanto el texto como el DS y el OG fueron adaptados de Mayer, Griffith, Jurkowitz y Rothman (2008). **Para evaluar el recuerdo** se facilitó a los participantes una hoja en blanco en la cual debían consignar las ideas sin importar el orden, y para evaluar el aprendizaje se emplearon 4 tareas de solución de problemas (Mayer, 2001). **Procedimiento** La toma se realizó en sesiones de 30 participantes, siendo los sujetos asignados aleatoriamente a una de las cuatro condiciones. Primero se dieron las instrucciones y los participantes leyeron el texto, luego se les retiró el cuadernillo y realizaron las tareas de recuerdo y solución de problemas. **Resultados** Se realizaron ANOVAs de una vía para comparar la cantidad de ideas recordadas y el número de soluciones propuestas por cada grupo. En ambos casos, la condición seductora reportó un desempeño significativamente menor al de las condiciones control y efectiva. **Conclusiones** Los resultandos son congruentes con las hipótesis que proponen que la inclusión de DS afecta el desempeño, y que el OG logra disminuir este efecto nocivo sobre las tareas de recuerdo y aprendizaje de textos expositivos. Lo anterior tiene implicaciones directas sobre el diseño de lecciones y libros de texto para este nivel educativo.

## CO1529

### Adicción al teléfono inteligente y su relación con la flexibilidad cognitiva

María Dolores López Salmerón<sup>1</sup>, Juana López Martínez<sup>2</sup> y Jorge López Puga<sup>2</sup>

<sup>1</sup>UCAM, Universidad Católica de Murcia, Guadalupe, Murcia, España

<sup>2</sup>UCAM Universidad Católica de Murcia, Guadalupe, Murcia, España

**Introducción:** las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) se han introducido en la sociedad de forma considerable a lo largo de los últimos años. Dentro de las TIC, los Smartphone o teléfonos inteligentes se perfilan como una herramienta de comunicación indispensable debido a su multifuncionalidad. Pese a su utilidad como herramienta de comunicación, el uso abusivo del teléfono móvil puede acabar evolucionando a patrones desadaptativos de conducta que se asemejan a una adicción como es definida de modo tradicional (dependencia psicológica, tolerancia, efectos



perjudiciales en el ámbito de las relaciones sociales, modificación del estado de ánimo). La evitación experiencial (EE), o flexibilidad cognitiva, es considerada como una dimensión diagnóstica funcional que ha sido relacionada con diferentes trastornos adictivos. De manera general, la EE consiste en una tendencia a evitar eventos privados (pensamientos, sensaciones, emociones o recuerdos) que la persona valora como negativos y, como consecuencia, en el despliegue de comportamientos que alejan a la persona de sus propios valores. Esta estrategia puede ser útil a corto plazo, pero un problema a largo plazo al convertirse en un patrón de funcionamiento estereotipado. El objetivo de este estudio es estudiar la relación que se establece entre la adicción al móvil y la evitación experiencial. Método: el estudio se realizó con una muestra de internautas a los que se accedió por medio de las redes sociales. Los participantes respondieron a un formulario electrónico que contenía ítems para recabar: a) datos sociodemográficos, b) información relacionada con las aplicaciones del Smartphone que cada participante usaba con frecuencia, c) la versión española de la Escala de Adicción al Smartphone (SAS-SV) y d) la adaptación al español del Cuestionario de Aceptación y Acción II (AAQ-II). Resultados: los datos indican una correlación significativa y positiva entre las elevadas puntuaciones de la adicción al Smartphone y la evitación experiencial. Además, se observa una correlación negativa entre la edad del participante y la adicción al Smartphone. La cantidad de aplicaciones y el tiempo invertido en el teléfono móvil son otras variables que correlacionan positivamente con la puntuación en adicción al Smartphone. Del mismo modo, los participantes que utilizan en mayor medida las aplicaciones de redes sociales presentan mayores puntuaciones en la escala de adicción conductual. Por último, la puntuación del AAQ-II se relaciona significativamente, aunque con diferente magnitud, con los diferentes factores que configuran la escala de adicción al Smartphone. Conclusiones: se concluye la importancia de la relación entre la adicción al Smartphone y la evitación experiencial para dar una explicación a posibles comportamientos adictivos. Estos resultados pueden considerarse de crucial importancia frente al tratamiento de los trastornos conductuales relacionados con el uso abusivo del teléfono móvil. En cualquier caso, sugerimos que se siga investigando en este área de trabajo.

## CO1539

### Relación de la Autoestima y el uso de Facebook en adolescentes

Karem Celis Atenas

Universidad Santo Tomas, Santiago, Chile

Actualmente se vive una sociedad digitalizada; los espacios virtuales se han masificado, traducido en la era de "nuevas tecnologías". Las redes sociales, particularmente Facebook, han incrementado exponencialmente sus usuarios, principalmente adolescentes. Por lo reciente del tema, hay escasa información bibliográfica y consenso entre los estudios. Por ello, este estudio busca investigar si existe diferencia significativa entre hombres y mujeres adolescentes de la muestra respecto a la percepción de autoestima y el uso de Facebook. La muestra consta de 98 sujetos, 55 mujeres y 43 hombres. Se confeccionó un cuadernillo para vislumbrar el uso de Facebook, y la aplicación del test de autoestima de Rosenberg. Se analizó con pruebas chi-cuadrado y Anova. Los resultados muestran la existencia de una diferencia significativa entre hombres y mujeres respecto al uso de la red social Facebook y la percepción de autoestima. Se señalan las limitaciones del estudio y sugerencias para futuras investigaciones.

## CO1559

### Proyecto de intervención grupal con adolescentes y familias con problemas de control de impulsos

José Antonio Torres Fernández, María Jesús Sánchez Plaza y Sonia Fernández Herrera  
Colegio Oficial de Psicología de Andalucía Occidental, Málaga, España

La intervención sobre la violencia filioparental ha sido abordada desde diferentes enfoques (preventivos, asistenciales, institucionales, judiciales, terapéuticos, comunitarios, etc.), ofreciendo una amplitud tanto de recursos como de metodologías. Nuestro proyecto se enmarca dentro de





los recursos de los Servicios Sociales Municipales, y tiene un marcado carácter preventivo, entre cuyas características más relevantes están el ser un programa voluntario, desarrollarse de manera simultánea con progenitores y sus hijos/as, en grupos independientes, con una metodología muy sistemática, y haciendo énfasis en la evaluación de las conductas y la conflictividad familiar antes y después de la intervención. Se presentan en este artículo los principales resultados obtenidos del estudio de 7 ediciones del proyecto a lo largo de 3 años, usando un diseño de evaluación test/ retest. **DEFINICIÓN** Proyecto de intervención grupal estructurado en sesiones de una hora y media de duración, donde trabajamos con padres e hijos en familias con adolescentes de edades comprendidas entre los 14 y los 17 años, ambos inclusive, con problemas de conducta relacionados con el control de impulsos, falta de HH. Sociales, de resolución alternativa de conflictos, y/o graves problemas relacionados con el respeto y la comunicación. **OBJETIVOS** · Complementar la intervención familiar realizada desde los equipos de intervención social (EIS, ETF, SOMCF) . · Favorecer la resolución alternativa de conflictos en la familia y en las relaciones sociales. · Aprender a identificar, comprender y gestionar los sentimientos y emociones asociados a situaciones de conflicto. **METODOLOGIA** Este proyecto se desarrolla a lo largo de 8 sesiones, de las que 6 son con padres e hijos por separado, y dos conjuntas: una a la mitad y otra al final del programa, con una entrevista personal de valoración previa y otra de evaluación posterior. El proyecto evalúa su eficacia a través de varios cuestionarios que cumplimentan padres e hijos antes y después de participar en el proyecto, en un diseño test-retest: · Padres: Escala de Competencia Parental, de Bayot y Hernández, y el Cuestionario de Convivencia Familiar Para Padres y Madres, específico para evaluar los contenidos del proyecto, elaborado por nuestro equipo. · Hijos: CACIA (Cuestionario de Autocontrol Infantil y Adolescente), de A. Capafons y F. Silva. **RESULTADOS** En los menores: Los resultados apuntan a una mejoría en la autoobservación (RP), y una mejora en la resistencia a las situaciones de estrés provocadas por las discusiones familiares (variable "Autocontrol Criterial - ACC") lo que apoya una mejora general en el autocontrol. La variable RR (Retraso en la recompensa) llega a elevarse hasta en 4 puntos en algunos casos. En los padres y madres: En cuanto a la evaluación de padres y madres, se constata casi de manera generalizada una mejora en la comprensión de la conducta de sus hijos/as, destacando especialmente en el Factor 5 (Asunción del Rol de ser Padre o madre).

## CO1565

### Caracterización del deterioro cognitivo leve (dcl) en la enfermedad de parkinson (ep) mediante dominios factoriales

Juan César Álvarez Carriles<sup>1</sup>, Esther Suárez Sanmartín<sup>2</sup>, Ciara García Fernández<sup>2</sup>, Manuel Menéndez González<sup>2</sup>, Marta Blázquez Estrada<sup>2</sup>, Javier Sol Álvarez<sup>2</sup>, Renee Ribacoba Montero<sup>2</sup> y Fernando Seijo Fernández<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Psicología. Universidad de Oviedo/Hospital Universitario Central de Asturias. Servicio de Salud del Principado de Asturias, Oviedo, España

<sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España

<sup>3</sup>Servicio de Neurocirugía. Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España

**INTRODUCCION** En el año 2012 la Sociedad de Trastornos del Movimiento estableció los criterios formales, así como dos niveles de evaluación neuropsicológica (una básica y otra exhaustiva), para llevar a cabo un diagnóstico de DCL en la EP. Varios estudios han tratado de clarificar: 1) el número de pruebas que deben incluirse en la evaluación neuropsicológica y 2) el punto de corte que incrementa la especificidad y sensibilidad de diagnóstico. De forma genérica, debe de haber un rendimiento deficitario en un mínimo de dos pruebas por dominio cognitivo para establecer un diagnóstico de DCL. No obstante, establecer una correspondencia directa entre un test (p.e. Test de Stroop) y una función (p.e. Función Ejecutiva) puede inducir a un error diagnóstico, dado que cada test requiere de más de una función para su correcta ejecución. Con esta idea en mente, una metodología de análisis factorial permitiría confirmar la validez de contenido de cada test neuropsicológico en un determinado dominio cognitivo, creado igualmente una medida (factor) que sería más representativa de un dominio cognitivo que uno o varios test unidos a partir de una validez aparente. El objetivo del presente trabajo es caracterizar el DCL en una muestra de pacientes con EP sin demencia mediante dominios cognitivos contruidos a partir del análisis factorial y a partir de diferentes puntos de corte.





**METODO** Participantes 58 pacientes con EP, con edades comprendidas entre 32 y 75 años de edad, sin demencia (MMSE > 24 puntos) y una duración media de la enfermedad de  $11,66 \pm 5,6$  años. Medidas Neuropsicológicas Partiendo de las puntuaciones Z de 22 medidas neuropsicológicas, se realizó un análisis factorial confirmatorio que generó 10 factores cognitivos: Velocidad de Procesamiento y Atención Selectiva, Atención Alternante, Atención Dividida, Memoria de Trabajo (Verbal), Memoria Episódica Verbal, Memoria Episódica Visuo-espacial, Leguaje, Percepción Visual y Praxis, Regulación Verbal y Control Ejecutivo. A partir de dichos factores/dominios, se procedió a determinar el porcentaje de pacientes con deterioro en cada uno de ellos, estableciendo dos puntos de corte: > -1 DE y > -1,5 DE. **RESULTADOS** Partiendo de los 10 dominios cognitivos reseñados, se constató que un 58,6 % de la muestra presentaba un DCL. De ellos, el 70,58 % presentaban un perfil de DCL Multidominio. Con un punto de corte de -1 DE, el dominio mayoritariamente afectado fue la Regulación Verbal (Funciones Ejecutivas) con un 35,29 % de los pacientes. Por su parte, el dominio menos deteriorado fue el Lenguaje con un 17,64 % de los pacientes. Por su parte, con un punto de corte más exigente (- 1,5 DE), los dominios más comprometidos fueron la Velocidad de Procesamiento y Atención Selectiva, la Atención Dividida y la Percepción Visual y Praxis, con un 14,70 % de los pacientes. El dominio cognitivo menos afecto fue el de Memoria de Trabajo con 1/34 (2,94 %) pacientes. **CONCLUSIONES** La metodología de análisis factorial permite crear dominios cognitivos (factores) conceptualmente más representativos de cada función, siendo el DCL multidominio el más presente en nuestra muestra de pacientes con EP sin demencia.

## CO1575

### Analisis de la demanda de apoyo psicologico en un centro de servicios sociales comunitarios

María José González de la Rosa

Servicios Sociales Comunitarios, Rincon de la Victoria, España

La Orientación y el Apoyo Psicológico es una demanda frecuente entre los/as usuarios/as del Centro Municipal de Servicios Sociales Comunitarios. Se trata de un programa de Apoyo Psicológico, Orientación y Tratamiento en el que se atiende a ciudadanos/as empadronados/as en el Municipio, que realizan consultas acerca situaciones de crisis por las que están atravesando, problemas familiares y demandan Apoyo Psicosocial. A través de este programa se da la oportunidad a las personas a las que atendemos de aprender habilidades de gestión emocional para afrontar de manera adecuada las situaciones que les afectan. El Programa se viene desarrollando desde el año 2002. Se trata de un Programa desarrollado por Psicólogos/as Sociales de Atención Primaria, en el desarrollo de nuestras funciones de Prevención en el marco de los Servicios Sociales Comunitarios. Siendo los Servicios Sociales Comunitarios un ámbito en el que asistimos y atendemos a la aparición y desarrollo de problemáticas emergentes, el tipo de demandas ha ido cambiando en estos quince años de desarrollo del programa. Las demandas de apoyo psicológico que se reciben de manera más frecuente son: Evaluación, Diagnóstico, Tratamiento y/o derivación a un recurso especializado de Menores en situación de riesgo y sus familias. Tratamiento Familiar. Orientación a padres/madres. Apoyo psicológico a mujeres víctimas de violencia de género (atención en crisis y hasta que son derivadas a un Servicio de Apoyo Psicológico especializado). Malos tratos de Hijos/as a Padres/madres. Orientación en conflictos de pareja y Separaciones. Apoyo Mayores y problemáticas específicas de la edad. Apoyo Psicológico cuidadores/as. Orientación y Apoyo Psicosocial a familias con hijos/as que presentan problemas de conducta. Atención e Intervención individual y grupal con familias multiproblemáticas. Atención en situaciones de crisis emocional. Orientación en problemas de ansiedad/depresión y aprendizaje del control problemas emocionales y/o afectivos. Orientación trastornos de alimentación. Apoyo Psicosocial a personas con problemas de Salud Mental y/o sus familias. Derivación casos abusos sexuales. Apoyo Psicosocial a persona con Enfermedades crónicas y sus familias. Orientación a familias y afectados con problemas de drogodependencias, alcoholismo, ludopatía, problemas de control de impulsos, otros. Apoyo psicológico a desempleados y otras situaciones de conflictividad laboral. Orientación y apoyo psicológico a inmigrantes con problemas de Transculturaación. Apoyo y orientación en Problemas de Memoria y la aparición de demencias. Apoyo Mayores con problemas de Soledad. Apoyo Procesos de Duelo y otras pérdidas.



Apoyo psicológico a afectados por desahucio. Protocolos específicos de Prevención del Suicidio en el ámbito comunitario. El programa se realiza en el marco de la prevención primaria y terciaria.

## CO1576

### Creencias y pensamientos distorsionados sobre la violencia de género y autoestima en mujeres: estudio contraste forense

Imelda Bencomo Hernández y Enrique Armas Vargas

Dirección General de Relaciones con la Administración de Justicia del Gobierno de Canarias, San Cristóbal de La Laguna, España

Las creencias irracionales y pensamientos distorsionados referidos a los roles de género y al uso de la violencia contra la pareja, no sólo se dan en los agresores, sino que también pueden formar parte de las actitudes del conjunto de la sociedad (Scott y Straus, 2007; Valor-Segura, Expósito y Moya, 2011). Se ha dedicado mayor tiempo y esfuerzo en analizar las creencias y distorsiones cognitivas en la población de maltratadores, en contraste con los varones de la población normal (Armas-Vargas, Bencomo-Hernández y Sánchez-Remacho, 2014; Lila, Gracia y Herrero, 2012). Son menos los estudios que analizan las creencias y actitudes sexistas en hombres y mujeres de la población general (Armas-Vargas, Bencomo-Hernández y Sánchez-Remacho, 2016; Ferrer-Pérez, Bosch-Fiol, Ramis-Palmer, Torres-Espinosa y Navarro-Guzmán, 2006). Son escasos, por no decir, inexistentes, los trabajos que analizan estas creencias y actitudes sexistas en mujeres víctimas de violencia de género (Agoff, Rajsbaum y Herrera, 2006). El objetivo de este trabajo es analizar las creencias irracionales y pensamientos distorsionados sobre los "Roles de Género/Misoginia", "Relación de Pareja/Dependencia emocional", "Exculpación del maltrato/violencia" y "Justificación y Minimización del maltrato/violencia", en mujeres denunciadas por violencia de género y mujeres de la población normal/contraste. Para medir dichas creencias y pensamientos distorsionados, haremos uso del instrumento CREE (Armas-Vargas, et al., 2014). La prueba CREE está codificada en una escala likert (1-en desacuerdo-; 2-ni de acuerdo ni en desacuerdo-; 3-de acuerdo-). Para el proceso de validación se ha utilizado muestras de hombres y mujeres de la población normal y de penados en libertad por violencia de género. La fiabilidad total del CREE es de  $\alpha = .92$ . Para controlar los sesgos en las respuestas en las pruebas utilizamos la Escala L del inventario BDHI (Armas-Vargas y García-Medina, 2012), y las escalas de Deseabilidad Social, Sinceridad y Auto-devaluación emocional y cognitiva de la prueba ATRAMIC (Armas-Vargas, 2012). La muestra está formada por 536 mujeres adultas, 348 mujeres de la población normal y 188 mujeres denunciadas por violencia de género valoradas en el IML-FC de Tenerife. El rango de edad está entre 18 y 70 años (Medad=35.57 años; DT=11.40). Analizamos la relación entre los factores del cuestionario de autoestima CAE (Armas-Vargas, 2008) y los factores del CREE. Se analizan las diferencias de medias y el Tamaño del efecto ( $d$  de Cohen) para ambos grupos. Las mujeres denunciadas por violencia de género puntuaron más alto en Rol de Género, Exculpación del maltrato y en Justificación y Minimización de la violencia, respecto a las mujeres de la población normal. No se encontraron diferencias significativas en Relación de pareja/dependencia emocional. Las variables de mayor poder predictivo de "Justificación y Minimización del maltrato" (criterio) son: "Relación de pareja/dependencia emocional", "Rol de género" y "Exculpación del maltrato/violencia". Regresión Múltiple (.75), Coeficiente de Determinación (.56);  $F=191.05$ ; Sig.  $F = .0000$ . Para identificar las variables que predicen el "Sentimiento de Ineficacia/Inutilidad" (criterio), las variables predictoras fueron: "Rol de género", "Yo/Self", "Aceptación y aprecio de los demás", y "Sentimiento de inferioridad" del CAE. Regresión Múltiple (.74), Coeficiente de Determinación (.55);  $F=138.02$ ; Sig.  $F = .0000$ .

## CO1588

### Comportamiento agresivo y autoestima en adolescentes: distorsiones de respuestas

Adrián Armas Peña

Universidad de La Laguna, San Cristóbal de La Laguna, España



La adolescencia es el período del ciclo vital en el que comienzan y/o incrementan sustancialmente los problemas externalizantes (por ejemplo, conducta antisocial, agresividad, maltrato, violencia) (Inglés et al., 2008). Según Bushman y Wells (1998) la escala de agresividad física (del AQ) es un buen pronosticador significativo de un mayor número de comportamientos agresivos. Puntuaciones altas en la escala de hostilidad se asocian con un mayor nivel de ira (Felsen y Hill, 1999). En España escasean los trabajos que relacionan la conducta agresiva y la autoestima en adolescentes. El objetivo de este trabajo es analizar la relación entre dos tipos de agresión (física y verbal) y entre dos emociones relacionadas con la agresividad (ira y hostilidad) con los factores de autoestima "Yo/Self", "Aceptación y Aprecio de los demás", "Sentimiento de Ineficacia/Inutilidad y de Inferioridad" en adolescentes. Para medir la agresión hacemos uso del Cuestionario de Agresión AQ (validado por Rodríguez, J. M., Peña, E., y Graña, J. L., 2002) y para medir la autoestima el Cuestionario de Adaptación Emocional para Adolescentes CAE-A (Armas-Vargas, 2017). El cuestionario CAE-A es un instrumento de auto-informe que consta de 35 ítems que se puntúan en una escala tipo Likert (1= nada/nunca, 2= algo/a veces, 3= bastante/frecuentemente, 4= mucho/siempre). La fiabilidad total a de .94. Para controlar los sesgos en las respuestas en las pruebas, utilizamos la escala de "Deseabilidad Social" y el factor "Conducta de Mentir" de la prueba ATRAMIC para adolescentes (Armas-Vargas, 2017). ATRAMIC es un test multifactorial de medidas de personalidad creada inicialmente para evaluar el autoengaño y la conducta de mentir. Hacemos uso del sub-cuestionario "Predisposición a mentir" cuya fiabilidad total a de .81. La muestra está formada por 241 adolescentes de las Islas Canarias (población normal), 152 mujeres y 89 hombres. El rango de edad oscila entre los 14 y 19 años ( $M=16.30$  años;  $DT=1.89$ ). El 17.4% estudia 1º E.S.O., el 25.3% (2º ESO), el 38.6% (1º Bachillerato), y el 18.3% (2º Bachillerato). Se establecen correlaciones positivas y significativas entre la "Conducta de Mentir" con Ira, Agresividad Física, y Agresividad Verbal. La escala Deseabilidad Social correlaciona negativa y significativamente con Hostilidad. El factor Hostilidad correlaciona negativa y de forma significativa con los factores de autoestima "Yo/Self", "Aceptación y Aprecio de los demás", y positiva y significativamente con "Sentimiento de Ineficacia/Inutilidad y de Inferioridad". Se analizan las diferencias de medias y el Tamaño del efecto ( $d$  de Cohen) para hombres y mujeres del AQ. Los hombres puntúan más alto en Agresividad física que las mujeres. Las mujeres, obtuvieron mayores puntuaciones en Ira, Hostilidad y Agresividad Verbal que los hombres, aunque las diferencias no significativas. Las variables que mejor predicen la "Hostilidad" (criterio) fueron: "Deseabilidad Social" (signo negativo), "Sentimiento de Ineficacia/Inutilidad y de Inferioridad", e "Ira". Regresión Múltiple (.60), Coeficiente de Determinación (.36);  $F=29.48$ ; Sig.  $F=.0000$ . Para identificar las variables que mejor predicen la "Agresividad Verbal" (criterio), las variables predictoras fueron: "Sentimiento de Ineficacia/Inutilidad y de Inferioridad", "Hostilidad" e "Ira". Regresión Múltiple (.64), Coeficiente de Determinación (.41);  $F=35.76$ ; Sig.  $F=.0000$ .

**CO1593**

## **Ambiente Laboral Subjetivo en Organizaciones Públicas y Privadas de Chile: Un Análisis comparativo.**

Javier Barria  
Universidad de La Frontera, Temuco, Chile

Introducción: En los últimos años, un creciente cuerpo de investigación ha comparado las organizaciones públicas y privadas, usando variedad de enfoques para examinar qué atributos de la organización son compartidos entre los distintos sectores y cuales son específicos de cada uno. El análisis de variables organizacionales de relevancia central en la comprensión, predicción y control del comportamiento organizacional de organizaciones complejas, así como en la planificación de su desarrollo en Chile, se encuentran limitado por la ausencia de estudios y prácticas que tiendan a mejorar el clima, aumentar la motivación y potenciar el desarrollo de sus miembros, a reducir los impactos negativos en la salud laboral, y en definitiva, a hacer más agaradable el trabajo. Se hace necesario conocer las aspiraciones y los problemas que los trabajadores tienen, para buscar una forma de superación de dificultades y generación de este nuevo clima laboral más grato. En este marco contextual, nace la necesidad de profundizar en las dinámicas laborales de organizaciones complejas, ya sean públicas o privadas desde el constructo propuesto por Pérez-Luco (2008), denominado Ambiente Laboral Subjetivo (ALS). Aunque la evidencia todavía tiene que resolver el



debate sobre las diferencias entre las organizaciones públicas y privadas, el objetivo del presente estudio fue caracterizar comparativamente estas organizaciones en las diferentes dimensiones de su Ambiente Laboral Subjetivo, vale decir, Clima-Satisfacción Laboral, Burnout, Estilos de Afrontamiento y Cultura Organizacional. Método: La estrategia utilizada para alcanzar los objetivos consistió en aplicar el Cuestionario de Ambiente Laboral Subjetivo "CALS" (Pérez-Luco (2008) a 1292 trabajadores de 8 organizaciones públicas (N=794) y 2 organizaciones privadas (N=498), de la zona centro-sur de Chile. El CALS contiene 144 ítems distribuidos en 6 secciones, 4 con formato Likert de cinco puntos, las tres primeras con escalamiento de intensidad de la experiencia y la cuarta de opinión; una sección de respuesta dicotómica y la última de selección múltiple. Estas secciones son: (a) Clima-satisfacción Laboral, (b) Afrontamiento, (c) Burnout, (d) Cultura organizacional, (e) Sintomatología Psicosomática y (f) Caracterización sociolaboral. Resultados: Los resultados observados muestran que las cuatro dimensiones presentan diferencias significativas revelando que las organizaciones públicas poseen dinámicas laborales comparativamente más positivas que las observadas en las organizaciones privadas. Conclusiones: Se discute la necesidad de implementar programas tendientes a mejorar el afrontamiento al estrés laboral en ambos tipos de organizaciones y a potenciar en las organizaciones privadas estrategias de desarrollo laboral que consideren las necesidades de desarrollo de los trabajadores. Se concluye que el modelo teórico de Ambiente Laboral Subjetivo, apoyado por el CALS como herramienta posee buenas potencialidades para la gestión del desarrollo organizacional en organizaciones complejas públicas y privadas; sin embargo, se evalúa necesario profundizar en el estudio psicométrico del instrumento mejorando su validez predictiva, al evaluar los cambios derivados de la implementación de nuevas políticas organizacionales, en las organizaciones de estudio, 10 años después de la primera evaluación.

## CO1599

### Psicólogo interno residente: autoevaluación en competencias

Cristina Ibáñez López, Andrés Cabero Álvarez, Verónica Concha González y Isabel Pereira Lestayo  
Servicio de salud Principado de Asturias, Oviedo, España

La sociedad del S. XXI, supone un contexto de transformaciones complejas que emergen a gran velocidad. Los profesionales de la salud necesitan prepararse para responder de forma efectiva y eficiente a estas necesidades sociales. La formación basada en competencias, busca dar respuesta a ello, con una formación que enfatiza los principios de profesionalismo e incluye habilidades y destrezas (saber hacer), actitudes y comportamientos (saber estar) y valores y creencias (saber ser). En concreto, el modelo de Formación Especializada Basada en Competencias (FEBC) del Hospital Universitario de Cruces, define 7 dominios competenciales aplicables a todas las especialidades: profesionalidad, comunicación, cuidados del paciente y habilidades clínicas, conocimientos médicos, práctica basada en el contexto del sistema de salud, práctica basada en el aprendizaje y la mejora continua y manejo de la información. En la formación basada en competencias (FBC) la evaluación se sitúa en el centro del proceso formativo. Deja de referirse ya únicamente a la adquisición de conocimientos, convirtiéndose en un medio de promover el aprendizaje y también en una forma de constatar la calidad del mismo. Para la evaluación de competencias existen diferentes estrategias. Una de ellas es la autoevaluación: capacidad de emitir un juicio sobre el propio progreso, reflexionar sobre lo conseguido y sobre lo todavía no logrado, e identificar fortalezas y debilidades. A continuación se exponen cuatro herramientas para la autoevaluación en la Formación especializada en Psicología Clínica, empleadas durante la rotación en Centro de Salud Mental. Análisis y evaluación del registro de casos clínicos. Se especifica paciente, fecha 1ª consulta, diagnóstico, tipo de problema, edad, género, tipo de terapia, nº sesiones, valoración de alianza terapéutica, fecha de alta/abandono y derivación. Esta herramienta proporciona una evaluación sumativa al contabilizar el número de pacientes atendidos, de cara a cumplir los objetivos recogidos en el programa formativo de la especialidad y conseguir al final de la rotación una perspectiva amplia de toda la patología propia de un CSM. Además, permite realizar una evaluación formativa al facilitar una visión global de la asistencia que se va llevando a cabo, analizar las dificultades encontradas (por tipo de problema, rango de edad, género...) y poder reorientar con el tutor la selección de los siguientes casos. Videos de grabaciones de entrevistas clínicas. El visionado permite revisar el caso con detenimiento, atender a aspectos



que pasan desapercibidos durante la consulta y planificar siguientes sesiones. Además posibilita observar la propia actuación como terapeuta (lenguaje no verbal, sintonía con el paciente, utilización del lenguaje, uso de preguntas abiertas/cerradas, gestión de silencios, etc). Ficha de autoevaluación semanal de habilidades clínicas básicas y avanzadas. Recoge 32 habilidades clínicas. El residente semanalmente revisa las habilidades y se autoevalúa. Esto permite tomar conciencia de fortalezas y debilidades, y especificar áreas concretas de mejora a desarrollar próximamente. Formulario de Evaluación Formativa del residente del Modelo H.U Cruces. Recoge los 7 dominios competenciales y desglosa cada uno en varios elementos. En conclusión, la autoevaluación ayuda a desarrollar la capacidad crítica, favorece la autonomía, genera compromiso, incrementa la responsabilidad y motiva para el aprendizaje.

## CO1602

### Relación entre psicopatía y trastorno por déficit de atención e hiperactividad en una muestra penitenciaria

Asunción Fernández Suárez<sup>1</sup>, Celestino Rodríguez<sup>1</sup>, Beatriz Pérez<sup>2</sup> y Joel Juarros-Basterretxea<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad de la Frontera, Temuco, Chile

**Introducción** Algunos estudios han revelado cierta comorbilidad entre la presencia de rasgos psicopáticos y un diagnóstico de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), incluso desde edades tempranas. Lynam (1996) introduce el concepto de "psicopatía incipiente" para etiquetar a un subgrupo de delinquentes juveniles caracterizados por una combinación de problemas de hiperactividad y conductuales, en alto riesgo de presentar en la edad adulta rasgos psicopáticos. Hasta la actualidad, múltiples autores han confirmado esta asociación, tanto en muestras infanto-juveniles como adultas. Específicamente, se ha examinado de manera más exhaustiva la relación entre TDAH y los diferentes rasgos psicopáticos. Al respecto, elevados rasgos tanto de frialdad emocional como de impulsividad y antisocialidad han sido detectados en adolescentes (De Lisi et al, 2011, 2013) y adultos con TDAH (Eisenbarth et al, 2008; Retz, Boureghda, Retz-Junginger, Philipp-Wiegmann, & Rösler, 2013). Sin embargo, los resultados aún son inconsistentes. El objetivo de este trabajo es examinar la relación entre la presencia de rasgos psicopáticos y un diagnóstico de TDAH, en una muestra penitenciaria. Método La muestra está compuesta por un total de 106 hombres condenados a prisión en el Centro Penitenciario de Villabona (Asturias). Psicopatía fue evaluada mediante el Psychopathy Checklist- Revised (PCL-R; Hare, 2003). Por otro lado, TDAH fue evaluado mediante el Adult ADHD Self-Report Scale (ASRS; Kessler et al, 2005). Resultados y conclusiones Aunque no se encuentra una asociación entre la puntuación total en psicopatía y TDAH, la presencia de rasgos tanto impulsivos como antisociales se relacionan significativamente con la exhibición de síntomas de TDAH. Resultados procedentes de un análisis exhaustivo de las diferentes facetas de psicopatía y síntomas de TDAH serán presentados. Implicaciones de cara a la evaluación del riesgo serán discutidas. Referencias De Lisi, M., Vaughn, M., Beaver, K. M., Wexler, J., Barth, A. E., & Fletcher, M. (2011). Fledgling psychopathy in the classroom: ADHD subtypes psychopathy, and reading comprehension in a community sample of adolescents. *Youth Violence and Juvenile Justice*, 9(1), 43-58. doi: 10.1177/1541204010371932 De Lisi, M., Dansby, T., Peters, D. J., Vaughn, M. G., Shook, J. J., & Hochstetler, A. (2013). Fledgling psychopathic features and pathological delinquency: New evidence. *American Journal of Criminal Justice*, 39(3), 411-424. doi:10.1007/s12103-013-9218-2 Eisenbarth, H., Alpers, G. W., Conzelmann, A., Jacob, C. P., Weyers, P., & Pauli, P. (2008). Psychopathic traits in adult ADHD patients. *Personality and Individual Differences*, 45, 468-472. doi:10.1016/j.paid.2008.05.022 Hare, R. D. (2003). *Manual for the Revised Psychopathy Checklist* (2a ed.). Toronto, ON, Canada: Multi-Health Systems Kessler, R., Adler, L., Ames, M., Demler, O., Faraone, S., Hiripi, E., ...Walters, E. (2005). The World Health Organization Adult ADHD Self-Report Scale (ASRS): A short screening scale for use in the general population. *Psychological Medicine*, 35(2), 245-256. doi: 10.1017/S0033291704002892 Lynam, D. R. (1996). Early identification of chronic offenders: Who is the fledgling psychopath? *Psychological Bulletin*, 120(2), 209-234. doi:10.1037/0033-2909.120.2.209 Retz, W., Boureghda, S. S. T., Retz-Junginger, Philipp-Wiegmann, F., & Rösler, M. (2013). Clinical symptoms of ADHD and psychopathy in perpetrators. *ADHD Attention Deficit and Hyperactivity Disorders* 5(1), 47-57. doi:10.1007/s12402-012-0095-1



## CO1609

### Tolerancia a la Frustración y Rasgos de Personalidad en pacientes adscritos a programas terapéuticos comunitarios y tratamientos ambulatorios.

David Ramírez Castillo<sup>1</sup>, Ignacio Morón Henche<sup>1</sup>, Carlos García Roda<sup>1</sup>, Francisco Güell Pelayo<sup>1</sup> y Javier Bernacer María<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Navarra, Pamplona, España

<sup>2</sup>Universidad de Navarra, Pamplona., España

**Objetivo.** Evaluar la asociación entre la tolerancia a la frustración y los factores de personalidad en dos grupos terapéuticos de rehabilitación a la adicción a sustancias procedentes de la Fundación proyecto Hombre: Comunidad Terapéutica (CT) y Tratamiento Ambulatorio (TA). **Método.** Los sujetos reclutados para el estudio fueron 84 usuarios de Proyecto Hombre (22 mujeres), incluyendo 46 voluntarios (13 mujeres) de CT y 39 (9 mujeres) de TA. No había diferencias de edad o género en ambos grupos. Se utilizaron dos test para la medida de la tolerancia a la frustración (Escala Investigativa de Tolerancia a la Frustración (EITF) y el Test de Rosenzweig) y el cuestionario MCMI-III para evaluar sus factores de personalidad. Se obtuvo información complementaria sobre el consumo de alcohol (cuestionario AUDIT), sobre el uso y abuso de sustancias y el posible daño asociado, usando la versión breve del test ASSIST. **Resultados.** El grupo de CT mostró unas puntuaciones mayores en las siguientes escalas de patología severa del cuestionario MCMI-III: límite ( $p=0.009$ ), ansiedad ( $p=0.001$ ), bipolar ( $p=0.011$ ), dependencia a sustancias ( $p=0.014$ ) y trastorno del pensamiento ( $p=0.005$ ). La tolerancia a la frustración registrada en CT fue menos que la obtenida por los sujetos del grupo TA (Rosenzweig,  $p<0.001$ , EITF,  $p=0.007$ ). Se utilizó una correlación de matrices para investigar la asociación entre la EITF y los rasgos de personalidad, apreciándose una diferencia significativa entre los dos grupos terapéuticos (Kullback's  $\chi^2=158.67$ ;  $p<0.001$ ). Estos datos son debidos a la correlación entre EITF y depresión ( $r_{TC}=-0.093$ ;  $r_{AT}=0.504$ ;  $p=0.002$ ), y patrón histriónico ( $r_{TC}=0.325$ ;  $r_{AT}=-0.262$ ;  $p=0.004$ ). Finalmente, se analizó si existía una relación entre la respuesta de frustración y la duración de la terapia, observándose una asociación significativa en TA ( $r=-0.808$ ,  $p<0.001$ ), pero no en el grupo de CT ( $r=-0.014$ ,  $p=0.851$ ). **Conclusiones.** Los datos obtenidos en el presente trabajo señalan la tolerancia a la frustración como un factor importante a tener en cuenta en los programas educativo- terapéuticos de las personas con una adicción a sustancias. Debería ser individualmente considerada junto con las características de sexo, personalidad y psicopatología de los pacientes de estos grupos terapéuticos. Concretamente, sería un aspecto positivo, que las comunidades terapéuticas centrasen una parte del tratamiento en trabajar y mejorar la tolerancia a la frustración de los usuarios implementando un programa específico de gestión emocional centrado en la tolerancia a la frustración.

## CO1637

### Bullying: Elaboración (en busca) de una herramienta para detectar al Acosador

Pilar Guerra Corchado<sup>1</sup>, Noelia Clop Garcia<sup>2</sup>, Alice Mascia<sup>3</sup>, Mercè Farrès Iglesias<sup>3</sup> y Laura Ortega Martínez<sup>4</sup>

<sup>1</sup>P&G Psicología, Barcelona, España

<sup>2</sup>Psicologa, Sabadell, España

<sup>3</sup>Psicologa, Barcelona, España

<sup>4</sup>Psicóloga, Barcelona, España

A ningún profesional que trabaje con menores le es ajeno el Acoso Escolar o Bullying. Este fenómeno ya fue definido por Olweus en 1993 y en los últimos años ha adquirido una transcendencia social por la gravedad de sus consecuencias y la visibilidad del fenómeno; estas consecuencias afectan a la víctima (acosado) y al acosador/es, siendo ambos los extremos de un continuo, o las partes del mismo problema, incluyendo en el conjunto a los espectadores (Cerezo, 2001a). Desde la



Psicología Forense o Jurídica nos enfrentamos a la evaluación de las consecuencias del fenómeno en las víctimas (Cerezo, 2001a) y a la evaluación del acosador, para discernir las motivaciones de esta conducta (Olweus, 1998), el entorno que la favorece (Connolly y O'Moore, 2003), y las capacidades volitivas y grado de consciencia del agresor. Cuando se revisa los instrumentos de evaluación, bibliografía, y artículos de los últimos 10 años sobre el Bullying, encontramos que la mirada, casi siempre, se ha focalizado a la víctimas, marginando los estudios y análisis del acosador y su entorno como facilitador de la conducta (Baldry y Farrington, 2005). Así, hay pocos instrumentos dirigidos de manera exclusiva a detectar posibles acosadores o conductas de acoso, desde el enfoque del acosador (Magaz, A., Chorot, P., Santed, M., Valiente, R., y Sandín, B. 2016). Desde el Grupo de Trabajo de Psicología Jurídica y Forense del COPC la ausencia de herramientas para evaluar, de forma específica y exclusiva al acosador, nos ha guiado a proponer una línea de trabajo y estudio que finalice en la elaboración de una herramienta válida para detectar al menor acosador. Para ello, el proyecto se inicia con una revisión exhaustiva de las publicaciones que analicen al acosador y su entorno, centrados en el territorio nacional. En una segunda fase se analizan los instrumentos existentes en el mercado español que pueden utilizarse para la evaluación del acoso y ver qué ítems dedican a valorar exclusivamente al menor acosador; una vez extraída esta información queremos abordar la creación de un instrumento detector sencillo y ágil, centrado en las conductas y actitudes del agresor, sin contar con la valoración de la víctima. El listado de conductas obtenido permitirá poder generar un checklist que será validado en una pequeña muestra que permita realizar las correcciones adecuadas, para, finalmente, obtener el instrumento de detección de conductas acosadoras definitivo. El instrumento resultante puede ser útil en diversos ámbitos; a nivel de prevención, permitirá valorar si el nivel de conductas de un alumno puede ser considerada una conducta agresiva o una conducta de acoso; a nivel de intervención, permitirá valorar el grado de acoso así como las conductas concretas que un menor puede estar ejerciendo para establecer herramientas para el cambio; y a nivel forense será útil para valorar si las conductas de un menor en un caso de acoso escolar corresponden o no a dicho fenómeno o es otro tipo de situación. En la comunicación se expondrá el estado del proyecto. N. Clop, M. Farrés, P. Guerra, A. Mascia, L. Ortega.

**CO1645**

## **Estudio de casos de guarda custodia exclusiva paterna. Criterios**

Conchita Cartil Ferré

Universidad Rovira y Virgili Tarragona, Tarragona, España

**INTRODUCCIÓN** En España, según los últimos datos del INE (2014), hay 304.000 hogares monoparentales donde los niños viven con su padre. Aunque no todos son divorciados (hay viudos y otras circunstancias como la madre trabajando en otro país, etc.), la mayoría lo son. La función paterna no sólo es importante sino también imprescindible en la estructuración y desarrollo psíquico de los niños, así como para el desarrollo de su autonomía y su crecimiento como personas. Investigadores y especialistas identifican varias señales: hombres que viven y practican una paternidad más cercana y comprometida, participativos en la crianza de su descendencia y que, a la conocida manutención, agregan los actos de educar, instruir, guiar, comunicar y dar afecto. También los hay con una intervención sistemática en las tareas del hogar e incidencia en la satisfacción de necesidades cotidianas, como cocinar, comprar y limpiar; o con una comunicación que no se centra solo en el control o el papel regulativo y profundiza en los afectos, las caricias y los intereses de hijas e hijos. **METODOLOGIA** Presentamos 3 casos de menores en los que se ha valorado la conveniencia de la custodia favorable al padre y exponemos los criterios que se han tenido en cuenta y que se han priorizado en beneficio de los menores. Para la exploración forense de estos casos se procede a : · Exploración de las habilidades parentales del padre por medio de entrevistas y pruebas.(test CUIDA, 2006). · Observación en varias sesiones de la interacción entre padre e hijo (juego libre).Si muestra una adecuada capacidad para atender a los requerimientos de su hijo y para establecer límites cuando es conveniente · Revisión documental del procedimiento judicial **RESULTADOS:** Los principales supuestos por los que se otorga la custodia al padre en España son: · En los casos en que el padre ha sido el principal cuidador de los hijos desde su nacimiento. · En el supuesto en el que la madre obstaculice la relación del padre con los hijos. · Cuando la madre no es apta para cuidar de forma adecuada a sus hijos. · Siempre que la madre no esté presente (falta de contacto con los





niños) - Siempre que la relación entre los progenitores no sea sana y esté afectando negativamente al cuidado e intereses de los niños. - Siempre que la madre no esté respetando la orden de la custodia que ha dictado el juez. En nuestro estudio confirmamos algunos de estos supuestos y otros que se han tenido en cuenta en el momento de dictar una sentencia de custodia favorable al padre

**CONCLUSIONES:** - La implicación paterna en las actividades diarias de los hijos desde el nacimiento les transmite estabilidad y armonía en la vida familiar. - La figura materna está ausente en el cuidado diario de los menores, más implicada en la actividad laboral. - Conflicto interparental y diferentes habilidades educativas. Autoras: C. Cartil y M. Arch

## CO1649

### **Diseño de un estudio de la relación entre el maltrato psicológico prolongado en la infancia y el desarrollo de la enfermedad psicótica en la edad adulta desde una perspectiva epigenética**

Timanfaya Hernández Martínez<sup>1</sup>, Fernando Chacón Fuertes<sup>2</sup> y Raul Alelú Paz<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, Parla (Madrid), España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>3</sup>Fundación Canis Majoris, Madrid, España

Existe un claro interés por la etiología de los trastornos y síntomas psicóticos. Diversos estudios sugieren que la exposición durante la infancia ante situaciones adversas aumenta de manera significativa la probabilidad de desarrollar una patología mental grave en la edad adulta. En la actualidad, este trastorno sigue considerándose como uno de los más complejos del campo psicopatológico. En líneas generales, entendemos la esquizofrenia como un trastorno caracterizado por la presentación heterogénea de síntomas positivos, negativos y cognitivos, que afectan a la mayoría de los aspectos de la actividad mental, incluyendo la percepción, la atención, la memoria y la emoción. La epigenética se define como el estudio de las modificaciones moleculares estables que producen cambios en la expresión y función génica sin que se produzcan alteraciones en la secuencia del DNA. Las alteraciones en el correcto funcionamiento de la maquinaria epigenética podrían dar lugar a la aparición y progreso de diversas enfermedades, incluyendo aquellas que pertenecen al campo psicopatológico, como la esquizofrenia. En este trabajo y como objeto de investigación principal abordamos el estudio de la relación entre el maltrato psicológico prolongado sufrido en la infancia y el desarrollo de la enfermedad mental psicótica y su estudio desde una perspectiva epigenética. Para ello, planteamos dos hipótesis principales que corresponden a las dos fases fundamentales del presente trabajo: - 1º El maltrato psicológico infantil es más prevalente en población con diagnóstico de esquizofrenia que en la muestra control. - 2º Existen indicadores epigenéticos en cerebro de personas diagnosticadas de esquizofrenia relacionadas con el maltrato. El estudio se llevará a cabo con dos grupos, uno experimental, que está compuesto por personas diagnosticadas de esquizofrenia y que siguen unos criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos, y un grupo control, que está formado por personas sin diagnóstico y antecedentes personales de enfermedad mental y/o neurológica. A ambos grupos se les administrará una prueba de valoración del maltrato psicológico en la infancia, el JVQ, Juvenile Victimization Questionnaire (versión retrospectiva para adultos). A continuación se llevará a cabo el estudio epigenético en laboratorio de la esquizofrenia a través de muestras de cerebro. Así lo novedoso de la presente investigación es el estudio de dicha relación entre el maltrato psicológico en la infancia y la enfermedad mental psicótica desde una perspectiva que aúna técnicas más habituales recogidas en la primera fase y la epigenética.



**CO1660**

## **Análisis de la implementación de política pública de la educación especial respecto a las NEET y al TDA-H en comunidades educativas de la Provincia Osorno (Chile)**

Omar ignacio Bello Sanchez  
Universidad de Los Lagos, Osorno, Chile

La investigación propone triangular procesos como: la institucionalización, naturalización y patologización del Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDA-H), para representar la articulación existente entre la implementación de las política pública relacionada con dicho trastorno, su abordaje desde dispositivos gubernamentales y pedagógicos y su comprensión desde la disciplina de la psicología. En este sentido, la propuesta de investigación presenta un enfoque crítico e interpretativo, que tiene directa relación con la psicología educacional, con una metodología mixta y con un diseño triangulado. Por lo tanto, se realizarán reportes independientes para cada categoría de datos en un soporte único de interpretación y análisis. El objeto de estudio y su tamaño muestral están estrechamente vinculados con la implementación de la política pública del Ministerio de Educación expresada a través de decretos ministeriales. (N° 170/2009, 83/2015 & 01/98, Educación Especial) Finalmente, los resultados obtenidos ilustraran una realidad contextual y territorial respecto al abordaje institucional, clínico y educativo sobre el TDA-H.

**CO1677**

## **La Psicología Científica vs los fenómenos paranormales: creencias erróneas en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud.**

Marcos Alonso  
UEM, Madrid, España

La presente investigación fue diseñada para examinar las percepciones de los estudiantes de la psicología como una disciplina científica en contraposición con las creencias relacionadas con los fenómenos paranormales. Para lograr este propósito se utilizaron las escalas Psicología Como Ciencia (Psychology As a Science - PAS) y Creencias Paranormales Revisadas (Revised Paranormal Beliefs - RPB). En total participaron 264 estudiantes de diversos Grados en el ámbito de Ciencias de la Salud (i.e., Medicina, Odontología y Psicología). Los resultados mostraron que los estudiantes de Medicina tenían menos creencias en fenómenos paranormales que los otros estudiantes de Odontología y Psicología. Por otra parte, tal y como se esperaba, los estudiantes de Psicología mostraron actitudes más favorables, en comparación con los estudiantes de Odontología y Medician, hacia la consideración de la Psicología como una "ciencia dura" (i.e. hard science) y la necesidad de formación específica en metodología de la investigación. En relación a otras variables de interés, se encontraron diferencias de género y la edad no produjo ninguna diferencia en las puntuaciones PAS o RPB. En general, estos resultados sugieren que todavía una proporción significativa de estudiantes tienen creencias sobrenaturales o tienen dudas sobre el estado de la psicología como una ciencia. Los profesores de psicología deben, por lo tanto, poner más énfasis en la presentación y explicación de la psicología como una verdadera ciencia (i.e. hard science) y la reducción de las creencias en los fenómenos paranormales. Desafortunadamente, estos profesores tienen, además, que lidiar con la popularidad de los fenómenos paranormales en los medios de comunicación. Estrategias de refutación de los mismos serán abordadas.



**CO1678**

## **Viajando a través de la sexualidad en edades que no dejan de avanzar**

Olga Núñez Blanco.

Centro de atención de diurna - Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar, Noia - A Coruña, España

**Introducción:** La Sexualidad Humana atraviesa una serie de inevitables cambios que necesitan ser integrados como factor relevante de Calidad de Vida. Desde la Educación Permanente, apostamos por la Educación Sexual como vía de crecimiento personal que contribuye al bienestar global del individuo. **Objetivos:** 1) Concienciar sobre la necesidad de optimizar la vida sexual de las personas mayores, más aún en casos de dependencia, que frecuentemente conducen a la Asexualación. 2) Fomentar la apertura actitudinal hacia una sexualidad positiva, tanto en usuarios como en personal laboral. **Método:** A través del coloquio grupal, se revisan mitos, tabúes y estereotipos, individuales y colectivos; diferencias intergéneros, y casos prácticos. **Resultados:** Exposición de dificultades, potencialidades y recursos, observados a través de indicadores objetivos (participación) y subjetivos (verbalizaciones). **Resultados obtenidos** a lo largo de un año realizando talleres de sexualidad en un total de 15 centros de la red del Consorcio (proyecto pionero en Galicia) **Conclusiones:** Se concluye con los cambios obtenidos tras la intervención transversal sexológica con usuarios del Centro de Día, vías a seguir explorando y posibles intervenciones futuras. **Palabras Clave:** Afectividad, Amor, Genitalidad, Coitocentrismo, Diversidad.

**CO1733**

## **Efecto moderador de las funciones frontales sobre la relación entre condiciones laborales y estrés laboral: Estudio de Revisión**

Lucila Cárdenas Niño

Universidad de San Buenaventura, Oviedo, Colombia

El objetivo del presente trabajo fue revisar y analizar la literatura actual, sobre modelos, teorías que dan cuenta de la participación de las funciones frontales sobre la relación entre la condición laboral y estrés laboral; como objetivos secundarios se analizó los principales conceptos sobre estrés; los modelos explicativos; la relación de variables asociadas con el estrés como: la personalidad, estrategias de afrontamiento; y el papel de las funciones frontales en la respuesta al estrés. Para la presente revisión, se seleccionaron estudios de acuerdo a los siguientes criterios: a) Tipo de estudio: revisiones narrativas o también sistemáticas y estudios originales (estudios transversales, casos y controles y de cohortes). b) En estudios cuya hipótesis fue analizar las condiciones laborales como factores de riesgo laboral. Fuentes de información: Las bases de datos en las que se realizó la búsqueda y selección de los artículos fueron: Scielo, PubMed, Redalyc y Science Direct ; también se revisaron las referencias relacionadas de cada artículo seleccionado. La estrategia de búsqueda incluyó palabras claves las cuales fueron seleccionadas de los tesauros de la APA y los términos MESH como: Job stress; work stress; executive function; prefrontal cortex; frontal cortex. De los artículos seleccionados se extrajo información relacionada con: a) Modelo explicativo (autor, año), b) concepto/definición de estrés; c) condiciones que generan estrés; d) variables asociadas al estrés; e) evidencia estadística de las variables asociadas al estrés; f) papel del estrés en las funciones frontales; g) efecto de las funciones frontales en la moderación de la respuesta al estrés; h) papel de las funciones frontales y su interacción con personalidad y estrategias de afrontamiento. Esta revisión permitió reconocer que las principales condiciones laborales asociadas con un mayor nivel de estrés laboral están relacionadas con el cargo(contenido, ambigüedad, rol) y algunas prácticas de gestión humana, en particular las relacionadas con promoción, remuneración, compensación, salarios y tipos de contrato. Así mismo se identificó que la mayoría de los estudios independientemente del modelo explicativo del estrés definen el estrés como la respuesta física, psicológica y neuroendocrina del organismo ante condiciones laborales que generan amenaza y demanda mayores recursos de tipo individual



y cognitivo para adaptarse a la situación. Dentro de los recursos individuales y cognitivos se señalan las características de personalidad y estrategias de afrontamiento; estas variables se describen como moderadoras de la relación entre la condición laboral y estrés, que, dependiendo de los rasgos de personalidad y la forma de valorar y enfrentar una situación, la respuesta al estrés puede aumentar, disminuir o mantenerse. Las funciones frontales tienen un papel fundamental en la respuesta al estrés; por un lado la afectación que pueden tener estas funciones debido a los altos niveles de catecolaminas, en especial del cortisol o cuando hay presencia de un trastorno de personalidad como depresión o ansiedad que alteran la forma como se percibe el factor de amenaza generando respuestas desadaptativas; o por el contrario como variables intervinientes que en interacción con variables como la personalidad favorecen la respuesta al estrés, considerándose como recursos de afrontamiento.

**CO1775**

## **Adaptación Cultural de Un Programa Social-Emocional a Dos Contextos Distintos**

Amanda Clinton

APA (American Psychological Association), Washington D. C., United States

Hoy día se reconoce la importancia de enseñarles a los niños habilidades sociales-emocionales para poder facilitar su éxito académico, con sus pares, y hasta en sus vidas profesionales. Sin embargo, no todos los currículos son diseñados con relevancia al contexto cultural y lingüístico de los niños quienes van a recibir las lecciones del programa social-emocional. Esta presentación discute la importancia de la adaptación cultural de programas sociales-emocionales para poder mejorar su eficacia. Específicamente, se revisa el impacto de un énfasis en la relevancia cultural de programas universales de habilidades sociales-emocionales y se presenta un currículo y una metodología para un currículo social-emocional adaptado a la cultura del niño/de la niña. Se usan las experiencias del desarrollo de un programa social-emocional en Puerto Rico, Macedonia y Estados Unidos como ejemplo.



## POSTERS

P16

### PISA 2012: ¿Qué estrategias utilizan los escolares con bajo rendimiento en matemáticas?

Esperanza Bausela Herreras<sup>1</sup> y Esperanza Bausela Herreras<sup>2</sup>

<sup>1</sup>UPNA, Pamplona, España

<sup>2</sup>Universidad Pública de Navarra, Pamplona, España

Aepectamannil (2014) analiza la relación entre las estrategias de aprendizaje que emplean los estudiantes y el rendimiento académico, concluyendo: (i) Los estudiantes que usan estrategias de aprendizaje metacognitivas tienen un rendimiento significativamente superior en PISA en lectura, matemáticas y ciencias. (ii) Los adolescentes que usan frecuentemente estrategias de memorización puntúan significativamente más bajo en PISA (Matemáticas y Ciencias) en comparación con los estudiantes que usan estrategias metacognitiva. (iii) Las estrategias de elaboración, sin embargo, se asocian significativa y positivamente sólo con el nivel de conocimiento matemático En PISA 2012 se introduce por vez primera el análisis de las estrategias que utilizan los estudiantes y los propios docentes. Analiza cuestiones enfocadas a conocer la frecuencia con la que los estudiantes emplean distintas estrategias en su estudio cotidiano. Estas estrategias se clasifican en: (i) Estrategias de control: el alumno controla el proceso de aprendizaje y determina en cada momento lo que necesita saber y aquello que desconoce. (ii) Estrategias de reflexión-relación: el estudiante reflexiona sobre lo que estudia y busca relacionar esos conocimientos con otras asignaturas o con la vida real. (iii) Estrategias memorísticas: el estudiante basa su aprendizaje, sobre todo, en memorizar los conceptos y repetir los ejercicios propuestos en clase. Instrumento de recogida de datos. Es un cuestionario constituido por cuatro preguntas con tres opciones de respuesta, la primera respuesta corresponde con estrategias de control, la segunda con estrategias de reflexión-relación, y la última de ellas con estrategias memorísticas. Resultados. Se observa como las estrategias que predominan en la muestra se relacionan con las de elaboración ("Cuando estudio para un examen de matemáticas, intento entender nuevos conceptos relacionándolos con cosas que ya sé" el 26.6% y "Cuando estudio matemáticas, intento relacionar lo que estudio con cosas que he aprendido en otras asignaturas" el 34.8%) y de control ("Cuando estudio matemáticas, intento darme cuenta de qué conceptos no he entendido todavía del todo" el 30.8% y "Cuando no entiendo algo en matemáticas, siempre busco información para aclarar el problema" el 39.2%). El riesgo de tener bajo rendimiento en la competencia matemática, puede variar en función de las estrategias que utilizan los estudiantes, así: (i) Incrementan el riesgo: "Partes importantes vs. Conocimientos previos vs. Aprender de memoria" [ $\beta = .197$ ;  $?.<.001$ ]; "Mejorar comprensión vs. Distintos modos de encontrar respuesta vs. Memorizar" [ $\beta = .193$ ;  $?.<.001$ ] y "Repetir Ejemplos vs. Aplicaciones cotidianas vs. Más información" [ $\beta = .082$ ;  $?.<.05$ ]. (ii) Disminuyen el riesgo: Estrategias de aprendizaje: "Otros temas vs. Objetivos de aprendizaje vs. Ensayar Problemas" [ $\beta = -.137$ ;  $?.<.001$ ]. Conclusiones. Los resultados del presente estudio nos permiten apoyar la asociación entre diversas variables relacionado con el sujeto que aprende y el rendimiento en la competencia matemática. Estos datos se unen a los de otros estudios que señalan la existencia de diferencias en el rendimiento en función de las estrategias empleadas por los estudiantes y permiten orientar programas psicoinstruccionales de prevención del bajo rendimiento.

**P112****Atención sanitaria a los Trastornos del Espectro Autista en Andalucía a menores de 6 años**

Juan Carlos Ibáñez Salmerón<sup>1</sup>, María del Mar Sánchez Molina<sup>2</sup>, M<sup>a</sup> Teresa Lorente Molina<sup>2</sup>,  
María Gloria Bautista Rivera<sup>3</sup> y José María Soria Ruiz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>SAS, Almería, España

<sup>2</sup>UGC Salud Mental. C.H. Torrecárdenas, Almería, España

<sup>3</sup>UGC Salud Mental. C.H. Torrecárdenas, Roquetas de mar Almería, España

En el Sistema Sanitario Andaluz, desde el contexto de gestión clínica se trabaja con Procesos Asistenciales Integrados (PAI). Se trata de una herramienta con la que se analizan los diversos componentes que intervienen en la prestación sanitaria que nos permite ordenar los diferentes flujos de trabajo, integrar el conocimiento actualizado, tener en cuenta las expectativas que tienen la ciudadanía y los profesionales e intenta disminuir la variabilidad de las actuaciones en salud hasta lograr un grado de homogeneidad óptimo. Al hablar de La Gestión por Procesos en Andalucía estamos aludiendo a un abordaje integral de cada uno de los problemas de salud definidos que conlleva el reanálisis de las actuaciones desde que una persona demanda asistencia hasta que esta termina. En este contexto, la continuidad asistencial y la coordinación entre los diferentes niveles asistenciales se convierten en elementos esenciales. El Proceso Asistencial Integrado para Trastornos del Espectro Autista (PAI TEA) para menores de 6 años se publica en el año 2010 pero se ha desarrollado intensamente los últimos 3 años. Tiene como objetivos analizar cómo se están realizando las cosas y, sobre todo, como deberían hacerse, creando una propuesta de cambio razonable y abierta, ofertar el servicio de Atención Temprana de manera integrada a los menores que precisan un seguimiento especial por presentar trastornos del espectro autista o riesgo de padecerlo así como a sus familias y como finalidad principal de obtener el máximo de sus competencias, consiguiendo una mejora en su calidad de vida y de su familia. En el presente trabajo se expondrá los principales elementos del PAI TEA como la definición funcional, los límites de entrada y salida, los componentes del proceso, la arquitectura del mismo, cómo debe realizarse el proceso diagnóstico del TEA y el Plan Individualizado de Atención Temprana (PIAT) y finalmente, el trabajo a desarrollar en los distintos ámbitos de intervención (Unidad de Salud Mental Infanto Juvenil-Hospital de Día, USMI-J y Centros de Atención Infantil Temprana, CAIT).

**P116****La evaluación psicológica en el Perú e Iberoamérica: Experiencias para compartir y sistematización para su desarrollo**

José Livia Segovia

Universidad Nacional Federico Villarreal, Pueblo Libre, Peru

La profesionalización de la psicología en el Perú se inicia en 1955 al crearse la Sección de Psicología en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Respecto al ejercicio profesional de la Psicología en el Perú está amparada por la ley promulgada el 27 de octubre del 2004 .El desarrollo de la medición psicológica en el Perú se encuentra en un grave problema, no se dispone de pruebas estandarizadas a nuestra realidad, además de carecer de una política de control que norme su uso. Se hace necesario elaborar una política de estandarización de los test psicológicos. Bajo ese contexto se describen experiencias de sistematización para el desarrollo adecuado de las pruebas psicológicas en España y Brasil, que pueden ser útiles como modelo para el Perú y otros países de Latinoamérica, las mismas que están establecidas por: Regulación legal, comités de evaluación de la calidad de los test, estudios de post grados, pautas para la buena enseñanza de los test. Respecto del Perú se proponen como acciones: Hacer cumplir la Ley 28369 del Trabajo del Psicólogo la misma que recomienda que el Colegio de Psicólogos del Perú debe garantizar que las pruebas psicológicas cumplan con los estándares internacionales, la creación del Comité Nacional de Pruebas, la ejecución de eventos académicos que permitan discutir la problemática de los test, la edición de la Revista



Peruana de Psicometría, la formación de la Red Peruana de Psicometría, la constitución de Sociedad Peruana de Evaluación Psicológica, un debate sobre la buena enseñanza de los test y la acreditación de aquellas Escuelas Profesionales que cumplan con los estándares de una enseñanza de calidad, regulación de la comercialización de pruebas y un sistema de evaluación de la calidad de los test.

## P117

### Análisis psicométrico de la Escala de hiperactividad de Conners en una muestra de niños de Lima Perú

José Livia Segovia<sup>1</sup> y Mafalda Ortiz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Nacional Federico Villarreal, Pueblo Libre, Peru

<sup>2</sup>Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, Peru

Se evaluaron las propiedades psicométricas de la Escala de hiperactividad de Conners en una muestra de 284 niños y niñas entre 6 a 11 años de edad. El instrumento fue aplicado a los padres cuyos hijos acudían a centros educativos públicos y privados de la zona norte de la ciudad de Lima. Los resultados señalaron una confiabilidad Alfa de Cronbach de .80 (IC 95%=.76-.83), logrando todos lo ítems buena capacidad discriminativa (.43 a .63). El análisis factorial exploratorio dio como resultado un KMO de .89 y el test de Bartlett fue significativo (Chi cuadrado 777.76,  $p=0.000$ ), donde un componente explica el 41.47 de la varianza, dando una sola dimensión con pesos factoriales .53 a .73. Se concluye que la Escala de hiperactividad de Conners su puntuaciones son fiables y presenta evidencias de validez siendo su estructura factorial unidimensional.

## P136

### Características y estado de salud de las personas con discapacidad intelectual que envejecen

Patricia Navas Macho<sup>1</sup>, Laura E. Gómez Sánchez<sup>2</sup>, María Ángeles Alcedo Rodríguez<sup>2</sup>, Benito Arias Martínez<sup>3</sup>, Verónica Guillén Martín<sup>4</sup>, Natalia Larraz Rábanos<sup>5</sup>, Eva Vicente Sánchez<sup>5</sup> y Laura García Domínguez<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Salamanca, Salamanca, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>3</sup>Universidad de Valladolid, Valladolid, España

<sup>4</sup>Universidad de Cantabria, Santander, España

<sup>5</sup>Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

<sup>6</sup>INICO. Universidad de Salamanca, Salamanca, España

**Introducción:** El Consejo de Europa ha definido el envejecimiento de las personas con discapacidad intelectual como una "emergencia silenciosa". Esta es una nueva realidad social que requiere que servicios sociales y sanitarios desarrollen nuevas políticas y prácticas de atención a este colectivo. A pesar de que el Programa Marco de la Unión Europea "Horizonte 2020" insta al desarrollo de investigación dirigida a beneficiar a las personas mayores y con discapacidad, el conocimiento científico en nuestro país acerca de sus necesidades es todavía muy escaso. El objetivo principal del presente trabajo, que comenzó en julio de 2016, radica por tanto en proporcionar conocimientos básicos sobre esta población y sus características de salud. El contacto inicial con las organizaciones ha permitido explorar las características demográficas de este colectivo y, en el momento de difundir los resultados del estudio en el congreso, se describirán los resultados más relevantes obtenidos con respecto a su salud. **Método:** El Instituto Nacional de Estadística estima la población con discapacidad intelectual mayor de 44 años en 32.500 personas. Debido a las dificultades inherentes a la localización de este colectivo, establecimos un contacto inicial con más de 900 organizaciones que proveen servicios y apoyos a personas con discapacidad intelectual para, posteriormente, seleccionar una muestra lo más representativa posible de usuarios en proceso de envejecimiento a partir de los datos proporcionados por estas entidades. Mediante este método se han identificado 6.147 personas mayores de 44 años usuarias de servicios proporcionados por 116 organizaciones.

Resultados: El 54% de la muestra está compuesta por hombres. El 89% de la población no sobrevive después de los 65 años. En el 38% de los casos, la etiología de la discapacidad intelectual es desconocida y sólo un 8% presenta síndrome de Down. El 41% de los participantes reside fuera de su hogar, en servicios específicos para población con discapacidad intelectual. El 39% indica que no realiza actividad laboral u ocupacional alguna. Conclusión: Teniendo en cuenta estos resultados, se prestará especial atención a la influencia de variables como la actividad laboral u ocupacional y la institucionalización sobre el estado de salud de las personas con discapacidad intelectual que están envejeciendo

## P147

### FIVE DIGIT TEST: marcador biológico inintrusivo de integridad e interconexión neuronal

Manuel A. Sedo García-Tuñón

Pre-alphabetic Rapid Reading Tests, Natick, MA, United States

FDT es un instrumento neuropsicológico multilingüe pre-alfabético que puede administrarse ya sea en la lengua dominante del examinador; o en cualquier otra lengua nacional, regional o local; incluso una desconocida para el examinador. Las cuatro secciones de FDT ofrecen tareas de rápida lectura oral que implican la lectura de 50 grupos re combinados de estrellas (de una a cinco) o cifras (de "una" a "cinco"), produciendo en unos casos el valor de los dígitos y en otros las cantidades de signos presentadas en cada grupo. La lectura rápida oral tiene lugar en cuatro tareas de complejidad creciente (leer, contar, evitar y alternar) desde la simple lectura descriptiva en las partes 1 y 2 (leer, contar) hasta las decisiones continuadas en las partes 3 y 4 (evitación de Stroop, alternancia de Bohnen et al.) Las situaciones más complejas crean en todos los sujetos latencias y errores imprevistos; y el tamaño de estas diferencias o el volumen de errores separarán los sujetos sanos de los sujetos clínicos. FDT fue administrado en Granada (España) a 103 niños urbanos y rurales de 6 años que habían recibido lactancia materna de duración diferente: entre los cero meses y el año. La velocidad de lectura oral rápida (LOR) está muy sólidamente relacionada con la longitud de la lactancia materna recibida, tanto en la preparación de reacciones automáticas perceptuales-motor de las partes 1 y 2; como en las decisiones prefrontales conscientes (3a parte, evitación; parte 4, flexibilidad). Subyacente a estos retardos objetivos y al aumento de errores parece haber un elemento común: ambas son "biomarcadores no intrusivos de la integridad neurológica y la conectividad neuronal.

## P211

### Evaluación de la adherencia al tratamiento con CPAP en los pacientes con Síndrome de apnea-hipoapnea del sueño (SAHS)

María Consuelo Sáiz Manzanares

Universidad de Burgos, Burgos, España

Introducción: El SAHS es una enfermedad caracterizada por la obstrucción de la vía aérea superior durante el sueño cuyo tratamiento de elección es la CPAP. Método: Los objetivos de este estudio fueron: 1) Evaluar la adherencia al tratamiento con CPAP a través de los factores que influyen en el cumplimiento en los pacientes diagnosticados de SAHS de la unidad de Trastornos Respiratorios del Sueño del HUBU, 2) Conocer el grado de satisfacción con el rol de enfermería. Se trabajó con 45 pacientes diagnosticados de SAHS que acudieron a la primera consulta de enfermería tras iniciar el tratamiento con CPAP. Resultados: Respecto del primer objetivo el 65% de los pacientes usó la CPAP más de 4 horas de media. El 60% tenían edades entre 45-64 años y el 82% eran hombres. El 48% tenía una obesidad de leve a mórbida (IMC



## P215

### ¿Qué uso hacen de las nuevas tecnologías los pacientes con demencia y sus cuidadores?

Maite Garolera<sup>1</sup>, Fermín Mayoral<sup>2</sup>, María Quitana<sup>3</sup>, Pilar Barnestein-Fonseca<sup>2</sup>, Gloria Chico<sup>4</sup> y José Guzmán<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Neuropsicología. Brain. Cognition and Behavior: Clinical Research. Consorci Sanitari de Terrassa, Terrassa, España

<sup>2</sup>UGC Salud Mental Hospital Regional de Málaga-IBIMA, Málaga, España

<sup>3</sup>Brain, Cognition and Behavior Clinical Research. Consorci Sanitari De Terrassa, Terrassa, España

<sup>4</sup>Brain, Cognition and Behavior: Clinical Research. Consorci Sanitari De Terrassa, Terrassa, España

**INTRODUCCIÓN** Existen evidencias de que el uso de las nuevas tecnologías (TICs) permiten mejorar la calidad de vida tanto en personas mayores como sujetos con demencia. Estas tecnologías son ordenadores, tablets, internet, sensores, telemedicina o aplicaciones móviles. Pero realmente las personas mayores o las personas con demencia leve hacen un uso frecuente de las TICs o su uso es esporádico?. El objetivo de presente trabajo es estudiar el uso de la tecnología en sujetos con demencia leve y en sus cuidadores. Esta información es relevante para poder desarrollar intervenciones psicológicas adecuadas para esta población, por ejemplo, programas de estimulación cognitiva basados en TICs. **MÉTODO** Se incluyeron 12 sujetos con demencia leve y 12 cuidadores del Consorci Sanitari de Terrassa y del Servicio Andaluz de Salud. Se utilizó metodología cualitativa (grupo de discusión) siguiendo un guión semiestructurado. **RESULTADOS** Uso de tecnología de los sujetos con demencia: Pacientes:100% televisión diariamente; 42.86% radio, 50% móvil esporádicamente en casa; 14.29% ordenador o tablet, les resultan difíciles de usar, no lo necesitan. El 87.5% no utiliza internet. Ninguno tenía Smartphone. Uso de la tecnología de los cuidadores: cualquier tipo dispositivo, cualquier momento y lugar. Útiles y necesarios, recelan de la seguridad. Aplicaciones más usadas google, you-tube, periódicos, bancos, mensajería instantánea. **CONCLUSIONES** Los pacientes con demencia de nuestro estudio tienen un uso muy esporádico de las nuevas tecnologías, aunque valoran que la tecnología les hace la vida más fácil y les da seguridad. Mientras que los cuidadores hacen un uso frecuente de las TICs aunque no se sienten seguros a la hora de utilizarlas. Esta información nos permite desarrollar intervenciones adaptadas tanto a su nivel de uso como a las motivaciones de uso.

## P239

### La terapia de Luz Láser y su efecto sobre el metabolismo oxidativo del sistema límbico cerebral: diferencias entre métodos de administración

Candela Zorzo Vallina<sup>1</sup>, Marta Méndez López<sup>2</sup> y Jorge Luis Arias Pérez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Zorzo, C (1); Méndez, M (1,2); Arias, JL (1,2). (1) Laboratorio de Neurociencias, Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo, Plaza Feijoo, s/n, E-33003, Oviedo, España. (2) Instituto de Neurociencias del Principado de Asturias (INEUROPA). La terapia de luz laser (TLL) ha sido empleada tradicionalmente en medicina clínica para el tratamiento de gran variedad de patologías debido al efecto activador que tiene en las células del organismo. En los últimos años, se ha extendido su uso en el campo de las neurociencias, aplicada para reducir los síntomas en alteraciones neuropsicológicas y potenciar aprendizajes. La TLL consiste en la aplicación de luz láser de baja intensidad en el cerebro produciendo un mecanismo de acción que implica la absorción de la luz a través de cromóforos situados en la enzima mitocondrial citocromo c-oxidasa, principal fotoreceptor que cataliza el consumo del oxígeno en la respiración celular. Los estudios reportan la eficacia de la TLL en la reducción de los déficits cognitivos causados por traumatismos cerebrales,





mejora de la memoria espacial o facilitación de la extinción al miedo. Ya que el sistema límbico cerebral juega un papel clave en el comportamiento humano (respuestas emocionales, adicción y motivación, memoria y cognición social), el objetivo de este trabajo es comparar el efecto de dos modalidades de aplicación de esta técnica sobre el metabolismo oxidativo del sistema límbico cerebral de la rata. Para ello, se realizó una tinción histoquímica de la citocromo c-oxidasa (COX) y su posterior análisis densitométrico comparando la actividad de la COX en dos modalidades de aplicación –distribuida (un pulso de 3 minutos de duración una vez al día a lo largo de 7 días) y masiva (4 pulsos de 3 minutos de duración a lo largo de 30 horas) con el fin de determinar cuál puede ser la aplicación óptima. Los resultados muestran que muchas de las regiones cerebrales estudiadas (como la Corteza Frontal; Estriado; Tálamo; Septum lateral; Cortezas granular, disgranular, entorrinal perirrinal; Hipocampo dorsal y Amígdala central) mostraron el beneficio de la TLL con una modalidad de administración distribuida ( $p=0.05$ ) y como algunas regiones del estriado ventral y el septum lateral muestran también una mayor actividad tras la aplicación masiva ( $p=0.05$ ). A nivel general, podemos concluir que la aplicación cerebral de la TLL en la rata provoca un incremento de actividad metabólica en regiones del sistema límbico. Además, la administración óptima de esta técnica sería una de tipo distribuida puesto que de este modo se obtienen mayores beneficios a nivel metabólico que realizando su administración de manera masiva. Por lo tanto, estos resultados deberían tenerse en cuenta para el adecuado uso de esta técnica en el tratamiento, prevención y rehabilitación de alteraciones neuropsicológicas o trastornos que cursan con neurodegeneración.?? Agradecimientos: MINECO PSI2013.45924-P y MINECO PSI2015-73111-EXP

## P241

### Aceptabilidad de las cámaras portátiles en personas con deterioro cognitivo leve: equilibrio entre el derecho a la privacidad y la mejora de la memoria

Mar Peretó<sup>1</sup>, Paula Lafarga<sup>2</sup>, Natalia Cuenca<sup>3</sup>, Silvia Ramos<sup>2</sup>, Noemí Cerulla<sup>1</sup>, Nuria Codern<sup>4</sup>, Mireia Ribera<sup>5</sup>, Marc Bolaños<sup>5</sup>, Olga Gelonch<sup>1</sup> y Maite Garolera Freixa<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Clinical Research Group for Brain, Cognition and Behavior. Consorci Sanitari de Terrassa., Terrassa, España

<sup>2</sup>Fundació AVAN, Sabadell, España

<sup>3</sup>Clinical Research Group for Brain, Cognition and Behavior. Consorci Sanitari de Terrassa, Terrassa, España

<sup>4</sup>Escola Universitària d'Infermeria i Teràpia Ocupacional de Terrassa (Universitat Autònoma de Barcelona), Terrassa, España

<sup>5</sup>Department of Mathematics and Computer Science. Universitat de Barcelona, Barcelona, España

<sup>6</sup>Consorci sanitari de Terrassa, Terrassa, España

**Introducción.** Recientemente, dentro del marco de las Tecnologías de la Información y la Comunicación se ha incrementado el interés en proporcionar soluciones con el objetivo de compensar las dificultades cognitivas de personas con deterioro cognitivo leve (DCL) o demencia. Concretamente, se han desarrollado dispositivos de tecnología asistida en forma de cámaras digitales portables como herramienta de apoyo a la memoria. Aunque numerosos estudios están demostrando la utilidad de estos dispositivos, su uso comporta algunos problemas relacionados con la privacidad que podrían limitar la intención de uso y aceptación por parte de los usuarios. Dado que no existen muchos estudios que analicen la usabilidad de estas cámaras, el objetivo principal de nuestro trabajo fue comprobar si las preocupaciones de los usuarios acerca de la posible invasión de la privacidad constituían una limitación para el uso del dispositivo. Este estudio constituye una de las pocas investigaciones acerca de las implicaciones personales que puede tener el hecho de llevar una cámara en la vida diaria. **Método.** El estudio incluyó 9 participantes diagnosticados de DCL, los cuales recibieron una sesión individualizada de entrenamiento durante 3 días en la que se les enseñó cómo utilizar la cámara, cómo descargar las imágenes al ordenador y cómo respetar la intimidad. Después de llevar la cámara durante 7 días, se juntó a los participantes en una reunión (focus group) durante la cual se les preguntó acerca de aspectos como la invasión de



la intimidad o la privacidad, entre otros. Llevamos a cabo un diseño de análisis cualitativo desde una perspectiva socio-constructivista y centrado en entender cómo los participantes construyen e interpretan la experiencia de introducir una cámara en su vida diaria. Los datos cualitativos estaban constituidos por la información recogida durante los focus groups. Resultados. Los análisis cualitativos mostraron que la privacidad es un aspecto importante a tener en cuenta, ya que algunos participantes refirieron sentimientos de incomodidad o vulnerabilidad relacionados con el hecho de que la cámara mostrase toda su vida diaria, incluso algunas situaciones íntimas como comer o acciones de higiene personal. Además, los participantes también experimentaron sensación de invadir la privacidad de familiares o desconocidos. Por otro lado, casi todos los sujetos refirieron sentirse aliviados cuando terminó el estudio. Aun así, los beneficios potenciales esperados para su memoria y la sensación de poder decidir cuándo tomar fotos y cuándo no, compensaban estos sentimientos negativos y facilitaban que los participantes no alterasen sus rutinas por el hecho de llevar la cámara y valorasen positivamente su participación en la experiencia. Conclusiones. Este estudio nos permitió concluir que, aunque la privacidad es un aspecto que puede limitar y restringir el uso de estos dispositivos, en nuestros participantes los aspectos positivos y beneficios potenciales para su memoria derivados de utilizar la cámara compensaron las sensaciones de vulnerabilidad. Se trata de un estudio exploratorio inicial, por lo que son necesarios más estudios que exploren estos aspectos de usabilidad, ya que los dispositivos de tecnología portable representan una intervención terapéutica con potencial para mejorar la memoria de personas con DCL.

## P268

### Eficacia de una intervención psicoeducativa en la reducción de la sobrecarga del cuidador principal de personas con discapacidad intelectual: estudio EDUCA-IV

Eduardo González-Fraile<sup>1</sup>, Ana Isabel Domínguez Panchón<sup>2</sup>, Ana Belen Costas González<sup>3</sup> y Inmaculada Garrido<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Instituto de Investigaciones Psiquiátricas, Bilbao, España

<sup>2</sup>Hospital Aita Menni, Arrasate-Mondragón, España

<sup>3</sup>Pai Menni Betanzos, Betanzos, España

<sup>4</sup>Centro Privado de Educación Especial Purísima Concepción, Granada, España

**Introducción:** El cuidador informal de una persona con discapacidad intelectual/diversidad funcional (DI) a menudo experimenta consecuencias negativas derivadas del desempeño de su rol: dolores físicos, malestar emocional, alteraciones cognitivo-comportamentales. Este fenómeno se conoce como "sobrecarga del cuidador informal". A pesar de la constatación de la necesidad de estudiar este tema, en el ámbito de la DI apenas existen publicaciones acerca de esta circunstancia y menos acerca de la aplicación y eficacia de programas de intervención orientados a paliar este fenómeno. **Objetivos:** El objetivo principal fue evaluar la eficacia de un programa de intervención psicoeducativo (PIP) para reducir la sobrecarga (Zarit Burden Inventory) del cuidador de personas con DI (4 y 8 meses). Como objetivos secundarios se medieron los cambios producidos en las variables de ansiedad (STAI-ER), depresión (CES-D), salud general (GHQ-28). **Método:** estudio aleatorizado con grupo control (tratamiento habitual) con cegamiento simple. La muestra participante fue de 183 diadas (cuidador paciente) procedentes de diferentes comunidades autónomas (Galicia, Andalucía, Canarias). El programa de intervención constaba de 12 sesiones de 120 minutos aplicado grupalmente en el que se aportaba información sobre la enfermedad y se enseñaron estrategias de cuidado (manejo conductual, comunicación, uso de recursos) y autocuidado. **Resultados:** se presentan resultados de línea base, eficacia aguda (a los 4 meses) y de seguimiento (a los 8 meses del inicio del estudio). El perfil del cuidador predominante es de una mujer (madre del sujeto con DI), con una edad media de 55 años, y que dedica más de 28 horas semanales al cuidado. El perfil del usuario con DI tiene una edad media de 27 años, que es atendido en un recurso diurno y con una puntuación de servicio del ICAP de 51,95. Esta puntuación hace referencia a un sujeto con alta dependencia. **Conclusiones:** La aplicación del programa psicoeducativo (PIP) produjo cambios favorables en la variable principal de sobrecarga y mejora de la salud psíquica del Familiar cuidador. Sin embargo, sólo ésta última fue estadísticamente significativa. La variable sobrecarga se muestra como una medida menos sensible



al cambio. En cuanto a las variables de ansiedad-estado y depresión experimentaron un incremento que puede ser interpretado como una mayor afectación quizás debido a una mayor autoconciencia de la situación. Este es el primer estudio realizado en nuestro país para la detección e intervención de la sobrecarga en cuidadores informales de personas con discapacidad intelectual.

## P269

### Intervención terapéutica en discapacidad intelectual profunda en la tercera edad: estudio de caso único

Juan Antonio Talavera Martiín

ESDRAS Área de Psicología, Las Rozas de Madrid - Madrid, España

Los pacientes con discapacidad intelectual en grado profundo son un colectivo particularmente difícil en las intervenciones psicológicas dadas las limitaciones en sus capacidades sensoriales, motoras y de comunicación. Si a esto añadimos que se considera el comienzo para ellos del envejecimiento a edades más tempranas que en el caso de la población normal, trabajar con discapacitados profundos por encima de los sesenta años supone una aproximación terapéutica compleja. En este trabajo se presenta la metodología y los resultados de la intervención a una paciente de 62 años de edad con discapacidad intelectual profunda con la movilidad reducida derivada de una inmovilización llevada a cabo para recuperarse de una lesión en la meseta tibial de la rodilla izquierda. Se aplicaron fundamentalmente técnicas conductuales adaptadas a este tipo de pacientes así como técnicas cognitivas orientadas a niveles reducidos de procesamiento y comunicación. Se evaluó la evolución de las capacidades a través de las puntuaciones en las escalas del test West Virginia, así como, mediante el registro de las respuestas ante la presentación de estímulos visuales y acústicos.

## P277

### Variables psicosociales en mujeres mexicanas con cáncer de mama y sus parejas: Resultados preliminares

Claudia Pineda Flores<sup>1</sup>, Carmen Lizette Gálvez Hernández<sup>2</sup> y Cynthia Mayté Villarreal Garza<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, México, Mexico

<sup>2</sup>Instituto Nacional de Cancerología, Ciudad de México, México, Mexico

Introducción: En México el cáncer de mama (CaMa) es la principal causa de defunciones en mujeres por neoplasias; y a pesar de que el promedio de edad del diagnóstico es de 50 años, se ha notado un incremento en menores de 40 años. Se han reportado que los momentos de detección y los efectos de los tratamientos son diferentes entre los grupos, en mayor detrimento de las mujeres jóvenes (MJ), trayendo consigo determinadas consecuencias físicas, sexuales, psicológicas y sociales. Dentro de estas últimas, los hallazgos describen que el ajuste de la pareja y el apoyo social percibido entre los miembros se ven disminuidos a lo largo del curso de los tratamientos, lo que impacta negativamente en la calidad de vida (CV) y bienestar de la diada. Sin embargo, al momento se desconoce en cuanto a estas variables: a) cómo se comporta el grupo de MJ; b) diferencias por grupo de edad en cuanto a las pacientes con CaMa; y, c) cómo son percibidas por las parejas de éstas, todo en población mexicana. Objetivo: Describir las características sobre el ajuste diádico, apoyo social y calidad de vida en MJ, mujeres mayores con CaMa y sus respectivas parejas. Método: Se tomó una muestra por conveniencia: MJ (18 a 40 años de edad) y sus respectivas parejas, mujeres mayores de 50 años y sus respectivas parejas. Todos evaluados en el momento del diagnóstico. El diseño fue exploratorio- transversal con alcance descriptivo. Se aplicaron instrumentos validados y confiables en población mexicana: Escala de Ajuste Diádico, Escala de Red Social y Apoyo Percibido de la Pareja, escalas de CV (EORTC QLQ-C30 y SF36). Resultados: 40 participantes (N=10 por grupo). Las MJ tuvieron una media de edad de 37 años (DE=3.2) sus parejas fue de 41 años (DE=2.7) las mayores de 57 años (DE=6.1) y sus parejas de 58 años (DE=5.4). En promedio las parejas jóvenes tuvieron 13 años de vivir juntos (DE=6.9), mientras que las mayores tuvieron 33 años (DE= 7.8). El nivel de escolaridad más frecuente se encontró entre secundaria y bachillerato. El diagnóstico más común fue



canalicular infiltrante; la etapa clínica de las MJ fue entre II y III, en las mayores I y II. Las MJ reportaron significativamente mayor sintomatología física que las mayores, mientras que para las parejas de ambos grupos los niveles de CV fueron similares. Las MJ y parejas reportaron menor apoyo social y ajuste diádico en comparación con pacientes mayores y parejas, sin ser significativas. Conclusiones: las MJ y sus parejas tienen mayores necesidades desde el diagnóstico, lo cual es consistente con la literatura. Este es el primer estudio en dar a conocer la situación de las MJ mexicanas con CaMa en contraste con las mayores, en términos de la relación diádica que tiene con su pareja, aunque es necesario realizar estudios más detallados. Palabras clave: cáncer de mama, mujeres jóvenes, ajuste diádico, apoyo social, calidad de vida, México.

## P278

### Reserva cognitiva, funciones ejecutivas y regulación emocional en adultos mayores sanos

Martina Ferrari Díaz<sup>1</sup> y Juan Felipe Silva Pereyra<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Nacional Autónoma de México, Estado de México, Mexico

<sup>2</sup>Universidad Nacional Autónoma de México, FES Iztacala, Tlalnepantla, Estado de México, Mexico

**Introducción:** A nivel mundial, en los próximos 50 años se espera un incremento exponencial de población de adultos mayores, por lo tanto, es necesario fomentar el desarrollo de factores protectores que permitan un mejor proceso de envejecimiento. Actividades de la vida diaria que exijan esfuerzo intelectual, mayor complejidad de la profesión y mayor escolaridad son algunos de los factores que promueven ese efecto protector. La Reserva Cognitiva (RC) es una hipótesis que implica tales factores y se entiende como la optimización de los recursos mediante el reclutamiento de redes neuronales y/o estrategias cognitivas alternativas. Aunque la RC tiene un efecto sobre las funciones ejecutivas (FE) y estas últimas una relación con la regulación emocional (RE), no se ha estudiado el efecto de la RC en la RE. Por lo tanto, el objetivo de este trabajo es determinar el efecto de la RC sobre las FE y sobre la RE en adultos mayores sanos. **Método:** Catorce adultos mayores sanos de 60 a 76 años sin trastorno neurológico, psiquiátrico o endócrino, visión normal o corregida, MMSE>23, WAIS-IV>85, GDS30<9, fueron evaluados con una escala de RC (que contiene los apartados de actividades de la vida diaria, información, aficiones y vida social), WAIS-IV y el Test Stroop para las FE y la Escala Rasgo de Metaconocimientos sobre Estados Emocionales para la RE. Se realizó una serie de regresiones lineales múltiples entre las cuatro variables de RC y años de escolaridad como predictores con el puntaje de la prueba de Stroop como variable dependiente; otras dos con los índices de velocidad de procesamiento (IVP) y memoria de trabajo (IMT) del WAIS-IV para FE como variables dependientes; y otras tres más con las dimensiones de atención, claridad y reparación emocional de la Escala Rasgo de Metaconocimientos sobre Estados Emocionales para la RE. **Resultados:** Se encontró que las actividades de la vida diaria, aficiones y vida social de la RC fueron predictores significativos para el IMT; no hubo modelo significativo cuando se implicaban las variables dependientes de Stroop y el IVP. Actividades de la vida diaria, información y aficiones fueron predictores significativos para la dimensión de claridad emocional; no hubo modelos significativos cuando se introducían las dimensiones de atención y reparación emocional como variables dependientes. **Conclusiones:** La realización de actividades cotidianas, recreativas, formativas y de interacción social pueden tener un impacto positivo no sólo en tareas de funcionamiento ejecutivo como la memoria de trabajo, sino también pueden permitir un procesamiento emocional más adaptativo. Estos hallazgos pueden servir para la estructuración de programas de prevención, mantenimiento y estimulación cognitiva en adultos mayores sanos.



## P285

### Optimismo y calidad de vida en personas ancianas

Jesús Rodríguez-marín<sup>1</sup>, Esther Sitges Maciá<sup>2</sup> y Marcia del Carmen Segura Cuenca<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Miguel Hernández de Elche, San Juan de Alicante, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología de la Salud. Universidad Miguel Hernández de Elche, Elche, España

<sup>3</sup>Universidad Miguel Hernández de Elche, ELche, España

**Introducción:** El optimismo (OPT) es considerado un rasgo de la personalidad que actúa como mecanismo de afrontamiento de situaciones vitales críticas, numerosas enfermedades y en particular de la vivencia del estadio de la vejez. Así mismo, el OPT ha sido relacionado con una mayor salud, una mayor longevidad y una mejor calidad de vida (CdeV). Por ello, entendemos que es del mayor interés abordar el papel que desempeña la variable "optimismo disposicional" en la calidad de vida en el caso de las personas ancianas. El trabajo que presentamos analiza la relación entre el optimismo y la calidad de vida percibida en una población de personas mayores de 60 años de la provincia de Alicante (España). **Objetivos:** Evaluar el grado de OPT en personas ancianas. Evaluar su CdeV percibida. Analizar la relación existente entre OPT y CdeV en esas personas. Nuestra hipótesis fue que las personas mayores que son optimistas tienen una mejor CdeV. **Método:** Es un estudio descriptivo trasversal correlacional. El estudio se llevó a cabo con 132 participantes (71,30 % mujeres), con una edad media de 64,30 años, todos ellos asistentes a las actividades organizadas por "Sabiex" en la Universidad Miguel Hernández. Los sujetos estudiados cumplimentaron la Escala de Evaluación de la Calidad de Vida de Ruiz y Baca, que mide cuatro dominios de la calidad de vida: la satisfacción general, el bienestar físico y psíquico, el apoyo social y la ausencia de carga laboral y tiempo libre; y el Cuestionario Life Orientation Test 10-Revisado (LOT-R) para evaluar el nivel de optimismo. **Resultados:** Los sujetos que vivían con pareja mostraron un nivel más alto de OPT. El OPT correlacionó con la CdeV en lo que respecta a la satisfacción general por la vida y el bienestar físico y psíquico. Encontramos una correlación positiva, pero no significativa, del OPT con la CdeV relacionada con el apoyo social. No encontramos correlación entre la CdeV y la ausencia de carga laboral y tiempo libre. Los resultados indicaron también que, después de control de las variables demográficas, el OPT contribuye significativamente a la predicción de la CdeV relacionada con la satisfacción con la vida y la CdeV global de las personas ancianas que viven en entornos urbanos y que se mantienen involucradas en actividades culturales. **Conclusiones:** Dentro de los límites del estudio, los resultados apoyan la hipótesis del papel significativo del optimismo en la calidad de vida de las personas ancianas. En particular, las personas ancianas más optimistas y que tienen pareja informan de una mayor CdeV.

## P291

### Sexo sin compromiso: motivaciones, actitudes, deseo y relaciones con el bienestar psicológico

Juan Ramón Barrada, Ana Belén Correa Otal, Paula Ruiz-Gómez y Ángel Castro  
Universidad de Zaragoza, Teruel, España

**Introducción** El sexo casual, entendido como el que se tiene fuera de una relación de compromiso afectivo, es una práctica cada vez más habitual entre los jóvenes españoles. Sin embargo, no existe mucha literatura en España sobre los correlatos de este tipo de relaciones. No todo el mundo tiene las mismas razones para tener sexo sin compromiso. Cambian las motivaciones, actitudes y deseos, de la misma manera que cambian las consecuencias de esta forma de relacionarse. Por eso, en este estudio se pretende ofrecer una primera aproximación a motivos, actitudes, deseos y consecuencias psicosexuales del sexo sin compromiso. **Método** La muestra estuvo compuesta por 270 estudiantes heterosexuales de la Universidad de Zaragoza, de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 18 y los 26 años ( $M = 21,12$ ;  $DT = 1,96$ ), que habían tenido alguna relación de sexo sin compromiso durante el año anterior a su participación en el estudio. Todos ellos rellenaron una batería de cuestionarios online. **Resultados** Se encontró que aquellos participantes que poseían motivaciones



extrínsecas para tener sexo casual mostraban una menor autoestima física y satisfacción con su vida sexual, a la vez que tenían mayores niveles de depresión y ansiedad. No existía relación entre la motivación para tener sexo casual y la autopercepción/autoestima como pareja sexual. Conclusiones A partir de los resultados obtenidos, se ha podido constatar las distintas motivaciones que presentan los jóvenes para tener sexo casual. Además, se ve cómo las motivaciones extrínsecas se relacionan con una menor salud y bienestar psicológico, mientras que las intrínsecas se relacionan con mayor bienestar. Son asuntos que deben estar presentes en la elaboración de materiales preventivos y de promoción de la salud sexual destinados a los jóvenes, que deberían incidir en el sexo casual y tener en cuenta sus motivaciones y consecuencias.

## P292

### Adaptación cultural del inventario del proceso de recuperación (rpi)

Daniel Navarro Bayón  
GRUPO <sup>5</sup>, Madrid, España

**INTRODUCCION.** El enfoque de Recuperación "Recovery") en salud mental y la voz de los pacientes nos invitan a abandonar los modelos psicopatológicos tradicionales aplicados a las enfermedades mentales graves como la psicosis que están siendo objeto de críticas en cuanto a su consistencia teórica y validez científica y en cuanto a las consecuencias negativas que han traído asociadas como el pesimismo y la estigmatización de las personas diagnosticadas. Desde este enfoque se anima a construir nuevos modelos de recuperación personal que vaya más allá de que los pacientes consigan estar libres de síntomas y que promuevan la comprensión de fortalezas psicológicas y la capacidad de desarrollar proyectos de vida con sentido y esperanza. La recuperación personal no se entiende por tanto como la reducción de sintomatología sino como el afrontamiento personal del trastorno y sus consecuencias en la vida. El Inventario del Proceso de Recuperación (RPI- Recovery Process Inventory) es una medida desarrollada bajo la perspectiva de los usuarios con el objetivo de evaluar la percepción subjetiva de recuperación en las personas afectadas de trastornos mentales graves así como para evaluar la capacidad del servicio de facilitar la recuperación en los usuarios. **OBJETIVO.** Mostrar las características del RPI y el proceso de traducción y adaptación a la lengua española en una pequeña muestra de profesionales y pacientes de servicios públicos de salud mental, así como explorar la comprensibilidad del mismo por parte de los profesionales y de los usuarios. **METODO.** Se describe el proceso de "traducción en grupo" y lo resultados obtenidos en un estudio piloto. Para ello se realizó un proceso en tres fases de revisión del cuestionario por profesionales psicólogos expertos en activo trabajando en recursos de atención a este tipo de pacientes y se realizó un muestreo piloto de 6 pacientes diagnosticados de psicosis esquizofrénicas procedentes de distintos servicios de salud mental de Madrid. **RESULTADOS.** Se analizan las puntuaciones en comprensión de los ítems y se realizaron ajustes que permitió configurar la versión final de la escala. Consta de 22 ítems y 6 dimensiones: angustia, conexión con los demás, confianza, preocupación de las demás hacia mí, situación de vida, esperanza. El RPI puede ser una buena herramienta y útil en el trabajo con estos pacientes y también para aumentar las medidas de evaluación de resultados tradicionalmente utilizadas para medir la eficacia de las intervenciones.

## P311

### ¿Cuáles son las variables psicosociales estudiadas en relación a la práctica Pilates durante los años 2015 y 2016?

Salvador Boix Vilella<sup>1</sup>, Eva María León Zarceño<sup>2</sup> y Miguel Angel Serrano Rosa<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Miguel Hernandez, Elche (Alicante), España

<sup>2</sup>Universidad Miguel Hernandez de Elche, Elche (Alicante), España

<sup>3</sup>Dpto Psicobiología Universidad de Valencia, Valencia, España

**Introducción:** Desde la apertura del primer centro de Pilates en España, a finales de los años 90, la



popularidad alcanzada por el Pilates en la sociedad ha sido muy notable. El constante aumento de practicantes y la ausencia de evidencia científica sólida sobre la efectividad del método Pilates en la salud parecen ser aspectos influyentes en el incremento de trabajos que recogen las bases de datos científicas, durante los últimos años. Pese a las nuevas publicaciones, no existe consenso entre los autores sobre los beneficios reales del Pilates en la salud psicológica y social. Para tratar de arrojar luz en esta línea de estudio, se plantea como objetivo descubrir qué variables psicosociales son las que centran la atención de los investigadores durante los años 2015 y 2016 en relación a la práctica Pilates. Método: Para llevar a cabo el presente estudio se realiza una búsqueda de los trabajos recogidos en las bases de datos ScienceDirect, Pubmed y Dialnet. La palabra "Pilates" siempre estuvo presente en los campos de búsqueda. Se incluyeron únicamente estudios que utilizaban el método Pilates como variable diferenciadora y que, a su vez, evaluaban variables psicosociales. Se excluyeron los trabajos de revisión, los capítulos de libros y los publicados en forma de resumen. Resultados: Tras la búsqueda bibliográfica se analizaron 15 trabajos científicos que estudian la técnica Pilates en relación a variables Psicosociales. De esos 15 trabajos, 6 se publican en el año 2015 y los 9 restantes en el año 2016. Tras el análisis de dichos trabajos, se han encontrado un total de 36 variables psicosociales, si bien algunas de ellas se repiten en los diferentes estudios. En este sentido, la calidad de vida (25%) es la variable más estudiada, seguida por la depresión (16.66%), la ansiedad (8.33%), la autoestima (5.55%), el bienestar (5.55%), el afecto positivo y negativo (5.55%), los síntomas positivos (2.78%), los síntomas negativos (2.78%), las redes sociales (2.78%), la atención consciente (2.78%), la autoeficacia (2.78%), la estabilidad emocional (2.78%), el optimismo (2.78%), la identificación con el ejercicio físico (2.78%), el estrés (2.78%), el estado de ánimo (2.78%) y la reparación emocional (2.78%). Conclusiones: En función de los resultados encontrados, se constata que el año 2016 es el que aglutina más trabajos sobre Pilates y variables psicosociales. Respecto a la importancia de las variables encontradas se observa como la calidad de vida, la depresión, la ansiedad son las tres variables más empleadas en el estudio del método Pilates. Por último, se ha podido confirmar que la escala más empleada en los estudios incluidos ha sido la Short Form Health Survey (SF-36) para la medición de la calidad de vida.

## P315

### Indicadores relacionados con la denuncia de abuso en el análisis de las alegaciones no veraces de abuso sexual infantil

José Manuel Andreu Rodríguez<sup>1</sup>, María Elena Peña Fernández<sup>2</sup> y María Paz Ruiz Tejedor<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón (Madrid), España

<sup>3</sup>Administración de Justicia, Comunidad de Madrid, España

**Introducción.** La complejidad del análisis de las falsas alegaciones de abuso sexual infantil en un contexto forense no sólo es importante para el proceso judicial y pericial abierto, sino también porque afectan al propio desarrollo y bienestar emocional del menor. Por ello, existe un enorme interés en conocer en profundidad este tema como se desprende de las publicaciones existentes sobre el mismo. Es preciso señalar que es necesario investigar más a fondo los casos de falsas alegaciones de abuso sexual dado que no se dispone de datos empíricos suficientemente contrastados en nuestro país. **Método.** Para el desarrollo de la presente investigación se ha contado con una muestra suficientemente representativa de casos de menores víctimas de presuntos delitos de abuso sexual (212 casos), en los que se han realizado los preceptivos informes periciales psicológicos sobre credibilidad del testimonio. **Resultados.** El uso de violencia física se encuentra en menor proporción  $X^2=13.46$ ;  $p<.005$ ) en las alegaciones fundamentadas (2,7%) y no fundamentadas (5,8%) que en las falsas (24%). La presencia de estatus de autoridad del agresor se encuentra en menor proporción  $X^2=21.23$ ;  $p<.001$ ) en las alegaciones fundamentadas (54,7%) que en las no fundamentadas (80,2%) y falsas (96%). La existencia de verbalizaciones aisladas se encuentra en mayor proporción ( $X^2=19.091$ ;  $p<.001$ ) en las alegaciones falsas (52%) y no fundamentadas (45,2%) que en las fundamentadas (16%). La atribución del relato al denunciante se encuentra en mayor proporción ( $X^2=32.05$ ;  $p<.001$ ) en las alegaciones falsas (48%) y no fundamentadas (27,7%) que en las fundamentadas (1,3%). La existencia de denuncia por parte de la madre se encuentra en mayor proporción ( $X^2=23.69$ ;  $p<.001$ ) en las alegaciones falsas (92%) y no fundamentadas (65,1%) que en las fundamentadas (40%). La existencia





de denuncias anteriores por abuso sexual infantil se encuentra en mayor proporción ( $X^2=28.47$ ;  $p<.001$ ) en las alegaciones falsas (48%) y no fundamentadas (22.1%) que en las fundamentadas (2.7%). La existencia de disputa por la guarda custodia como motivación secundaria se encuentra en mayor proporción ( $X^2=14.80$ ;  $p<.001$ ) en las alegaciones falsas (20%) que en las no fundamentadas (5.8%), no existiendo ningún caso en las alegaciones fundamentadas. Finalmente, la existencia informes previos se encuentra en mayor proporción ( $X^2=32.40$ ;  $p<.001$ ) en las alegaciones falsas (64%) y no fundamentadas (31.4%) que en las fundamentadas (8%). Conclusiones. Este estudio muestra la presencia de una serie de indicadores periciales relacionados con la denuncia de abuso de utilidad para la identificación de falsas alegaciones de abuso, señalando la importancia que desempeñan estos indicadores en la valoración de alegaciones no veraces de abuso sexual en el contexto pericial psicológico-forense.

## P318

### Imagen corporal en estudiantes universitarios chilenos: su relación con la construcción del sí mismo y de los otros

Neli Escandón Nagel, José Felipe Vargas Arriagada, Ana Carolina Herrera Palma y Ana María Pérez Guzmán  
Universidad Católica de Temuco, Temuco, Chile

**Introducción:** las alteraciones en la imagen corporal (IC) pueden influir en el desarrollo de Trastornos de la Conducta Alimentaria, razón por la cual resulta relevante identificar posibles factores psicológicos que repercuten en la IC. En este contexto, el presente estudio busca describir y comparar la IC de estudiantes universitarios de ambos sexos, explorando la posible relación existente entre IC y la construcción del sí mismo y de los otros, evaluando variables tales como: aislamiento social, adecuación percibida en los otros y autoestima. Todo esto se enmarca dentro de la Teoría de los Constructos Personales de George Kelly, teoría constructivista que resulta adecuada para el abordaje de las variables señaladas. **Método:** diseño no experimental, transversal. Utilizando un muestreo no probabilístico por conveniencia se obtuvo una muestra de 73 estudiantes de ambos sexos (hombres  $n = 34$ ; mujeres  $n = 39$ ) pertenecientes a la Universidad Católica de Temuco (Chile), de entre 18 y 28 años. Además de un cuestionario sociodemográfico y de la obtención del índice de masa corporal (IMC), se utilizaron las láminas de Modelos Anatómicos de Montero, en que se le presentan al evaluado 7 figuras humanas correspondientes a distintos valores de IMC en que la persona debe identificarse con alguna de ellas. Para evaluar las distintas variables cognitivas antes señaladas se empleó la Técnica de la Rejilla (TR), herramienta derivada de la Teoría de los Constructos Personales. A cada participante se le solicitó el consentimiento informado, explicitando su derecho a no participar o retirarse de la investigación cuando lo deseara, garantizándose la confidencialidad de la información proporcionada. El estudio fue aprobado por el comité de ética interno de la carrera de psicología. Se realizaron análisis comparativos y correlacionales. **Resultados:** a partir de la prueba de Shapiro Wilk se decidió utilizar estadísticos no paramétricos, debido a que no se cumplió el principio de normalidad. Los análisis comparativos realizados con U de Mann Whitney arrojaron que los hombres presentan un IMC percibido y un IMC ideal mayor que las mujeres, así como también mayor alteración perceptual de la IC. Por otro lado, las correlaciones sugieren que mientras mayor es el IMC percibido en las mujeres, mayor es el aislamiento social y que a mayor IMC ideal en mujeres, más aisladas se perciben. Por otro lado, cuanto más obesas se autodefinen las mujeres, mayor aislamiento social y peor autoestima presentan. Finalmente, en el caso de los hombres, cuanto más obesos se autodefinen, más aislados se perciben. **Conclusión:** los hombres presentan mayor alteración perceptual de la IC que las mujeres, percibiéndose a sí mismos como más obesos de lo que realmente son. Sin embargo, aunque las mujeres son más precisas al estimar sus dimensiones corporales, parece ser que en ellas la IC ocupa un lugar más central respecto a la construcción del sí mismo y de los otros, pues se asocia a la percepción de aislamiento social y a la autoestima.



## P320

### Pertinencia de las derivaciones a una consulta de psicología clínica de salud mental desde atención primaria. ¿se pueden mejorar?

Juan Carlos Ibáñez Salmerón<sup>1</sup>, José María Soria Ruiz<sup>2</sup>, María Gloria Bautista Rivera<sup>3</sup>, M<sup>a</sup> Teresa Lorente Molina<sup>2</sup> y María del Mar Sánchez Molina<sup>4</sup>

<sup>1</sup>SAS, Almería, España

<sup>2</sup>UGC Salud Mental C.h. Torrecardenas, Almería, España

<sup>3</sup>UGC Salud Mental. C.H. Torrecárdenas, Roquetas de mar Almería, España

<sup>4</sup>UGC Salud Mental. C.H. Torrecárdenas, Almería, España

**INTRODUCCIÓN** En la Unidad de Salud Mental Comunitaria Almería (USMC), el 95% de los pacientes atendidos en primera consulta son derivados desde Atención Primaria. La consulta que se describe en este trabajo recibe derivaciones de 3 Centros de salud. En Febrero-16, se realizó un análisis de primeras consultas que se recibieron desde estos Centros durante los meses de Noviembre-Diciembre-15, y Enero-16. De los 62 pacientes derivados en esos 3 meses, 4 no acudieron a su cita. De los 58 restantes, tras realizar la historia clínica, 31 (53%) inician tratamiento psicológico en la USMC. En los otros 27 pacientes (47%), no se valoró la necesidad de iniciar un tratamiento psicológico (18 sin patología y 9 sintomatología leve que no precisa una intervención especializada en Salud Mental) y se les da el alta de Salud Mental. Lo anterior, supone un desaprovechamiento de recursos importante y el riesgo de que los profesionales de Atención Primaria estén sancionando como alteraciones psicopatológicas, malestares habituales de la vida cotidiana (por ese motivo derivan a servicio especializado de salud mental para valoración y tratamiento psicológico). Por tanto, aprovechando la estrategia de prevención cuaternaria de salud mental (no medicalización de problemas de la vida cotidiana) e intentando que las derivaciones se adecúen a criterios de idoneidad y calidad, se planteó como objetivo abordar de forma activa con los médicos de familia y pediatras de los centros de atención primaria el tema ( clarificar los motivos de derivación adecuados) en las visitas mensuales (toda la jornada laboral) que el psicólogo clínico realiza a los centros de salud. Además, se ofrece la posibilidad de consulta telefónica cuando tengan dudas respecto a demanda y posible derivación del usuario. También, se ha realizado una sesión clínica con todos los profesionales en cada uno de los centros de salud sobre prevención cuaternaria. Esta estrategia se lleva a cabo desde Febrero -16 y en Febrero-17 se recogen los mismos datos de las derivaciones efectuadas desde Atención Primaria durante Noviembre-Diciembre-16 y Enero-17 para comprobar si está siendo efectiva. **OBJETIVOS:** 1. Conocer el perfil del paciente derivado a una consulta de psicología clínica de salud mental desde atención primaria antes y después de la implantación de estrategia de prevención cuaternaria. 2. Valorar si ha sido efectiva la estrategia descrita, analizando las derivaciones y ver si han aumentado las derivaciones pertinentes a salud mental desde Atención Primaria. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Muestra: 140 personas derivadas desde Atención Primaria a una consulta de psicología clínica de Salud Mental. Recogida de datos: a partir de las historias clínicas de los usuarios que han sido derivados a primera consulta en los meses de Noviembre-15, Diciembre-15 y Enero-16; Noviembre-16, Diciembre-16 y Enero-17 Variables: edad, género, antecedentes psiquiátricos familiares, motivo de consulta, diagnóstico CIE-10, tiene prescrito tratamiento farmacológico o no, se prescribe tratamiento psicológico o no por parte del psicólogo clínico. Análisis de los datos: estudio descriptivo para cada variable mediante distribución de frecuencias, medidas de tendencia central y dispersión (SPSS+). **RESULTADOS Y CONCLUSIONES** Se expondrán en el póster.



## P321

### La satisfacción familiar y el apoyo social se relacionan con el impacto de la fibromialgia

Julia María Cuetos Pérez y Isaac Amigo Vázquez  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción** La fibromialgia (FM) es una enfermedad de origen desconocido cuyo síntoma característico es el dolor generalizado<sup>1</sup>. Los pacientes con FM sufren una gran incomprensión desde su entorno familiar y social. El estudio llevado a cabo por Collado et al.<sup>2</sup>, pone de relieve una baja satisfacción en el 23% de los pacientes y, además, el 59% refieren muchas dificultades en la relación con su pareja. Marcus et al.<sup>3</sup> también encuentran que los enfermos refieren resentimientos de los amigos más cercanos. El objetivo del estudio ha sido evaluar la satisfacción familiar y el apoyo social en pacientes con FM y conocer si estas variables se relacionan con el impacto de la enfermedad. **Método** Un total de 55 personas con FM, pertenecientes a la Asociación de Enfermos del Principado de Asturias, participaron en el estudio. Se evaluó, de forma anónima, el Impacto de la Fibromialgia con el cuestionario S-FIQ, la satisfacción familiar con el cuestionario ESFA y el apoyo social con la escala DUKE-UNC. Con el SPSS versión 20 se realizó un análisis descriptivo de las variables de estudio y un análisis de correlación de Pearson. **Resultados** Gráfica 1. Apoyo social. Bajo=43.6%; Alto=56.4% Gráfica 2. Satisfacción Familiar. Bajo=49.1%; Medio=29.1%; Alto=21.8% Gráfica 3. Impacto FM. Leve=10.9%; Moderado= 65.5%; Severo= 23.6% Tabla 1. Análisis de correlación entre la satisfacción familiar y el apoyo social con el impacto de la fibromialgia Impacto de la fibromialgia (S-FIQ) Satisfacción familiar (ESFA) -0,448\*\* Apoyo social (DUKE-UNC) -0,369\*\* \*\*P<0.001 **Conclusiones** A la luz de los datos encontrados, se observa una relación entre el aumento de la satisfacción familiar y el apoyo social con la disminución del impacto de la enfermedad. Parece por ello adecuado que las personas con FM disfruten de un apoyo relacional satisfactorio. Sin embargo, en la muestra evaluada, se encuentra una gran mayoría que refiere una satisfacción familiar baja, probablemente a causa de la incomprensión que este diagnóstico atañe. Por ello, los pacientes con FM se verán beneficiados de una intervención terapéutica común, tanto con el propio enfermo como con la familia, de cara a mejorar el funcionamiento familiar. Respecto al apoyo social, más de la mitad refieren un apoyo normal, posiblemente debido a que es una muestra perteneciente a una asociación de enfermos, lo que supone una base social de comprensión. No obstante, sería igualmente adecuado orientar al paciente a retomar, de forma adaptada, las posibles actividades sociales perdidas a causa del dolor. Sería de esperar que estas intervenciones relacionales reduzcan el impacto de la enfermedad. Futuras investigaciones deberían de evaluar y cuantificar este mejor pronóstico. **Referencias** 1. Borchers AT, Gershwin ME. Fibromyalgia: A Critical and Comprehensive Review. Clin Rev Allerg Immunol 2015; 49: 100-151. 2. Collado A, Gomez E, Coscolla R, et al. Work, family and social environment in patients with Fibromyalgia in Spain: an epidemiological study: EPIFFAC study. BMC health services research 2014; 14(1): 513. 3. Marcus DA, Richards KL, Chambers JF, et al. Fibromyalgia family and relationship impact exploratory survey. Musculoskeletal Care 2013; 11(3):125-134.

## P328

### Conducta adaptativa: impacto del género, edad y etiología de la discapacidad

María Begoña Medina-Cómez  
Universidad de Burgos, Burgos, España

**Introducción:** La discapacidad intelectual se caracteriza por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en la conducta adaptativa, tal y como se ha manifestado en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad se origina antes de los 18 años y puede tener su origen en múltiples causas, entre el 30-50% de los casos se asocia la causalidad a síndromes genéticos muy diversos. Este estudio busca identificar si existen diferencias en la conducta adaptativa en 75 adultos con discapacidad intelectual, de los 25 a los 65 años, al



estudiar el efecto del género, la edad y la etiología genética de la discapacidad. El 64% de la muestra son varones y el 36% mujeres. Método: Los análisis se realizaron mediante análisis multivariado de varianza (MANOVA). Se identificaron tres causas genéticas de discapacidad: síndrome de Down (25,3%), síndrome X Frágil (22,7%) y otras causas genéticas (39%). Cuando se encontraron diferencias estadísticamente significativas en los efectos principales o las interacciones, se analizaron los ANOVAs y posteriormente se realizaron pruebas post hoc. Resultados: Se hallaron efectos significativos principales del género, edad y etiología genética en algunos de los dominios de conducta adaptativa, pero no en la interacción entre las variables. Se encontró que las mujeres más que los varones, los menores de 30 años frente al resto de grupos de edad y los participantes en los que la causa de la discapacidad no era ni el síndrome de Down, ni el síndrome X Frágil obtenían puntuaciones más altas en algunos de los dominios que sus compañeros. Conclusiones: Los resultados pueden ser útiles para los profesionales que trabajan directamente con las personas con discapacidad intelectual ya que proporcionan información útil para proporcionar estrategias eficaces de entrenamiento de la conducta adaptativa. Sin olvidar que el estudio individual contribuirá a evaluar las limitaciones de cada sujeto y a partir de aquí, establecer las intervenciones más adecuadas para mejorar el funcionamiento de aquellas personas con dificultades en determinadas habilidades.

## P336

### Diseño, construcción y validación del IWW para la evaluación de las competencias

Arancha Fernández Fernández<sup>1</sup> y José Antonio Fernández Alonso<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Sevilla, Sevilla, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Ya desde finales de los sesenta y principios de los setenta se viene trabajando en el tema de las competencias aunque muchos sitúen su origen en McClelland (1973). Actualmente, el término competencias ha tenido un impacto sustancial dado que responde perfectamente a la situación del mundo laboral, caracterizado por la fluidez y el cambio. Por ello, el presente estudio se centró en las habilidades individuales y su evaluación dado que, cada vez más, serán exigidas. Con tal propósito se diseñó, construyó y validó un cuestionario, el IWW, atendiendo a su fiabilidad y validez partiendo de tres dimensiones -I, WE y WORK-. Para ello, se realizó una búsqueda de los distintos cuestionarios existentes para evaluar las competencias laborales (COMPETEA, 2015; BIP, 2006; THOMAS, 2012; PAPI, 2000). Tras un análisis y una comparativa de sus correspondientes dimensiones se concluyó la necesidad de una organización más estructurada, sencilla y clara de las mismas, plasmada en el IWW que, a su vez, conduce, mediante su realización, a la autorreflexión de las competencias personales. Las tres dimensiones que recoge, I, WE y WORK, definen sus iniciales. I engloba las competencias personales, el autoconocimiento personal y profesional. WE alude a las competencias de uno en relación con los otros, se concreta en el estilo relacional y el liderazgo. WORK se refiere a mis competencias en el trabajo o al estilo laboral incluyendo el desempeño y el compromiso con la organización. En el proceso de definición de tales competencias así como el subsiguiente de elaboración de los ítems sirvieron de guía y ejemplo tres diccionarios de competencias (Harvard; McBer, 1998; Alles, 2005). Asimismo, interesaba conocer si los universitarios están al tanto de las competencias profesionales, se autoevalúan y trabajan sus propias competencias. Participaron ciento dieciocho estudiantes (setenta y cuatro de ciencias sociales y jurídicas y cuatro de ciencias de la salud) y las variables objeto de estudio fueron de dos tipos: de filiación y relacionadas con el conocimiento de las competencias. Los datos obtenidos de la aplicación del cuestionario fueron analizados con el programa estadístico IBM SPSS Statistics 22. El estudio de las cualidades psicométricas del instrumento precisó de dos fases: una de análisis de ítems y otra de estudio de las propiedades del cuestionario definitivo. La primera consistió en el análisis de discriminación de ítems y la segunda englobó la fiabilidad (alpha de Cronbach) y la validez de constructo (Análisis Factorial de Componentes Principales con rotación Varimax). Los resultados de los análisis arrojaron una fiabilidad global del cuestionario de 0,961 junto con un 50,51% de varianza explicada a pesar de que en el análisis y validación del IWW por dimensiones muestra valores más bajos (alpha entre 0,718 y 0,997, varianza explicada entre 47,674% y 93,633%). Se obtuvieron finalmente cuatro



dimensiones -I, WE, WORK behavior y WORK engagement- y los siguientes datos: un 94,9% de los universitarios considera que las competencias profesionales son importantes, un 54,2% habían meditado anteriormente sobre sus competencias y un 53,4% trabajaron para potenciarlas.

## P344

### Factores geneticos que alteran la intervencion psicologica de atletas y artistas de alto rendimiento

Amador Cernuda Lago  
Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, España

**Introducción:** La hiperplasticidad articular, la hipermovilidad articular y la hiperlaxitud articular son campos de interés tradicional de reumatólogos, pero recientemente aparece el interés de su estudio y conocimiento en otras disciplinas como la psiquiatría y la psicología, aparentemente alejadas. A partir de los estudios de Bulbena, Gago, Pailhez, Sperry, Fullana y Vilarroya (2011) sabemos que las personas con hiperlaxitud articular presentan, con mayor frecuencia, estados ansiosos en comparación a las personas sin hiperlaxitud. Los hiperlaxos sufren más trastornos de ansiedad, como ataques de pánico, agorafobia y fobia social.... Como explicación a esta relación hiperlaxitud-ansiedad se ha planteado la existencia de una base genética común a ambas entidades. En este sentido, un estudio ha constatado la presencia de una anomalía genética común a ambos (DUP25). Las personas con hiperlaxitud articular tienen un riesgo 23 veces superior de desarrollar trastornos de ansiedad. En deporte de alto nivel hay disciplinas en que la hiperlaxitud supone una ventaja competitiva que algunos atletas poseen. Esta característica dificulta el tratamiento y la efectividad de los métodos tradicionales, aspecto que los psicólogos del deporte y los clínicos debemos conocer para ser más efectivos en su tratamiento. El autor de este trabajo tiene experiencia de intervención en siete ciclos olímpicos en los que ha trabajado con un numeroso grupo de atletas con esta problemática. Paralelamente, en un ámbito aparentemente distante del deporte de alto rendimiento, pero coincidente en muchas cuestiones, como es el artístico de alto nivel con músicos y bailarines, también se observan situaciones muy similares a las que acontecen en la esfera de los atletas. Numerosas bailarinas, para las que la hiperlaxitud significa una ventaja técnica que les favorece en el proceso competitivo de llegar a ser una figura de la danza, paralelamente, por la situación asociada de la ansiedad que manifiestan presentan problemáticas que las impiden responder a los tratamientos clásicos que la psicología científica aporta. Este hecho debe ser conocido por los clínicos que, en ocasiones, llegan a dudar de sus competencias ante la dificultad que presentan este tipo de pacientes en los que se unifica la problemática de la ansiedad con la presencia de un factor de hiperlaxitud. **Método:** Hemos entrevistado clínicamente a 287 SUJETOS 173 bailarines hiperlaxos, 113 mujeres y 60 hombres, y a 114 gimnastas a los que hemos aplicado el Test STAI de Spielberger. **Resultados:** El 86% de la muestra estudiada, independientemente del sexo, tiene un nivel de ansiedad elevado, con una media global de toda la muestra de 76.7 de ansiedad rasgo y con una desviación típica de 9.3. **Conclusiones:** Con una puntuación de ansiedad rasgo elevada, deportistas y bailarines tienen una tendencia dominante a incrementar su ansiedad estado ante cualquier cambio que ocurra en su entorno, con ello una ventaja física, que puede influir en su rendimiento y destrezas, se convierte en una sombra en su vida profesional.

## P346

### Corrupción en la Universidad: análisis de un fenómeno heterogéneo

Roberto Martín Julián  
Facultad de Psicología (Universitat de València), Valencia, España

**Introducción:** La corrupción es una plaga mundial con consecuencias negativas a nivel psicológico, económico, político y social. Dado que ha sido estudiada fundamentalmente desde la Economía (Philp & Dávid-Barrett, 2015), poco se sabe sobre las variables psicosociales que están asociadas



a este fenómeno en el ámbito universitario (Transparency International, 2013). La conducta de favoritismo es una de las formas de corrupción más extendidas a nivel mundial debido a que es considerada una norma social por sí misma y no tanto una violación de otra norma (Harris, Herrmann, Kontoleon, & Newton, 2015; Transparency International, 2013). Las hipótesis del siguiente estudio serán: H1: La conducta de favoritismo será más percibida que las conductas de soborno, fraude y malversación. H2: La conducta de favoritismo será más justificada que las conductas de soborno, fraude y malversación. H3: La conducta de favoritismo tendrá mayor intención de conducta que las conductas de soborno, fraude y malversación. Método 934 estudiantes universitarios completaron una encuesta online en la que se les preguntaba por cuatro escenarios de corrupción universitaria: favoritismo, soborno, fraude y malversación. Se evaluó la percepción de corrupción de los estudiantes en su entorno, la justificación y la intención de comportarse de manera corrupta. También se recogieron datos sociodemográficos como el sexo, edad, los estudios que estaban cursando los alumnos, la pertenencia o no a un grupo de investigación, situación laboral, y los años que llevaban estudiando en la universidad. Se realizaron estadísticos descriptivos y comparaciones entre medias (pruebas T) con el programa estadístico JASP 0.8.0.1 (JASP, 2016). Resultados Los resultados mostraron que los estudiantes percibieron más conductas de favoritismo que de soborno ( $t(933) = 17.67, p < .001$ ), fraude ( $t(933) = 7.68, p < .001$ ) y malversación ( $t(933) = 12.13, p < .001$ ). Por otra parte, los resultados mostraron que la conducta de favoritismo fue más justificada que la conducta de malversación ( $t(933) = 25.68, p < .001$ ). Ni las conductas de soborno ( $t(933) = 0.85, p = .391$ ) o fraude ( $t(933) = 0.72, p = .470$ ) obtuvieron diferencias significativas respecto a la de favoritismo. Finalmente, los resultados señalaron que la conducta de favoritismo tenía una mayor intención de conducta que la de fraude ( $t(933) = 5.30, p < .001$ ) y malversación ( $t(933) = 27.73, p < .001$ ). Las conductas de favoritismo y soborno mostraron resultados similares ( $t(933) = -1.32, p = .185$ ). Conclusiones Tal y como demuestra la literatura científica sobre el tema, los resultados muestran que la conducta de favoritismo es la más percibida (Transparency International, 2013). Asimismo, la conducta de favoritismo fue más justificada que la conducta de malversación, en consonancia con estudios anteriores (Harris et al., 2015). Las excepciones se encontraron en las conductas de soborno y fraude, que fueron justificadas de manera similar a la conducta de favoritismo. Finalmente, la tercera hipótesis se cumple parcialmente dado que los estudiantes mostraron una mayor intención de ejecutar conductas de favoritismo frente a las de fraude y malversación, pero mostraron similar disposición entre las conductas de favoritismo y soborno.

## P350

### La gestión de la infidelidad en las relaciones de pareja

Alberto Álamo Díaz<sup>1</sup>, Sara Rodríguez Pérez<sup>2</sup> y Francisco Alós Cívico<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Córdoba, Córdoba, España

<sup>2</sup>Facultad de Educación de la Universidad Autónoma de Barcelona, Cerdanyola del Vallès, Barcelona, España

<sup>3</sup>Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Córdoba, La Victoria, Córdoba, España

**Introducción** Este trabajo pretende contribuir al conocimiento de los procesos de infidelidad, tomando como punto clave de éstos la gestión del deseo erótico (entre otras variables que puedan surgir a lo largo de la revisión teórica). Las infidelidades se manifiestan como un fenómeno que ha sido estudiado y analizado desde muchas disciplinas, tales como la Antropología, la Sociología, la Filosofía o la propia Psicología. A pesar de ello, no es un tema del que se tenga una gran cantidad de información, debido a la dificultad de su abordaje y su descripción como constructo teórico, entre otras dificultades. La gestión del deseo erótico en pareja es un tema que ha generado mucho malestar en la sociedad occidental. Las relaciones de pareja se construyen, mayoritariamente, dentro de un marco de exclusividad erótica y emocional. De hecho, la manera de gestionar el deseo erótico en una relación de pareja puede determinar el porvenir de ésta, ya que, si se hace dentro ya mencionado marco de exclusividad erótica y emocional, pueden darse, entre otras circunstancias, episodios celotípicos, así como la propia ruptura de la relación. **Objetivos** Este proyecto tiene como objetivo general profundizar en los procesos de infidelidad en parejas heterosexuales, dentro de un marco relacional basado en la monogamia y la exclusividad erótica. Con este objetivo, se atenderá



la comprensión global de estos procesos y se analizarán las formas de gestionarlos por parte de las parejas. Además del objetivo general, el presente Proyecto cuenta con los siguientes objetivos específicos: 1. Conocer las conceptualizaciones y vivencias de parejas heterosexuales en cuanto a la infidelidad. 2. Profundizar en la definición de infidelidad tomando como marco las relaciones de pareja heterosexuales y monógamas. 3. Analizar las repercusiones de los procesos de infidelidad en las relaciones de pareja, esto es, en la relación propiamente dicha y en cada una de las personas que componen la misma. Metodología La metodología que se empleará será mixta (cuantitativa y cualitativa). En tanto que el objeto de estudio es un constructo teórico complejo, se ha elegido esta combinación para facilitar el abordaje del mismo, aprovechando las fortalezas de ambas metodologías. Como herramienta metodológica cuantitativa se utilizará un cuestionario, a través del cual se recogerá información sociodemográfica y de las relaciones de pareja de la muestra seleccionada, para la consecución del objetivo 1. Para el abordaje de los objetivos 2 y 3 se optará por una metodología cualitativa, en la que se realizarán grupos de discusión y entrevistas individuales. Hipótesis y resultados esperados En tanto que la investigación será diseñada desde una metodología mixta, lo que se pretende es profundizar en el conocimiento acerca de un constructo teórico que no cuenta con una vasta cantidad de información en libros y revistas científicas. Con lo que toda la información obtenida a través de este trabajo será cuidadosamente recogida, analizada y descrita.

## P352

### Psicología de emergencias en Galicia

José Ramón García Gómez<sup>1</sup>, Concepción López Martín<sup>2</sup> y Ana M<sup>a</sup> Núñez Rubines<sup>2</sup>

<sup>1</sup>GIPCE Grupo de intervención psicológica en catástrofes y emergencias de Galicia, Ourense, España

<sup>2</sup>Colexio Oficial de Psicología de Galicia, Santiago de Compostela, España

Comunicación escrita III Congreso Nacional de Psicología. Oviedo. 2017 Título: La Psicología de Emergencias en Galicia Introducción. A través del presente trabajo, se pretende dar a conocer el origen y la evolución de la Psicología de Emergencias en Galicia desde sus inicios (1996) en el Colegio Oficial de Psicología hasta la actualidad. Objetivos de la comunicación. Dar a conocer la actividad desarrollada por el Colegio Oficial de Psicología en el campo de las emergencias a través de la creación del Grupo de Intervención en Catástrofes y Emergencias (GIPCE) en Galicia. Describir el funcionamiento, organización y objetivos de trabajo del grupo. Presentar gráficamente las intervenciones mas importantes realizadas entre los años 2005 a 2015. Método Comunicación escrita en formato póster para explicar el funcionamiento del GIPCE, así como presentar de forma gráfica un resumen de las intervenciones realizadas desde su funcionamiento en forma de red. Se exponen también algunas de las intervenciones más importantes del grupo, como el accidente del tren Alvia en Angrois el 24 de julio de 2013. Conclusiones Desde el año 2005, a partir de las intervenciones del GIPCE y de la labor del Colegio Oficial de Psicología de Galicia ( COPG), se viene contemplando de forma protocolizada desde el Centro de Atención a Emergencias ( CAE) 112 la atención psicológica a víctimas de emergencias, así como el reconocimiento social e institucional de la importancia de los psicólogos/as durante las intervenciones en crisis, catástrofes y accidentes con múltiples víctimas. Palabras clave: psicología, emergencias,catástrofes, crisis, intervención. Autores: Ana María Núñez Rubines, Concepción López Martín y José Ramón García Gómez Psicólogo/as miembros del GIPCE. Colegio Oficial de Psicología de Galicia. Santiago de Compostela, a 4 de marzo de 2017

## P353

### Intervención GIPCE en el accidente del Tren Alvia. Santiago de compostela

José Ramón García Gómez<sup>1</sup>, Concepción López Martín<sup>2</sup> y Ana M<sup>a</sup> Núñez Rubines<sup>2</sup>

<sup>1</sup>GIPCE Grupo de intervención psicológica en catástrofes y emergencias Galicia, Ourense, España

<sup>2</sup>Colexio Oficial de Psicología de Galicia, Santiago de Compostela, España

Comunicación escrita III Congreso Nacional de Psicología. Oviedo. 2017 Título: Intervención del GIPCE



en el accidente ferroviario de Santiago de Compostela (24/07/2013) Introducción. Con la presente comunicación, se pretende dar a conocer el trabajo realizado por las psicólogas y psicólogos del Grupo de Intervención Psicológica en Catástrofes y Emergencias (GIPCE) del Colegio Oficial de Psicología de Galicia, con las familias de las víctimas y los afectados por el accidente del tren Alvia el 24 de julio de 2013 en Angrois (Santiago de Compostela). Objetivos de la comunicación. Dar a conocer el trabajo inmediato realizado por el grupo en los distintos escenarios de intervención, así como durante los momentos y días posteriores al accidente de tren. Describir el trabajo realizado en la post-intervención con las familias afectadas y con el personal de emergencias que intervino en los primeros momentos del accidente. Representación gráfica de las horas de intervención y del número de psicólogas/os movilizados. Método Comunicación escrita en formato póster para explicar la intervención y post-intervención del GIPCE en el accidente. Conclusiones La intervención en el accidente del tren Alvia supuso una revalorización de la Psicología de Emergencias en Galicia y a nivel nacional. La inestimable labor realizada por las psicólogas y psicólogos del grupo de emergencias en los días posteriores al accidente, fue considerada como una acción fundamental dentro del trabajo de intervención realizado con las familias de las víctimas, con el personal de emergencias interviniente y con otros afectados/as por las consecuencias del trágico accidente. Esta labor se vio cálidamente recompensada por el agradecimiento mostrado por las familias de las víctimas y el reconocimiento oficial a todo el trabajo psicológico realizado. Palabras clave: psicología, emergencias, catástrofes, accidente, Alvia Autoras/es: Ana María Núñez Rubines, Concepción López Martín y José Ramón García Gómez. Psicólogas/o miembros del GIPCE. Colegio Oficial de Psicología de Galicia. Santiago de Compostela, a 4 de marzo de 2017

## P357

### Proyecto intergeneracional en torno a la literatura juvenil en ámbito residencial

Carolina Pinazo Clapés<sup>1</sup> y Sacramento Pinazo Hernandis<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Geroresidencias S.L., (Godella) Valencia, España

<sup>2</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

**INTRODUCCION.** El presente proyecto intergeneracional pretende abrir un centro residencial al mundo exterior y potenciar así el bienestar social íntimamente ligado al funcionamiento físico, cognitivo y social de las personas mayores institucionalizadas, añadiendo el componente emocional que generan las relaciones con los niños. La finalidad del proyecto ha sido crear un lugar de unión y contacto entre personas mayores institucionalizadas y alumnos de una clase de 4º de la ESO de un colegio cercano donde ambos grupos podrán relacionarse e intercambiar aprendizajes, valores y experiencias comunes. **OBJETIVOS.** Reducir ideas edadistas y estereotipos hacia la vejez, mejorar la autoestima y el estado de ánimo de las personas mayores, ayudar a que los jóvenes conozcan y comprendan mejor el proceso de envejecimiento, potenciar la imagen positiva de la sabiduría de los mayores, promover el envejecimiento activo de las personas institucionalizadas y favorecer la solidaridad, comprensión mutua y actitudes de inserción social. **MÉTODO.** El proyecto se desarrolló a lo largo de cinco meses con una sesión por semana y contó con 47 participantes (27 alumnos de 4 de la ESO, 17 personas residentes del centro La Saleta Campolivar, 1 tutor del colegio y 2 profesionales del centro, educadora social y psicóloga). Criterios de inclusión. Para los alumnos fue una actividad voluntaria que se les ofreció como actividad fuera del horario escolar. Para las personas mayores se hizo una selección teniendo en cuenta que fuesen residentes del centro de mayores, sin deterioro cognitivo (MMSE > 24) y con sintomatología depresiva (CES-D > 9). Se ha elaborado una evaluación con una metodología mixta que contempla aspectos cuantitativos y cualitativos de la experiencia. Para la parte cuantitativa se utilizó la escala PANAS de afectividad en adultos, la escala de autoestima Rosenberg y un Cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez (CENVE). La parte cualitativa se compone de un diario de campo de la evaluadora (observación participativa de las sesiones) y libretas-diario (libretas en las que cada participante pueda escribir de forma anónima reflexiones, ideas o sentimientos que hayan podido experimentar durante el taller) y entrevistas semi-estructuradas (al finalizar todas las sesiones se realizó una entrevista semi-estructurada a cada participante para conocer su valoración de la experiencia. **RESULTADOS.** Los resultados más significativos se vieron en





el estado de ánimo de las personas mayores, siendo este proyecto un impulso para que volvieran a percibirse cómo sujetos activos en la sociedad y con muchos valores y enseñanzas que aportar. A nivel cualitativo destacar el proyecto como potenciador del envejecimiento activo, y el cambio en los estereotipos de los alumnos hacia las personas institucionalizadas, normalizando el proceso de envejecimiento y CONCLUSIONES. Con el pretexto de estas sesiones las personas mayores pudieron aportar vivencias y desarrollar un sentimiento de empoderamiento como educadores. Los más jóvenes tomaron conciencia de los beneficios que pueden conseguir escuchando y valorando la sabiduría que los mayores les ofrecieron. El éxito de un proyecto intergeneracional reside en que ambos colectivos sean conscientes de la utilidad de su aportación y de los beneficios obtenidos.

## P363

### Enfermedad de Parkinson: Tres vías de actuación

Angela Velasco Iglesias<sup>1</sup>, Marta Menéndez-Granda<sup>2</sup>, Elena Díaz Cáceres<sup>1</sup>, Jorge Luis Arias<sup>1</sup>, René Ribacoba<sup>1</sup> y Marta Méndez López<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, Asturias, España

La enfermedad de Parkinson (EP) es la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente en España. Afecta selectivamente a las vías dopaminérgicas, produciendo una disminución del contenido de dopamina en la sustancia negra y otros núcleos del tronco del encéfalo, junto con la presencia de inclusiones proteicas intracitoplasmáticas. En consecuencia, la EP cursa de forma co-ocurrente con sintomatología motora y cognitiva. Atendiendo a la sintomatología cognitiva, es conocido que hay una gran heterogeneidad, pudiendo ir desde un estado cognitivo general adecuado, a deterioro cognitivo leve (DCL) o demencia en última instancia. En concreto, la probabilidad de desarrollar demencia en un paciente con EP es superior de 2 a 6 veces en comparación con la población general de mayores, guardando una correlación con las etapas neuropatológicas. Nuestro objetivo es conocer el perfil neuropsicológico a lo largo del proceso de neurodegeneración en EP. Se cuenta con una muestra de 25 participantes, de entre 62 y 83 años de edad, todos ellos diagnosticados con EP. Los participantes han sido clasificados en tres grupos dadas sus puntuaciones en el test de screening MOCA, ya que esta prueba presenta una excelente discriminación entre pacientes con EP-Normal (Puntuación = 26), EP-DCL (< 26) y EP-Demencia (≤ 21). Así, el grupo EP-Normal está formado por 7 participantes, donde 3 de ellos son hombres y 4 mujeres; el segundo grupo, EP-DCL consta de 8 participantes, donde 5 de ellos son hombres y 3 son mujeres; y el último grupo, EP-Demencia consta de 10 participantes, distribuidos por igual en ambos sexos. La evaluación neuropsicológica realizada consta de pruebas encargadas de evaluar las funciones ejecutivas, como la atención, la fluidez verbal, la flexibilidad cognitiva, la inhibición o la capacidad de planificación, así como la memoria de trabajo y la memoria a corto plazo, ambas tanto para material verbal como visoespacial. Los resultados señalan que la probabilidad de desarrollar demencia se incrementa cuando: el diagnóstico es más temprano, la edad aumenta y el deterioro cognitivo se incrementa, ya que el rendimiento en el total de la batería disminuye significativamente, siendo capaz de discriminar entre los grupos. Todo ello nos hace pensar que existen tres vías de neurodegeneración, correspondiendo cada una de ellas con el perfil neuropsicológico. De este modo, cuando la depleción de dopamina afecta únicamente al sistema nigroestriatal, con una pérdida del 80%, aparece sintomatología motora con un estado cognitivo mayormente preservado; cuando la depleción se extiende al núcleo accumbens, proyectándose sobre la vía frontoestriatal, hablaríamos de EP-DCL, mostrando especialmente una disminución significativa en el rendimiento de las pruebas que requieren de una carga frontal; y por último, cuando la depleción alcanza áreas temporales hablaríamos de EP-Demencia, donde en este caso el rendimiento más acusado se produce en las pruebas que evalúan retención a corto plazo verbal y visoespacial, estando más afectado este último. En conclusión, a partir de la evaluación neuropsicológica es posible conocer el perfil del paciente con EP, pudiendo funcionar de guía, cara a las intervenciones terapéuticas.





## P367

### Calidad de vida laboral y satisfacción laboral en organizaciones de servicios

Beatriz Rodríguez<sup>1</sup>, Juan Carlos Marzo Campos<sup>2</sup> y María Amparo Ramos<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Miguel Hernández, Sant Joan, España

<sup>2</sup>Universidad Miguel Hernández, Elche, España

**Introducción:** Numerosos estudios han intentado identificar los determinantes de la calidad de vida laboral (CVL) y señalan que uno de los más importantes es la satisfacción laboral (SL). Sin embargo, muchos no definen con precisión ambos conceptos, utilizando indistintamente los términos "satisfacción laboral" y "calidad de vida laboral". Eso dificulta la interpretación de sus resultados. Así, resulta interesante aclarar las relaciones entre SL y CVL, en particular en profesionales de servicios sanitarios (PSS) y de servicios educativos (PSE). **Objetivos:** 1) Establecer el nivel de CVL de los PSS y PSE conjuntamente y por separado, analizando si hay diferencias entre ellos. 2) Establecer el nivel de SL de los profesionales de servicios estudiados conjuntamente, y por sectores, analizando si hay diferencias entre ellos. 3) Analizar la relación de la SL con la CVL del personal estudiado, conjuntamente y por sectores, considerando si hay diferencias. **Método:** Estudio observacional transversal. **Sujetos:** 395 PSS y PSE de organizaciones de servicios de la provincia de Alicante. **Variables:** Sexo, Edad, Estado civil, Sector de actividad, Años trabajados, Tipo de contrato y Horario. SL relacionada con la Competencia Laboral, SL relacionada con las Cargas de Trabajo, SL relacionada con la rutina, SL relacionada con la Valoración del Trabajo, SL relacionada con el Reconocimiento del Trabajo, SL relacionada con la Presión Laboral, SL relacionada con Relaciones Personales, y SL total. CVL relacionada con el Apoyo social, CVL relacionada con Cargas en el Trabajo, CVL relacionada con la Motivación Intrínseca y CVL Total. **Instrumentos:** Registro de variables sociolaborales, Cuestionario Font Roja de evaluación de la SL, y Cuestionario CVP-35 de evaluación de la CVL. **Resultados:** No encontramos diferencias en SL entre los PSS y los PSE, salvo en SL relacionada con la Presión Laboral, donde los PSS tienen más satisfacción que los PSE. La CVL y la SL se relacionan positivamente en el conjunto de los sujetos estudiados, y en ambos sectores, pero hay diferencias significativas en la CVL total entre los PSE y los PSS. En general, los primeros perciben mejor CVL total que los PSS, y, específicamente, mejor CVL referida al apoyo social, así como mejor CVL referida a la presión laboral y al estrés laboral (cargas de trabajo). Finalmente, los mejores predictores de la CVL son conjuntamente el sexo, sector, la SL total, la SL relacionada con la competencia laboral, la relacionada con la carga de trabajo, y la relacionada con la presión laboral. A la inversa, las variables predictoras relevantes de la SL son conjuntamente el sexo, y el sector laboral, la CVL-Apoyo social, la CVL-Carga de trabajo, y la CVL-Motivación intrínseca. **Conclusiones:** Hay una relación positiva entre la SL y la CVL en todos los casos. El sexo, la edad, el sector y la SL conjuntamente son un buen predictor de la CVL, pero también las dimensiones de la CVL son buenos predictores de la SL. Sin embargo, creemos que hay base para afirmar que la SL es un determinante importante de la CVL, que no debe confundirse con ella.

## P375

### Perfil Psicosocial y Experiencias Vitales estresantes en Personas sin Hogar

M. Carmen Terol Cantero<sup>1</sup>, Maite Martín-Aragón<sup>2</sup>, María de la Torre<sup>2</sup>, Gemma Roma<sup>3</sup> y M. Cruz Rojo<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Miguel Hernández, San Juan de Alicante, España

<sup>2</sup>Docente, Elche, España

<sup>3</sup>Psicóloga, Alicante, España

**Introducción** Sólo algunos estudios se han centrado en identificar el perfil psicosocial de las Personas sin Hogar y sus experiencias vitales estresantes (Muñoz et al.; 2003; Panadero et al.; 2014). **Objetivo:** Describir el perfil psicosocial, de los usuarios del C.A.I. (Centro de Acogida e Inserción de Personas Sin Hogar de Alicante) y analizar sus acontecimientos vitales estresantes **Método:** Evaluamos 37 personas



sin hogar del Centro de Acogida e Inserción de Personas Sin Hogar de Alicante (CAI). Recogimos información sobre datos Sociodemográficas/Clinicas, el Informe Pronóstico Inserción/Vulnerabilidad: Historia Psicosocial del participante y Escala de Acontecimientos Vitales Estresantes (E.A.V.E.; Thomas Holmes y Richard Rahe, 1976; Adaptación de J.L. Rivera y Revuelta, Armando Morera Fumero; 1983). Resultados: Un 89.2% de los participantes del CAI son hombres de nacionalidad española (70.3%), con edad media de 45,3 años ( $dt \pm 5.289$ ). De los Acontecimientos Vitales Estresantes se mencionan con mayor frecuencia el Despido del trabajo, el Cambio de la situación económica, de trabajo, de condiciones de vida, residencia y del contacto o reuniones familiares. Conclusiones: Destaca la vulnerabilidad las personas "sinhogar" al carecer de red social y comunitaria de apoyo que permita establecer arraigo social y sentimiento de pertenencia. Los Acontecimientos Vitales Estresantes tienen una carga acumulativa como factores de riesgo de exclusión social que deben atenderse en la intervención comunitaria inclusiva.

## P383

### Violencia en parejas adolescentes: prevalencia en estudiantado de Asturias

Sara Rodríguez Pérez<sup>1</sup>, M<sup>a</sup> Carmen Rodríguez Menéndez<sup>2</sup> y M<sup>a</sup> Mercedes Inda Caro<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España

<sup>2</sup>Departamento de Ciencias de la Educación, Oviedo, España

**Introducción** La violencia de pareja entre personas jóvenes es hoy día un grave problema tal como reflejan las tasas de prevalencia de la agresión y victimización de diferentes estudios a nivel nacional e internacional. Makepeace (1981) realizó el primer estudio sobre la naturaleza y la prevalencia de la violencia en las citas. En su investigación el 21,2% de los estudiantes habían experimentado al menos una experiencia personal de violencia en el cortejo y el 61,5% sabía de alguien que había estado involucrado. Por su parte, Shook et al. (2000) concluyeron que más mujeres (23%) que hombres (13%) eran físicamente agresivas pero no significativamente diferentes en las puntuaciones de agresión verbal (83% de las mujeres y 80% de los hombres). El estudio internacional dirigido por Straus (2004) mostró que el 29% de los estudiantes habían agredido físicamente a su pareja en los 12 meses anteriores a lo largo de 31 universidades de Asia, Europa, América Latina y Norteamérica. Método Se seleccionó una muestra representativa de Asturias mediante muestreo estratificado probabilístico con asignación proporcional para determinar el tamaño de la muestra, por nivel académico, en cada una de las zonas educativas definidas por la Sociedad Asturiana de Estudios Económicos e Industriales (SADEI). La información se recogió mediante un cuestionario que se aplicó a 1.760 estudiantes de 14 centros educativos públicos de Asturias. Resultados De los 1760 estudiantes entrevistados, el 76,8% manifiesta haber tenido a lo largo de su vida o tener en la actualidad pareja, mientras el 23,2% declara no haber tenido nunca pareja, aumentando el porcentaje de chicos y chicas que dicen haber tenido alguna relación a medida que aumenta la edad. Las prevalencias más elevadas de agresión y victimización corresponden a las conductas de manipulación y las más bajas a coerción sexual. Si observamos las relaciones entre el sexo de las personas implicadas y las violencias, encontramos que son las chicas quienes declaran ejercer más violencia en todas las tipologías (manipulación = 85,6% vs 71%; control = 39,8% vs 29,3%; tácticas de dominio = 66,6% vs 48,2%; tácticas de celos= 77,3% vs 57%), a excepción de la violencia sexual, que supone el triple en el caso de la agresión ejercida por los chicos (9,4% vs 3,2%). Al igual que en el caso de las conductas de agresión, son las chicas quienes declaran mayor victimización, en esta ocasión para todos los tipos de violencia (manipulación = 83,8% vs 76,3%; control = 46,9% vs 42,1%; tácticas de dominio = 64,8% vs 55,2%; tácticas de celos= 77,4% vs 60,8%; coerción sexual= 10,2% vs 7,0%). Conclusiones Podemos resaltar la elevada prevalencia de las conductas violentas, llegando a prevalencias del 80% de conductas de agresión y/o victimización. Destaca la mayor prevalencia de conductas agresivas y de victimización por parte de las chicas, excepto en el caso de la agresión mediante coerción sexual, donde los chicos declaran mayor agresión que las chicas. Estos resultados son comparables a los obtenidos en otras investigaciones a nivel nacional e internacional.



## P384

### Estudio psicométrico de una escala de cribado para la evaluación de la adherencia al tratamiento de la apnea de sueño mediante presión positiva continua en la vía aérea (cpap)

Laura Sunyer Planas<sup>1</sup>, Anna Miracle Albareda<sup>2</sup>, Ariana Sabaté García<sup>3</sup>, Arturo Rodríguez Gómez<sup>3</sup>, Aurora Veiga Lema<sup>3</sup> y Cristina Cañete Massé<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Consorci Sanitari Integral, Viladasens, Girona, España

<sup>2</sup>Consorci Sanitari Integral, Vilafranca del Penedès, España

<sup>3</sup>Consorci Sanitari Integral, Barcelona, España

<sup>4</sup>Consorci Sanitari Integral, Sant Cugat del Valles, España

En la actualidad, una problemática importante es el incumplimiento de la pauta de tratamiento con la CPAP (Continuous Positive Airway Pressure) en los pacientes diagnosticados de Síndrome de Apnea-Hipoapnea del Sueño (SAHS), ya sea por efectos secundarios asociados, por las dificultades psicológicas o médicas, o por el desconocimiento de los riesgos que conlleva dicho incumplimiento. Así pues, la detección y evaluación de los factores asociados a la posible falta de adherencia al tratamiento permitiría intervenir en aquellos enfermos con un posible resultado terapéutico negativo por falta de adherencia. El objetivo de este trabajo es el de mostrar las propiedades psicométricas de una escala para el cribado de pacientes con riesgo de baja adherencia al uso del tratamiento CPAP para la reducción de las apneas de sueño. La escala ha sido elaborada en la Unidad de Neumología y en la Unidad de Psiquiatría del Consorci Sanitari Integral (Barcelona), siguiendo para ello las fases habituales de los estudios psicométricos. Como objetivo complementario se ha desarrollado el correspondiente protocolo psicológico para la mejora en la adherencia al tratamiento con la CPAP en pacientes con SAHS. Dicho protocolo incorpora una entrevista semiestructurada para la exploración más exhaustiva de cada paciente, así como un programa de intervención dividido en tres modalidades: un taller educativo, un grupo psicoeducativo y sesiones psicológicas individuales. Se seleccionaron mediante muestreo accidental 150 sujetos adultos diagnosticados de SAHS que requerían de tratamiento con la CPAP que cumplieron los criterios de inclusión y de acuerdo con las normas éticas habituales en estos casos y recogidas en el consentimiento informado. Se les administró el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI), la Escala de Somnolencia Epworth, y la escala de cribado descrita. Los resultados preliminares obtenidos muestran que la escala de cribado propuesta presenta un adecuado comportamiento psicométrico, tanto en la fiabilidad interna como en los diversos apartados de la validez de constructo y concurrente. Se pretende, igualmente proponer un sistema sencillo de baremación para la uso clínico de la escala.

## P391

### Efectos psicosociales de la exposición a la cobertura mediática de catástrofes

M. Carmen Terol Cantero<sup>1</sup>, Maite Martín-Aragón<sup>2</sup>, Natalia Canales<sup>3</sup>, Víctor Perona<sup>4</sup> y Miguel Bernabé<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Universidad Miguel Hernández, San Juan de Alicante, España

<sup>2</sup>Docente, Elche, España

<sup>3</sup>Psicóloga, Elche, España

<sup>4</sup>Psicólogo, Elche, España

<sup>5</sup>Docente, Zaragoza, España

La Psicología de Emergencias, como campo emergente dentro de la Psicología Social Comunitaria, que se ocupa principalmente de promover las capacidades de resiliencia social, comunitaria y humana, así como de prevenir y/o amortiguar el impacto emocional y social derivado de la vivencia de una situación extrema. En ese contexto, los medios de comunicación juegan un papel importante en la difusión de informaciones sobre una catástrofe, y dicha información puede tener efectos negativos sobre la población receptora. El OBJETIVO de este trabajo analizar los estudios empíricos



que han abordado los efectos psicosociales de la exposición a la cobertura mediática de situaciones impactantes. El PROCEDIMIENTO fue realizar una búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos científicas, entre los años 2000 y 2015, combinando la palabra clave "trauma", con las palabras clave "media exposure", "media coverage", "mass media". Los RESULTADOS mostraron que altos niveles de exposición a la cobertura mediática de tragedias incrementan la probabilidad de padecer síntomas de estrés postraumático tanto en niños y adolescentes (Pfefferbaum, Seale, Brandt, Pfefferbaum, Doughty y Rainwater, 2003; Saylor, Cowart, Lipovsky, Jackson y Finch, 2003; Schuster, Stein, Jaycox, Collins, Marshall, Elliott, Zhou, Kanouse, Morrison y Berry, 2001; Pfefferbaum, Nixon, Tivis, Doughty, Pynoos, Gurwitsch y Foy, 2001), como en estudiantes universitarios y población adulta (Schuster, Stein, Jaycox, Collins, Marshall, Elliott, Zhou, Kanouse, Morrison y Berry, 2001; Collimore, McCabe, Carleton, y Asmundson, 2007). Asimismo, los estudios realizados sobre profesionales de la información que cubren esas noticias y contenidos mostraron igualmente relaciones significativamente positivas entre el tiempo de exposición y/o visionado con síntomas de estrés postraumático, así como con depresión, ansiedad y consumo de alcohol (Morales, Pérez, y Martínez, 2012; Anthony, Audest, y Waknine, 2013). CONCLUSIONES: 1) El impacto de las informaciones de los medios de comunicación sobre grandes catástrofes y tragedias en la población ha sido muy poco estudiado, sin embargo, los escasos estudios muestran un efecto negativo. 2) la cobertura mediática en sí necesita cambios y mejoras impulsados por el desarrollo de códigos éticos y de tratamiento de situaciones traumáticas, con un asesoramiento multidisciplinar, donde la Psicología Social puede orientar sobre pautas para la promoción de la resiliencia colectiva.

**P418**

## **Determinantes psicosociales del consumo abusivo de alcohol en jóvenes: un estudio piloto**

Susana Del Cerro, Yolanda Pastor y Vanesa Carolina Pérez Torres  
Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón (Madrid), España

**INTRODUCCIÓN.** El consumo de alcohol es una conducta que suele comenzar en la adolescencia y continuar en la vida adulta (Calafat, 2007). Este estudio se ha centrado en el consumo abusivo de alcohol, definido como la ingesta de cinco o más bebidas alcohólicas en una misma ocasión para los hombres y cuatro o más para las mujeres (Veliz, McCabe y Boyd, 2016). Estudios realizados en las últimas décadas han situado a España entre los países donde los jóvenes consumen abusivamente alcohol con mayor frecuencia, siendo el alcohol la droga más consumida en España (Calafat, 2007). El consumo abusivo de alcohol se considera una conducta multideterminada (Moral, Rodríguez y Sirvent, 2006). Este estudio ha tenido dos objetivos: por un lado describir el patrón de consumo de los jóvenes y, por otro, analizar la relación entre el consumo abusivo de alcohol y tres variables (resistencia a la presión de los pares, autoeficacia para resistir el consumo y expectativas hacia el alcohol). **MÉTODO.** La muestra ha estado compuesta por 200 jóvenes de entre 18 y 25 años (Medad=21.45, DT=1.83, el 70,5% eran mujeres). Las variables estudiadas y los instrumentos utilizados para su evaluación son: sociodemográficas (sexo, edad, de elaboración propia), intención conductual para dejar de consumir (de elaboración propia), consumo abusivo de alcohol mediante el Cuestionario de Identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT; OMS, 2001), el grado de resistencia a la presión de grupo hacia el consumo, mediante el Cuestionario de Resistencia a la Presión de grupo en el consumo de alcohol (CRPG, Londoño et al., 2007), la autoeficacia para resistir el consumo de alcohol, mediante el Brief Situational Confidence Questionnaire (BSCQ, Sobell y Sobell, 2003) y las expectativas sobre los efectos del alcohol, mediante la adaptación española del Expectancy Questionnaire (EQ) About Alcohol Effects in Adolescents (Camacho et al., 2013). **RESULTADOS.** En el estudio se ha observado que el 66,7% de las mujeres y el 76,3% de los hombres habían consumido alcohol de forma abusiva en al menos una ocasión, el 24% de los hombres y el 17% de las mujeres lo hacía todos los meses, y el 8% de los hombres y el 6% de las mujeres lo hacía todas las semanas. El consumo abusivo correlaciona negativa y significativamente con la autoeficacia para resistir el consumo y con la resistencia a la presión directa de los pares. Además, estas dos variables, junto con las expectativas negativas hacia el alcohol predijeron de forma significativa el consumo abusivo de alcohol en los jóvenes, explicando un 26% de la varianza. **CONCLUSIONES.** La mayoría de los jóvenes



ha consumido alcohol de forma abusiva en alguna ocasión y alrededor de un tercio consume de forma abusiva todos los meses o semanas. Se ha comprobado que la resistencia a la presión, la autoeficacia y las expectativas negativas hacia el consumo puede reducir los niveles de consumo abusivo de alcohol, lo que sugiere posibles estrategias para la prevención de este fenómeno.

## P422

### El modelo transteorico del cambio como herramienta para el trabajo con mujeres víctimas de violencia de genero

Javier Manjón gonzalez<sup>1</sup> y María Eugenia de la Viuda Suárez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>SESPA, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Fundación Siloé, Gijón, España

El ámbito de esta propuesta es el del trabajo psicoterapéutico con mujeres víctimas de violencia de género, apoyándonos para ello en el Modelo Transteórico del Cambio, cuyos autores principales son Prochaska y DiClemente. Dicho modelo estudia el cambio de hábitos nocivo y se aplica a diversos hábitos y estilos de vida relacionados con la salud y las adicciones. Este modelo es incluido por Norcross en su revisión de las relaciones terapéuticas empíricamente validadas, bajo los auspicios de la Division 29 de la APA. Lo califica de "Promising element" en el apartado de cómo adaptar la relación terapéutica al paciente individual. El aspecto más característico del modelo es la categorización de 5 etapas del cambio y 10 procesos de cambio. Las etapas del cambio son la Precontemplación, Contemplación, Preparación, Acción y Mantenimiento. Para cada una de estas etapas habría procesos de cambio más adecuados, lo que permite adaptar las tareas terapéuticas para facilitar el avance de etapa. Revisaremos estas etapas en lo relativo al maltrato. En la Fase de precontemplación no hay intención de cambiar las pautas de comportamiento en un futuro próximo. Puede existir deseo de cambio, pero no se concreta emprendiendo nuevas conductas. La tarea esencial para avanzar de etapa es la de introducir la duda respecto a la falta de importancia o la tolerabilidad del maltrato. Se trata de que el maltrato sea percibido por la mujer como algo aún más problemático y difícil de aceptar. En la Fase de contemplación la persona es consciente del problema y está pensando seriamente en emprender cambios al respecto en los próximos meses, pero aún no se ha comprometido con el paso a la acción. Una dinámica prioritaria en esta etapa es el cuestionamiento de la idea de que su pareja vaya a cambiar con el tiempo, y de que merezca la pena o no continuar así. Es una etapa de ambivalencia respecto al cambio, en la que por un lado la mujer puede desear el cambio y por otro lado cuestionarlo. Las siguientes son las Fases de preparación, acción y mantenimiento. En el Modelo Transteórico del Cambio estas son las fases relativas a la planificación, puesta en marcha y consolidación de nuevos comportamientos que supongan un nuevo modo de vida. Las tareas más eficaces aquí son las que implican un cambio de conducta, frente a la reevaluación cognitiva y emocional de anteriores etapas. Las estrategias y planteamientos terapéuticos orientados al cambio de comportamiento y a la solución de problemas adquieren aquí pleno sentido. Frente a la diversidad de enfoques y técnicas terapéuticas para abordar la violencia de pareja contra las mujeres, el Modelo Transteórico del Cambio nos permite manejar una concepción dinámica del proceso de la mujer víctima del maltrato, ajustando las intervenciones al momento en el que la paciente se encuentra y organizando las prioridades y tareas terapéuticas, y constituyendo una herramienta muy útil en este contexto.

## P431

### Efecto del contexto visual emocional y la expresión de sorpresa en la discriminación de la expresión de miedo

Lilia Mestas Hernández<sup>1</sup>, Fernando Gordillo León<sup>2</sup>, Eduardo Alejandro Escotto Córdova<sup>3</sup> y Santiago Rincón Salazar<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, México D. F., Mexico

<sup>2</sup>Universidad Camilo José Cela, Madrid, España

<sup>3</sup>Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, Mexico D. F., Mexico



Las emociones de miedo y sorpresa comparten diferentes características relacionadas con los aspectos expresivos y evaluativos. Por esta razón, algunos autores consideran que podrían formar parte de la misma categoría emocional. El objetivo de la presente investigación consistió en analizar la relación entre estas emociones. Para este fin se utilizaron 40 expresiones faciales emocionales (10 neutras, 10, miedo, 10 sorpresa y 10 ira) obtenidas de la base de datos NimStim Face Stimulus Set, y 60 fotografías (20 negativas, 20 neutras y 20 positivas) obtenidas del International Affective Picture System. En un primer experimento, mediante un paradigma de priming con elección forzosa, se establecieron dos niveles en la variable Prime (expresión facial de sorpresa y neutra) y dos niveles en la variable Target (expresión facial de miedo e ira), manteniendo un tiempo de presentación del prime de 50 ms. Los resultados evidenciaron un efecto de facilitación del prime sorpresa en la discriminación de la expresión de miedo, pero no en la de ira. En un segundo experimento, utilizando el mismo paradigma pero con las variables Contexto visual (negativo, neutro y positivo), y Prime (expresión facial de sorpresa y neutra), se obtuvo que el efecto facilitador de la sorpresa sobre la discriminación de miedo solo se mantenía cuando el contexto visual era neutro. Se discute la relación entre sorpresa y miedo en la respuesta a estímulos potencialmente peligrosos, y la función moduladora del contexto visual en la función adaptativa de la sorpresa.

**P447**

## **Adaptación y validación de la Escala de Ajuste Mental al Cáncer (MAC) en población oncológica chilena**

Erica Villoria Fernández<sup>1</sup> y Laura Lara Vázquez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Instituto de Estudios Sociales y Humanísticos, Universidad Autónoma, Santiago de Chile, Chile

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Chile, Talca, Chile

El objetivo del proyecto de investigación que se presenta es la adaptación y validación de la Escala de Ajuste Mental al Cáncer (MAC) a población oncológica chilena. La enfermedad oncológica implica un proceso de adaptación en el que están presentes síntomas y limitaciones asociados a la enfermedad y su tratamiento, pero también, el estrés psicológico originado por las percepciones sobre la enfermedad, así como la incertidumbre que supone no conocer cómo va a evolucionar y cómo va a responder el paciente ante cada nueva etapa. Todo ello conlleva cambios en las rutinas diarias provocando elevados y continuos niveles de distrés, facilitando la aparición de problemas emocionales y adaptativos con la consiguiente repercusión en la calidad de vida. Desde el ámbito de la salud, la enfermedad se considera un evento estresante donde un adecuado afrontamiento puede suponer una mejor adaptación, previniendo problemas emocionales y comportamentales. La relevancia del afrontamiento a lo largo de las diferentes fases de la enfermedad señala la necesidad de su evaluación empleando instrumentos que permitan garantizar la fiabilidad y validez de los datos obtenidos. La Escala de Ajuste Mental al Cáncer (MAC) fue elaborada para evaluar el afrontamiento a la enfermedad oncológica, ofreciendo adecuadas propiedades psicométricas. Permite identificar tanto las estrategias específicas de afrontamiento al cáncer, como su relación con otros aspectos importantes, como el bienestar emocional, el apoyo social y la eficacia de la intervención psicológica, así como también se ha sido utilizado para predecir la evolución de la enfermedad y la calidad de vida. Ante la escasez de trabajos sobre afrontamiento y cáncer en Chile y la ausencia de instrumentos de evaluación del mismo, se propone el desarrollo de este trabajo. Inicialmente se realizará la evaluación de los ítems del MAC por un grupo de expertos lingüistas, para evaluar su adecuación al contexto chileno y realizar adaptaciones lingüísticas si fuera necesario. Se aplicará el instrumento a un grupo de pacientes representativos de la muestra objetivo (estudio piloto) para la valoración y análisis de las respuestas en función de su comprensión. Finalmente, se aplicará a la muestra definitiva (N = 400) el protocolo de datos clínicos y sociodemográficos, la escala MAC para comprobar sus propiedades psicométricas, y la escala HAD para realizar los análisis de convergencia. Los análisis de datos estarán centrados en analizar las propiedades psicométricas del instrumento e identificar su estructura factorial, analizando la fiabilidad de la escala (alfa de Cronbach), la estructura factorial (análisis factoriales confirmatorios) y la validez de convergencia (análisis de correlaciones bivariadas entre las escalas del MAC y del HAD). La adaptación de la escala permitirá disponer de un instrumento fiable y válido para identificar estrategias de afrontamiento en

pacientes oncológicos chilenos, determinar las estrategias que pueden favorecer la adaptación a la enfermedad y orientar sobre el desarrollo de protocolos de intervención psicológica para fomentarlas con un impacto positivo en la calidad de vida de los pacientes. Este trabajo es financiado por la Universidad Autónoma de Chile (Ref: DIUA100-2017)

## P457

### Sesgo de la prominencia de mortalidad sobre la valoración de la personalidad

Lilia Mestas Hernández<sup>1</sup>, Fernando Gordillo León<sup>2</sup> y Eduardo Alejandro Escotto Córdova<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, México D. F., Mexico

<sup>2</sup>Universidad Camilo José Cela, Madrid, España

<sup>3</sup>Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, Mexico D. F., Mexico

Se utilizaron cinco palabras positivas y cinco negativas para establecer los niveles de la variable contexto verbal general (CVG), y las palabras "muerto" y "vivo" para determinar los niveles de la variable contexto verbal específico (CVE). En una primera fase los participantes fueron expuestos a una expresión facial mixta junto a un determinado contexto verbal general y específico. A todos los participantes se les informó que las palabras estaban referidas a la vida de la persona cuya expresión facial estaban viendo. En una segunda fase, valoraron la misma expresión facial a través de 5 escalas de personalidad (estabilidad emocional, amabilidad, responsabilidad, sociabilidad, creatividad). Se encontró un efecto significativo en la realización de inferencias sobre la personalidad, cuando se tenían conocimientos positivos sobre la vida de la persona productora de la expresión facial y además se sabía que estaba muerta. En este caso, se le atribuyó mayor estabilidad emocional, responsabilidad y creatividad. El efecto contrario se produjo cuando se conocían solo acontecimientos negativos de su vida. Lo que sabemos de los demás tiene un efecto modulador sobre la personalidad percibida a través de la expresión facial, con un claro valor adaptativo en la predicción de la conducta.

## P458

### Diferencias en manifestaciones de estrés asociadas al sexo a lo largo de la adolescencia

Juan Francisco Lima Ramos<sup>1</sup>, Rafael Alarcón Postigo<sup>2</sup>, Milagros Escobar Espejo<sup>1</sup>, Ángela M. Muñoz Sánchez<sup>1</sup>, Francisco Javier Fernández Baena<sup>1</sup> y María José Blanca Mena<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación, Málaga, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicobiología y Metodología de las Ciencias del Comportamiento, Málaga, España

J. Francisco Lima, Rafael Alarcón, Milagros Escobar, Ángela M. Muñoz, F. Javier Fernández-Baena y María J. Blanca Facultad de Psicología. Universidad de Málaga La evidencia empírica muestra un amplio acuerdo respecto a las diferencias en estrés asociadas al sexo, encontrándose una mayor incidencia de manifestaciones de estrés en chicas. Igualmente, diversos estudios ponen de manifiesto que conforme se avanza en la adolescencia va aumentando la exposición a múltiples y nuevos estresores, produciéndose una mayor vulnerabilidad al desarrollo de manifestaciones de estrés. El objetivo del presente trabajo es examinar las diferencias en las manifestaciones de estrés entre chicas y chicos a lo largo de las diferentes etapas de la adolescencia. La muestra ha estado compuesta por adolescentes con edades comprendidas entre 12 y 18 años, procedentes de diversos centros educativos de Málaga. Los análisis muestran que las chicas presentan mayores puntuaciones de manifestaciones de estrés que los chicos en la adolescencia media y tardía. Los resultados pueden ser útiles para diseñar acciones psicoeducativas y clínicas en el manejo de los estresores ajustadas a las diferencias de sexo y edad. Palabras clave: adolescencia; manifestaciones de estrés; sexo; edad.





**P459**

## **Asociación entre manifestaciones de estrés y ajuste emocional en adolescentes**

Juan Francisco Lima Ramos<sup>1</sup>, Rafael Alarcón Postigo<sup>2</sup>, Milagros Escobar Espejo<sup>3</sup>, Ángela M. Muñoz Sánchez<sup>3</sup>, Francisco Javier Fernández Baena<sup>3</sup> y María José Blanca Mena<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Málaga, Málaga, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicobiología y Metodología de las Ciencias del Comportamiento, Málaga, España

<sup>3</sup>Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación, Málaga, España

La experiencia y manifestaciones de estrés adquieren importancia en la etapa adolescente, ya que los cambios físicos, cognitivos, socioemocionales y conductuales asociados a este período evolutivo implican numerosos acontecimientos generadores de estrés. El objetivo de este trabajo es examinar la relación entre manifestaciones de estrés (emocionales, conductuales y fisiológicas) y medidas de ansiedad, depresión y autoestima. La muestra ha estado compuesta por adolescentes con edades comprendidas entre 12 y 18 años, procedentes de diversos centros educativos de Málaga ubicados en zonas de nivel socioeconómico medio. Los análisis muestran correlaciones positivas y estadísticamente significativas con ansiedad y depresión, y negativas con autoestima. Estos resultados ponen de manifiesto la importancia de desarrollar programas de intervención en el manejo y afrontamiento del estrés en alumnado con riesgos presentes, o bien como medida de promoción de la salud en alumnado normativo. Palabras clave: adolescencia; manifestaciones de estrés; ajuste emocional.

**P465**

## **Diferencias de género en resolución de problemas en personas con epilepsia fármaco-resistente (\*)**

Irene Cano-López<sup>1</sup>, Vicente Villanueva<sup>2</sup> y Esperanza González-Bono<sup>1</sup>

<sup>1</sup>IDOCAL/Departamento de Psicobiología. Facultad de Psicología. Universitat de València., Valencia, España

<sup>2</sup>Unidad Multidisciplinar de Epilepsia. Instituto de Investigación Sanitaria La Fe (ISS La Fe), Valencia, España

**Introducción.** Estudios previos han mostrado la existencia de déficits cognitivos en personas con epilepsia fármaco-resistente, aunque existe escasa información acerca de las posibles diferencias de género en el rendimiento cognitivo de estos pacientes. No obstante, estudios previos con personas sanas han mostrado que, en general, las mujeres tienen mejor rendimiento en tareas verbales y en tareas de memoria, mientras que los hombres tienen mejor rendimiento en tareas que requieren habilidades visoespaciales y constructivas. Por ello, el objetivo de este estudio es analizar si existen diferencias en función del género en una tarea que requiere planificación y resolución de problemas, implicando componentes visoespaciales y constructivos, en personas con epilepsia fármaco-resistente. **Método.** En este estudio participaron 36 pacientes adultos con epilepsia fármaco-resistente (19 mujeres y 17 hombres; edad media = 39,14, DT = 11,35). En 20 de los casos, el foco de las crisis epilépticas se encontraba en el hemisferio izquierdo, mientras que en los 16 casos restantes las crisis procedían del hemisferio derecho. Se evaluó el rendimiento de los pacientes en la tarea de la Torre de Londres, y su nivel de ansiedad-estado durante la evaluación. **Resultados.** Los hombres tuvieron significativamente mayor número de aciertos y mayor puntuación total en resolución de problemas que las mujeres, independientemente del hemisferio afectado, controlando la ansiedad-estado. **Conclusiones.** Estos resultados están en la línea de los encontrados con personas sanas, y podrían ser de utilidad para diseñar estrategias apropiadas de rehabilitación cognitiva en pacientes con epilepsia fármaco-resistente. (\*) Financiación: MINECO y FEDER [PSI2015-66600-P]; Generalitat Valenciana [PROMETEOII/2015/020] y Programa FPU del MEC [FPU14/00471].





## P466

### La ansiedad rasgo modula la salud percibida en personas con epilepsia fármaco-resistente (\*)

Irene Cano-López<sup>1</sup>, Rebeca Conesa<sup>1</sup>, Claudia Aragón<sup>1</sup>, Vicente Villanueva<sup>2</sup> y Esperanza González-Bono<sup>1</sup>

<sup>1</sup>IDOCAL/Departamento de Psicobiología. Facultad de Psicología. Universitat de València., Valencia, España

<sup>2</sup>Unidad Multidisciplinar de Epilepsia. Instituto de Investigación Sanitaria La Fe (ISS La Fe)., Valencia, España

**Introducción.** Las personas con epilepsia presentan, frecuentemente, una alta comorbilidad con trastornos de ansiedad. Sin embargo, son escasos los datos acerca del impacto de estados subclínicos de ansiedad en la salud general percibida de estos pacientes. El objetivo del presente trabajo consiste en determinar el papel de la ansiedad rasgo en la percepción de la salud general y el apoyo social en personas con epilepsia fármaco-resistente. **Método.** Para ello, se compararán las quejas de salud relativas a diferentes sistemas corporales y el apoyo social percibido de 31 pacientes con puntuaciones altas en ansiedad rasgo (superiores al percentil 50) con los obtenidos en 22 personas con epilepsia con bajas puntuaciones en ansiedad rasgo. **Resultados.** Los resultados muestran que los pacientes con ansiedad alta perciben más sintomatología, no directamente asociada a la epilepsia, y menor apoyo social que los pacientes con ansiedad baja. Estos resultados persisten incluso covariando la frecuencia de las crisis epilépticas. **Conclusiones.** Nuestros resultados sugieren que el abordaje de la ansiedad mediante intervención psicosocial es relevante para la calidad de vida de esta población. (\*) Financiación: MINECO y FEDER [PSI2015-66600-P]; Generalitat Valenciana [PROMETEOII/2015/020] y Programa FPU del MECD [FPU14/00471].

## P482

### METEA: Cuestionario para la Valoración de la Metodología Educativa en alumnado con Trastorno del Espectro del Autismo

Nerea Ortiz Moreno

Asociación AUTRADE, Ciudad Real, España

El Cuestionario METEA, surge como herramienta para la detección de posible alumnado con Trastorno del Espectro del Autismo escolarizado en Centros Educativos de carácter ordinario, así como instrumento de evaluación de la metodología educativa empleada con este tipo de alumnado. Para ello, a través de la observación directa y la revisión bibliográfica, se ha elaborado un cuestionario de cribado compuesto por 65 ítems que deben ser cumplimentados por profesionales que trabajen en atención directa con el alumnado, valorando a través de una escala de estimación del 1 al 5 (1-nunca / 5-siempre) diferentes conductas propuestas. Los destinatarios de la prueba serán alumnos/as escolarizados en la Etapa de Educación Primaria, de 6 a 13 años. Tendrá una duración aproximada de 20 a 25 minutos, teniendo en cuenta una previa observación del alumno/a a evaluar. Para la detección de posible alumnado TEA, los ítems valorarán conductas relacionadas con tres áreas: - Relación Social. - Comunicación y Lenguaje. - Inflexibilidad Mental y Comportamental. Mientras que para la evaluación de la metodología educativa aplicada, los ítems estarán relacionados con: - Déficits en Función Ejecutiva. - Débil Coherencia Central. - Intereses y Motivaciones. - Teoría de la Mente. - Pensamiento Visual. - Memoria Mecánica. - Destrezas Motoras. - Alteraciones Sensoriales. Los resultados obtenidos en el cuestionario, nos permitirán establecer la necesidad de un Diagnóstico Clínico - Educativo y/o la necesidad de un cambio metodológico educativo. El Cuestionario METEA, es tan solo la primera fase de este proyecto. El objetivo final es conseguir llevar a cabo una 2ª fase a través de la cual se establezca validez y confianza al cuestionario.



## P487

### La personalidad Tipo D como factor de riesgo psicosocial. un estudio con pacientes oncológicos

Pilar Montero Martín<sup>1</sup>, José Bermúdez Moreno<sup>2</sup> y Beatriz Rueda Laffond<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Facultad Psicología - Departamento Psicología de la Personalidad- Universidad Nacional de Educación a Distancia-UNED, Madrid, España

<sup>2</sup>Facultad de Psicología-UNED, Madrid, España

**Introducción** Numerosos estudios publicados sobre la relación entre determinados factores psicosociales y la enfermedad física, así como recientes publicaciones de diversos organismos internacionales, han señalado que la personalidad tipo D («distressed personality») es un factor de riesgo a considerar por las posibles consecuencias que puede tener sobre la salud y el bienestar de los pacientes. Este constructo, que mayoritariamente se ha analizado en pacientes cardíacos, se ha asociado a un peor pronóstico, a un mayor riesgo de sufrir nuevos eventos cardíacos tras sufrir el infarto, a un peor ajuste psicológico a la enfermedad, deterioro de la calidad de vida y a un mayor riesgo de mortalidad. Definida como la tendencia a experimentar intensas emociones negativas (AN-afectividad negativa) y a inhibir de forma voluntaria su expresión en contacto con otras personas por miedo al rechazo (IS-inhibición social), en los últimos años se ha empezado a estudiar en el ámbito de otras patologías y en población no clínica. Presentamos ahora parte de los datos obtenidos en una investigación más amplia con población española. **Metodología** La muestra estuvo formada por 230 pacientes oncológicos procedentes de tres hospitales públicos de Madrid (125 hombres, 105 mujeres), con una edad media de 58,03 años (DT = 10,81), una vez que el protocolo de investigación fue aprobado por los Comités de Ética. Tras recibir información y firmar el consentimiento informado, los pacientes cumplimentaron un cuadernillo con los diversos cuestionarios. La investigación llevada a cabo consistió en un estudio descriptivo multicéntrico. El diseño utilizado fue de tipo longitudinal. **Resultados** La personalidad tipo D y sus dimensiones AN e IS correlacionaron de forma positiva y significativa ( $p < 0,01$ ) con determinadas variables de vulnerabilidad emocional: agotamiento vital ( $r =$  entre 0,37 y 0,52), ansiedad ( $r =$  entre 0,37 y 0,62), depresión ( $r =$  entre 0,45 y 0,53) e ira interna ( $r =$  entre 0,51 y 0,57); y de forma negativa y significativa ( $p < 0,01$ ) con factores de protección: satisfacción con la vida ( $r =$  entre -0,35 y -0,47) y apoyo social percibido ( $r =$  -0,33 y -0,43). Las pruebas de comparación de medias en estas mismas variables mostraron diferencias significativas ( $p < 0,001$ ) entre las personas clasificadas como tipo D (32,2%) y las que no lo eran. Los análisis de regresión realizados para analizar la capacidad predictiva de la personalidad tipo D revelaron, desde una perspectiva longitudinal (6 meses), que los individuos tipo D presentaban una mayor sintomatología física percibida ( $\beta = 0,31$ ,  $p < 0,001$ ), y una menor satisfacción con la vida ( $\beta = -0,21$ ,  $p < 0,05$ ). **Conclusiones** Se aporta información sobre el constructo personalidad tipo D, de escasa difusión en España, y su relación con determinadas variables que en conjunto hemos denominado de riesgo y otras que hemos denominado protectoras, lo que contribuye a aumentar el conocimiento existente respecto al vínculo entre factores psicosociales y enfermedad, entre estrés y salud.

## P502

### Funcionamiento diferencial de los ítems en la evaluación de la autodeterminación en jóvenes con y sin discapacidad

Cristina Mumbardó-Adam<sup>1</sup>, Joan Guàrdia-Olmos<sup>2</sup> y Climent Giné Giné<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Facultat de Psicologia, Ciències de l'Educació i de l'Esport. Universitat Ramon Llull, Barcelona, España

<sup>2</sup>Universitat de Barcelona, Neuroscience Institute. UB Institute of Complex Systems. Barcelona, Barcelona, España

**Introducción** El Self-Determination Inventory (Shogren et al., 2015) es un cuestionario sobre autodeterminación diseñado para ser respondido en jóvenes de entre 13 y 22 años recientemente validado en contexto español (Mumbardó-Adam, Guàrdia-Olmos, Giné, Shogren, & Vicente,



en revisión editorial). Un aspecto que lo hace especial es el hecho de ser el primer instrumento destinado a medir la autodeterminación en población con y sin discapacidades, puesto que ese rasgo es de importancia fundamental en el caso de las personas con discapacidad. Esa misma peculiaridad exige estudiar sus características psicométricas basadas en el estudio de las distribuciones observadas de los ítems y dimensiones establecidas. Así pues, en el presente estudio, se analizó el funcionamiento diferencial de los ítems (DIF, por sus siglas en inglés) para determinar si las mencionadas distribuciones responden diferencialmente ante la presencia o ausencia de discapacidad. Método Los participantes fueron 620 jóvenes de entre 13 y 22 años de edad ( $M = 16.86$ ;  $SD = 2.06$ ), la mayoría varones (58,1%), escolarizados en 5 comunidades autónomas. Entre ellos, 371 fueron jóvenes con discapacidad intelectual leve (34,8%), moderada (43,57%) o severa (21,63%). Todos ellos respondieron al cuestionario en formato online. Se analizó el funcionamiento diferencial de los ítems a través de modelos de ecuaciones estructurales (SEM) mediante el recurso de la especificación de una covariable externa al modelo de medida, a fin de determinar si los jóvenes con y sin discapacidad responden de manera diferente a cada ítem. Resultados El efecto diferencial de cada ítem está asociado a los valores de los parámetros  $\beta_{ij}$  que en este caso resultados todos estadísticamente significativos ( $p < .001$ ) y que implican el efecto de la categoría "i" de presencia o no de discapacidad en cada ítem "j". La significación encontrada incide en el patrón de respuesta a cada uno de los ítems por parte de una población tan compleja, es decir, jóvenes con y sin discapacidad. Conclusiones El uso de DIF en el presente estudio ha permitido aportar evidencias basadas en el estudio de las distribuciones observadas de los ítems y de las dimensiones y subdimensiones latentes en función de la presencia o ausencia de discapacidad. A través de los resultados obtenidos hemos proporcionado evidencia adicional de la robustez del instrumento e identificado áreas potenciales de mejora.

## P503

### Sensibilidad y especificidad de la escala de valoración específica (eve)

M<sup>a</sup>Ángeles Viforcós Fernández, Benito Arias Martínez y M<sup>a</sup>Jesús Irurtia Muñiz  
Universidad de Valladolid, Valladolid, España

**INTRODUCCIÓN** La Escala de Valoración Específica (EVE) valora la situación de dependencia en menores de tres años. Se observa lo que un niño es capaz de hacer en su entorno natural en una serie de hitos, lo que determina la variable del desarrollo. También se registran las condiciones de salud, lo que determina la variable de salud. Ambas puntuaciones (desarrollo y salud) permiten obtener el grado de dependencia: 0 no dependencia, 1 moderada, 2 severa y 3 gran dependencia. A partir de un grado 1, el menor y su familia tienen derecho al acceso a un catálogo de prestaciones para favorecer la promoción de la autonomía. **MÉTODO** Se plantea este estudio para analizar la Sensibilidad: Capacidad de la escala de detectar situación de dependencia (hallazgo positivo) y la Especificidad: Capacidad para detectar situación de no dependencia (hallazgo negativo). Se realiza un estudio ex post facto de tipo cuantitativo y de carácter exploratorio con una muestra incidental de 389 observaciones de menores asistentes a un centro de atención temprana de Castilla y León en los que se mide la dependencia y el desarrollo (gold standard), así como una muestra incidental de todas las provincias castellano leonesas con 5.122 observaciones en las que se mide la dependencia y la discapacidad (gold standard). A partir de la categorización de las variables se realiza un cálculo de la Sensibilidad, el Valor Predictivo Positivo, la Especificidad, el Valor Predictivo Negativo, el Índice de Youden y el análisis de las Curvas ROC. **RESULTADOS** Teniendo en cuenta el punto de corte en el que un menor está en situación de dependencia (grado 1) con el criterio de retraso en el desarrollo los resultados indican que la Sensibilidad es del 93,5% y la Especificidad del 48,8%. Si se utiliza como criterio la discapacidad la Sensibilidad es del 95% y la Especificidad del 40%. A partir del análisis de las Curvas ROC encontramos que para ambos criterios (retraso y discapacidad) el Grado 2 es el punto del umbral en el que más se optimiza la Sensibilidad y la Especificidad. En este punto, y con el retraso, la Sensibilidad es el 85% y la Sensibilidad del 68%; con la discapacidad la Sensibilidad alcanzada es del 89% y la Sensibilidad del 54%. **CONCLUSIONES** Teniendo en cuenta el criterio del retraso así como la discapacidad, nos encontramos que situar el punto de corte en el Grado 1 para tener la condición de dependencia supone que haya problemas con los falsos positivos, es decir hay



un alto porcentaje de menores que se consideran en situación de dependencia y no la tienen. Al situar el punto de corte en el grado 2 hay una mejora, en ambos criterios, en la especificidad, pero sigue habiendo un nivel de falsos positivos no aceptable. No obstante, hemos comprobado que la escala es adecuada para detectar a los menores que verdaderamente están en una situación de dependencia.

## P508

### Influencia de los iguales, estatus social y habilidades de resistencia en el consumo de drogas en adolescentes

Dalila Eslava Pérez<sup>1</sup>, Raúl Sánchez Martínez<sup>2</sup>, Víctor José Villanueva Blasco<sup>2</sup> y Ginesa López-Crespo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades del campus de Teruel. Universidad de Zaragoza, Teruel, España

<sup>2</sup>Facultad CCSSH de Teruel. Universidad de Zaragoza, Teruel, España

**Introducción.** Durante la adolescencia la influencia de los iguales aumenta su relevancia debido al proceso de socialización, estableciendo normas que influyen por presión directa o indirecta favoreciendo actitudes y comportamientos hacia diversas cuestiones, como puede ser el consumo de drogas. El objetivo del estudio es establecer la relación predictiva para el uso de drogas (alcohol, tabaco y cannabis) en la adolescencia del consumo de drogas entre las amistades más cercanas del ámbito escolar, el reconocimiento social en el aula escolar y las habilidades de resistencia a la presión de los iguales. Se espera que una mayor presencia de amistades consumidoras de drogas, conjuntamente con un menor reconocimiento social y menos habilidades de resistencia a la presión se relacionen con una mayor frecuencia de uso de drogas. La muestra consta de 494 estudiantes de tres centros públicos de Educación Secundaria de Teruel, de los cuáles el 49.4% (n=244) son hombres y el 50.6% (n=250) son mujeres, de entre 12 y 16 años cuya edad media es de 13.76. El alumnado pertenece a 2º de E.S.O. (43,5%) y 3º de E.S.O. (56,5%). **Método.** Los instrumentos utilizados han sido: 1) escala de Resistencia a la presión social para consumir drogas (IC-RPG) (Martínez, Pérez y de las Heras, 2006); 2) técnica del sociograma; y 3) cuestionario elaborado ad hoc para evaluar el consumo de drogas de los últimos 30 días. La administración de la batería se realizó según protocolo establecido y previa solicitud del consentimiento de los progenitores. Los análisis estadísticos (descriptivos, correlaciones bivariadas y parciales, regresión múltiple) se realizaron con el SPSS 23.0. **Resultados.** Se halla que el consumo de drogas en los últimos 30 días está relacionado negativamente con las habilidades de resistencia a la presión y positivamente con el consumo de estas por parte de las amistades. No existe significación estadística entre el reconocimiento social y el consumo de drogas. En el modelo de regresión se halló que: a) el consumo de cualquier de las tres drogas por parte de las amistades predice el consumo propio de dicha droga; b) mayores habilidades de resistencia a la presión predice un menor consumo de alcohol, tabaco y cannabis; c) el consumo propio de una droga predice el consumo de otras, concretamente el consumo de tabaco predice el de alcohol y cannabis; el de alcohol el de tabaco; y el de cannabis el de tabaco; y d) la variable sexo es predictora del consumo de tabaco. **Conclusión.** Se destaca la relevancia de los procesos de influencia social y las habilidades de resistencia a la presión hacia el consumo de drogas durante la adolescencia para el diseño y evaluación de las acciones preventivas, siendo importante contemplar la perspectiva de género. **Palabras clave:** resistencia a la presión, reconocimiento social, consumo de drogas, adolescentes.

## P510

### Narrativas de resistencia frente a enfermedades degenerativas

Nieves Sampedro Sánchez<sup>1</sup>, Carlos A. Chimpén López<sup>2</sup> y María Isabel Ramos Fuentes<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Extremadura, Valladolid, España

<sup>2</sup>Universidad de Extremadura, Cáceres, España

<sup>3</sup>Universidad de Extremadura, Badajoz, España

Narrativas de Resistencia frente a Enfermedades Degenerativas. Autores: Nieves Sampedro Carlos Chimpén Maribel Ramos Universidad de Extremadura Introducción Las enfermedades crónico-



degenerativas provocan un gran impacto en las personas, influyendo sobre su vida personal, familiar, social y laboral, y suponiendo una amenaza contra su identidad personal. Así, las personas afectadas se ven abocadas a iniciar un proceso de resignificación de su identidad. El modelo narrativo considera que la identidad, construida socialmente en la interacción con los otros, está compuesta por múltiples voces. La terapia narrativa busca generar espacios en los que nuevos significados de la experiencia puedan iluminar voces relegadas de la identidad, evitando quedar anclados en conclusiones identitarias negativas y ofreciendo la posibilidad de co-creación de nuevas identidades acordes con los valores, compromisos, propósitos, esperanzas, etc. En la relación que los afectados mantienen con la enfermedad se ejerce siempre algún tipo de resistencia como forma de proteger su identidad. Las prácticas narrativas facilitan el acceso a relatos que propician la expresión de narrativas de resistencia contra la historia derivada de su dolencia. Se trata de cartas, poemas, canciones, dibujos, historias y cuentos, que expresan la determinación del autor por enfrentarse a la enfermedad, mostrando su triunfo sobre su influencia. Método El objetivo del estudio ha sido obtener un documento de resistencia frente a enfermedades degenerativas a través del empleo de conversaciones narrativas. Para alcanzar este objetivo, se ha llevado a cabo un estudio exploratorio de caso único con una persona diagnosticada de esclerosis múltiple desde hace cuatro años. En esta entrevista se han implementado conversaciones de externalización y reautoría, para después solicitar la elaboración de un documento de resistencia relacionado. Resultados Tras el análisis del documento de resistencia generado se observa que: ? El discurso médico y social dominante impone una temática de cambio de la identidad de la persona. ? La persona afectada reivindica la continuidad de la identidad previa a la enfermedad/diagnóstico. ? La narrativa de resistencia permite resignificar la enfermedad, conservando lo que es esencial en la identidad personal. ? Temática subyacente: · Identidad negativa: Incertidumbre, duda, inseguridad, miedo, muerte, dependencia e incapacidad. · Identidad alternativa: Rebeldía, esperanza, autoprotección, vivir el momento, independencia, competencia. Conclusiones La narrativa de resistencia se configura como una historia alternativa, un relato abierto y flexible que permite conclusiones diferentes. Se articula en torno a preferencias y deseos cuyos contenidos giran alrededor de logros, soluciones o reformulación de las situaciones y centrado en los recursos personales. Este tipo de documentos podrían ayudar a otras personas afectadas que se encuentren aún inmersas en procesos de cuestionamiento de su identidad. Se plantea la recogida de estas historias de resistencia para generar "bibliotecas digitales", que incluyan documentos de todo tipo generados por personas que han afrontado un determinado problema y que puedan ayudar a otras personas con problemáticas similares. Aunque la terapia narrativa parece revelarse como un enfoque adecuado en el abordaje de los problemas asociados al impacto de las enfermedades degenerativas sobre la identidad de las personas, son necesarios análisis más amplios y profundos sobre el tema.

## P512

### Análisis de la demanda atendida por el residente de Psicología Clínica en un Centro de Salud Mental (CSM) Infanto-Juvenil

Rocío Coto Lesmes<sup>1</sup> y Anxo Barrio Nespereira<sup>2</sup>

<sup>1</sup>SESPA, Oviedo, España

<sup>2</sup>Psicólogo interno residente, Oviedo, España

El programa formativo de la Especialidad de Psicología Clínica publicado en el B.O.E del 17 de Junio de 2009 se estructura sobre la base de una formación básica en psicología clínica, que permita a los futuros especialistas ejercitar con eficacia las tareas propias de evaluación, diagnóstico, psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológicos, en los diversos campos que hoy configuran la especialidad. Entre las rotaciones a realizar se encuentra la de la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil. El objetivo de este trabajo es analizar las características de las demandas atendidas por el residente de Psicología Clínica (PIR) en el CSM Infanto-Juvenil de Teatinos (Oviedo) desde Octubre de 2016 a Mayo 2017. Se analizarán las características sociodemográficas de sexo, edad y curso escolar así como características clínicas de diagnóstico, número de sesiones y resultado al final de la rotación (alta, abandono o continúa con otro profesional) de los más de 50 casos asumidos por el PIR como terapeuta principal. Esto permitirá una primera aproximación a las características



de la población que acude a este dispositivo y al resultado de la atención que reciben por parte del residente de Psicología Clínica.

## P514

### Juego terapéutico para fobia específica: miedo a la oscuridad

Rocío Coto Lesmes<sup>1</sup>, Isabel Saavedra Rionda<sup>2</sup>, Verónica Concha González<sup>2</sup> y María Dolores Méndez Méndez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>SESPA, Oviedo, España

<sup>2</sup>Psicóloga interna residente, Oviedo, España

<sup>3</sup>Psicóloga interna residente, Oviedo, España

Uno de cada tres niños de 5 a 8 años teme a la oscuridad, siendo más frecuente en el género femenino y disminuyendo de forma natural a partir de los 9-10 años por lo que muy frecuentemente se trata de un miedo evolutivo. Ocasionalmente puede adquirir el carácter de una fobia de naturaleza clínica, la cual se define como un patrón desadaptativo de respuestas de ansiedad de los tres sistemas (motor, fisiológico y cognitivo) ante estímulos específicos (oscuridad). La decisión de iniciar la terapia debe basarse en el grado de desadaptación: de modo que el miedo repercuta negativamente en el desarrollo y bienestar personales, en el ambiente familiar, en el rendimiento académico y/o en las relaciones sociales del niño. El objetivo del presente trabajo es presentar una intervención mediante juego terapéutico realizada en una niña de 6 años. La evaluación previa se realiza mediante entrevistas con los padres y la niña, observación natural mediante autorregistro y artificial mediante aproximación conductual pasiva con mediómetro, lo que permite realizar un análisis funcional del miedo. La metodología del juego incluye Jerarquía de situaciones temidas, Escenificaciones emotivas, autodeclaraciones de valentía y economía de fichas. Se llevó a cabo durante 8 sesiones semanales de una hora de duración en las que se diseñaban los pasos a seguir que se realizaban como tareas para casa. Al finalizar las consultas tanto los padres como la niña informan de la consecución de los objetivos planteados al inicio. Parece que este tipo de intervenciones planteadas a través del juego pueden ser eficaces para el afrontamiento de las fobias específicas en niños.

## P540

### Victimización por parte de iguales y depresión en adolescentes: El papel moderador de los esquemas disfuncionales

Julen Alba<sup>1</sup>, Esther Calvete<sup>1</sup>, Laura Wante<sup>2</sup>, Marie-Lotte Van Beveren<sup>2</sup> y Caroline Braet<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Deusto, Bilbao, España

<sup>2</sup>Gent Universiteit, Gent, Belgium

**Autores:** Julen Alba, Esther Calvete, Laura Wante, Marie-Lotte Van Beveren & Caroline Braet.  
**Introducción:** La victimización por parte de iguales es un importante factor de riesgo para el desarrollo de síntomas depresivos. Este estudio examina como los esquemas disfuncionales tempranos (EMS) propuestos por la Terapia de Esquemas moderan la asociación predictiva entre la victimización por bullying y los síntomas depresivos en adolescentes. **Método:** Una muestra de 552 adolescentes (246 chicas; Medad = 15.78, DTedad = 0.94) completaron medidas de depresión, victimización por bullying y esquemas correspondientes a los dominios de Desconexión y Rechazo, Autonomía Dañada y la Foco en los Demás a lo largo de un estudio longitudinal de cuatro tiempos durante 12 meses. Se empleó un modelo de análisis "Latent growth curve" con LISREL-9.2. **Resultados:** Los resultados muestran como tanto el bullying como los EMS predicen significativamente un nivel más alto de depresión a lo largo del tiempo. Además, los dominios de Desconexión y Rechazo y Foco en los Demás moderan la asociación entre la victimización por bullying y la depresión. En concreto, aquellos adolescentes que puntuaban alto en estos dominios muestran más síntomas de depresión cuando se enfrentan a la victimización que aquellos que puntuaban bajo en estos dominios. **Conclusiones:** Estos hallazgos sugieren que los esquemas relacionados con las relaciones interpersonales son relevantes y hacen a los adolescentes vulnerables cuando se enfrentan a experiencias de victimización por parte de

iguales. Palabras Clave: Depresión, Bullying, Esquemas disfuncionales tempranos, adolescentes.

## P541

### Influencia de los periódicos españoles en la creación de estereotipos contra los inmigrantes marroquíes

Alba Marina González Martínez

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

La inmigración es un fenómeno recurrente, en el que distintas culturas comparten un mismo entorno social, siendo los estereotipos un proceso fundamental para comprender las relaciones que se establecen entre la población autóctona y el colectivo inmigrante. Actualmente, este fenómeno se ha convertido en uno de los principales temas de debate público. El objetivo del presente trabajo es analizar cómo encuadran los periódicos españoles el problema de la inmigración en España, y qué imágenes o discursos emplean dichos periódicos para presentar a los inmigrantes. Concretamente, se analizó el colectivo marroquí, al ser el que más exclusión social y discriminación sufre en este país. Para el tratamiento de la información fue adoptado los el referencial teórico de las relaciones intergrupales, el cual establece que el modo en el que los medios de comunicación presentan la información, influye en las actitudes y comportamientos hacia un determinado grupo social. En el presente estudio se analizaron los títulos que incluyesen el término "marroquí" de dos periódicos nacionales, "El Mundo" y "ABC", entre los años 2008 y 2016, período elegido en función del inicio de la crisis económica hasta la actualidad. Los análisis de contenido textual fueron realizados por medio del software de Análisis Textual IRAMUTEQ, obteniéndose dos corpus textuales de análisis derivados de cada diario. "El mundo", contaba con 1203 unidades de análisis, en las cuales se hallaron cuatro clases. En dos primaba una visión negativa de los marroquíes; la primera, que contaba con mayor peso (35,1%), los asociaba a delitos de carácter diario, más o menos graves, como asesinatos o hurtos, siendo mayoritaria en el 2008; la segunda clase, asociaba al colectivo marroquí a delitos de carácter nacional como el tráfico de drogas o el yihadismo, predominando en el año 2016, tras haberse producido los atentados yihadistas en Europa. Las dos últimas clases, abordaban cuestiones de carácter político-institucional y cultural respectivamente, no enfatizando necesariamente una imagen negativa de este grupo. Por otro lado, el diario "ABC" contaba con 637 unidades de análisis, hallándose tres clases. La primera exacerbaba la diferencia entre "ellos" y "nosotros", asociándolos a otros grupos. La segunda clase asociaba a los inmigrantes marroquíes a crímenes de tipo individual y cómo el sistema de justicia respondía a dichos delitos. Finalmente, la tercera clase, mostraba la inmigración como un problema y amenaza para el país, teniendo más peso en el año 2010, época donde se acentuaron las consecuencias de la crisis económica. Además, esta última clase era la que más peso (39%) tenía. De este modo, se observa la predominancia de una representación negativa de los inmigrantes. Frente a estos resultados, concluimos que esta investigación contribuye a la comprensión de cómo los medios de comunicación colaboran en la conformación de estereotipos e imágenes negativas frente al colectivo marroquí, legitimando una relación de desigualdad para con esta minoría social.

## P551

### Consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas en mujeres sin hogar

Ana Isabel Guillén Andrés<sup>1</sup>, Carolina Marín Martín<sup>2</sup>, Sonia Panadero Herrero<sup>2</sup> y José Juan Vázquez Cabrera<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Facultad de Psicología, Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>3</sup>Universidad de Alcalá, Alcalá de Henares, España

**INTRODUCCIÓN** El consumo de alcohol y sustancias psicoactivas constituye un tema de gran interés en la literatura científica sobre personas sin hogar. A pesar de que las mujeres componen un





subgrupo especialmente vulnerable dentro de las personas sin hogar, existen pocas investigaciones sobre el consumo desde una perspectiva de género. Los datos apuntan que las tasas de consumo en mujeres sin hogar son mayores que las existentes en mujeres de la población general y en mujeres en situación de riesgo de exclusión social. Dentro de la población sin hogar, las tasas de consumo son inferiores en mujeres sin hogar que en varones sin hogar, pero las diferencias por género se han ido reduciendo en las últimas décadas. Todos estos datos ponen de manifiesto la necesidad de abordar en profundidad el tema del consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas en mujeres que se encuentran sin hogar. El objetivo de este estudio es presentar los resultados relativos a la historia y situación de consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias psicoactivas en mujeres sin hogar. **MÉTODOS** Las participantes en el estudio, desarrollado en la ciudad de Madrid, fueron mujeres en situación sin hogar (N=138), en concreto, mujeres que en la noche anterior a la toma de contacto con el entrevistador habían pernoctado en albergues para personas sin hogar, en la calle o en otros sitios no pensados inicialmente para dormir (cajeros automáticos, coches, etc.) o que en el momento de la entrevista se encontraran en dispositivos de alojamiento supervisados para personas sin hogar. El instrumento de evaluación incluía diversos dominios relacionados con la historia de consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas, la situación actual de consumo y los efectos del mismo. Su aplicación se realizó en forma de entrevista estructurada. **RESULTADOS** Las sustancias más consumidas por las participantes actualmente son el tabaco (70%), sedantes (49%), y alcohol (36%). En menor medida consumen metadona (14%), cocaína (7%), cannabis (6%) y heroína (5%). Con respecto al tabaco, los resultados revelan que la dependencia es alta en un 20% de las mujeres. En relación al alcohol, los resultados obtenidos a través del AUDIT indican que un 16% de las participantes obtienen puntuaciones por encima de lo que se considera consumo "normal". Por su parte, los resultados obtenidos en el Drug Abuse Screening Test (DAST-10) muestran que un 19% de las mujeres entrevistadas tienen un probable abuso de sustancias. La percepción de riesgo sobre el consumo es muy baja. Menos de la mitad de las mujeres sin hogar reciben tratamientos específicos para sus problemas de adicciones. **CONCLUSIONES** Los datos sobre el consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias psicoactivas en mujeres sin hogar que aquí se presentan, corresponden a uno de los pocos estudios sobre este colectivo llevados a cabo en nuestro país. El perfil de consumo de mujeres sin hogar se asemeja al de las mujeres de la población general, pero con un abuso en todas las sustancias muy por encima del documentado en población general.

## P554

### Diferencias entre fumadores y exfumadores con enfermedad pulmonar obstructiva crónica en variables sociodemográficas, clínicas, psicológicas y calidad de vida relacionada con la salud

M<sup>a</sup> Isabel Vázquez Rodríguez<sup>1</sup>, Marina Blanco-Aparicio<sup>2</sup> y Héctor Vereza-Hernando<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

<sup>2</sup>Servicio de Neumología. Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña, España

<sup>3</sup>Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña, España

**Introducción:** El consumo de tabaco es la principal causa de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y su abandono contribuye a reducir las hospitalizaciones y el declive de la función pulmonar y a mejorar la supervivencia de los pacientes. A pesar de los beneficios que supone la eliminación del tabaquismo en esta población de enfermos, la prevalencia de fumadores continua siendo alta y todavía es escasa la información acerca de las posibles diferencias en características sociodemográficas, clínicas o psicológicas entre aquellos que se mantienen fumando y los que abandonaron el hábito tabáquico. **Objetivo:** identificar las diferencias entre los pacientes con EPOC fumadores y los exfumadores en variables sociodemográficas, clínicas y psicológicas y en la calidad de vida relacionada con la salud. **Método:** Se realizó un reclutamiento consecutivo de pacientes varones con EPOC, en situación clínicamente estable, con un seguimiento mínimo de 1 año en la consulta de neumología, y con historia de tabaquismo de más de 20 paquetes-año. Se excluyeron los pacientes con enfermedades pulmonares distintas a EPOC. Se recogió información sobre variables sociodemográficas (edad, nivel de estudios, situación laboral, nivel socioeconómico, estado civil), el hábito tabáquico actual, el índice de masa corporal y variables clínicas (edad de inicio y duración de





la enfermedad, número de agudizaciones en el último año, grado de disnea, estadio de gravedad y comorbilidad). Se realizó una espirometría con prueba broncodilatadora y la prueba de la marcha de 6 minutos. Todos los pacientes cumplimentaron la Escala de Ansiedad y Depresión en el Hospital y el cuestionario de calidad de vida St George's Respiratory Questionnaire (SGRQ). Las diferencias entre pacientes fumadores y exfumadores se determinaron con test X<sup>2</sup> de Pearson para variables categóricas, t de Student para variables continuas con distribución normal y U de Mann-Whitney para variables con distribución no normal. Resultados: Participaron en el estudio 93 hombres con EPOC (edad media 66,35 + 8,03 años, rango 40-80), de los cuales 22 (23,7%) eran fumadores activos. Se encontraron diferencias entre fumadores y exfumadores en edad (62,00 + 9,60 vs 67,7 + 7,02; p=0,009), frecuencia de nivel socioeconómico bajo o medio-bajo (63,6% vs 38,0%; p=0,035), función pulmonar (volumen espiratorio forzado en el primer segundo postbroncodilatación 1,85 + 0,60 vs +1,55 + 0,56; p=0,036), prevalencia de ansiedad (31,8% vs 5,6%; p=0,001) y prevalencia de depresión (36,4% vs 14,1%; p=0,031). Los fumadores informaron peor calidad de vida en la dimensión de Síntomas del SGRQ (47,74 + 17,58 vs 36,47 + 18,8; p=0,012). Conclusiones: En esta cohorte de pacientes con EPOC los fumadores activos tienen un nivel socioeconómico más bajo y mayor prevalencia de ansiedad y depresión que los exfumadores. A pesar de que los fumadores son más jóvenes y todavía mantienen la función pulmonar más preservada informan de peor calidad de vida con mayor percepción de síntomas de la enfermedad que los que abandonaron el hábito tabáquico. Tener en consideración las características de los pacientes que continúan fumando puede ayudar a incrementar la eficacia de los tratamientos para el abandono del tabaco en pacientes con EPOC.

## P556

### Estudio del contenido del debate en la técnica de reestructuración cognitiva. Diferencias entre terapeutas expertos e inexpertos

Aída López Gómez, María Cristina Guerrero Escagedo y Ana Calero Elvira  
Universidad Autónoma de Madrid, Madrid. Cantoblanco, España

La reestructuración cognitiva es una de las técnicas más empleadas en terapia por psicólogos de diversas orientaciones. Concretamente, la estrategia central de la reestructuración cognitiva es el debate socrático. Se ha considerado el debate una de las técnicas de intervención cuya aplicación es más compleja, además de por las habilidades terapéuticas que suele requerir, porque no es una técnica tan pautada como otras. Objetivo. El objetivo de este trabajo es analizar el contenido de las preguntas e información que emiten los terapeutas cuando debaten con los clientes en la aplicación de la técnica de reestructuración cognitiva y conocer si existen diferencias en los elementos del procedimiento o secuenciación de las preguntas en función de la experiencia clínica. Método. Se presenta el sistema de categorías desarrollado para analizar el contenido del debate así como el contenido de los debates de un terapeuta experto y de un terapeuta inexperto. Los psicólogos pertenecían al Instituto Terapéutico de Madrid, un centro psicológico privado de orientación cognitivo-conductual y la población atendida era adulta. La metodología utilizada fue observacional y se alcanzaron niveles de fiabilidad adecuados por parte de dos observadores independientes. Resultados. En este apartado se presentarán los patrones de actuación encontrados en un psicólogo experto y en uno inexperto a la hora de aplicar el debate y se resaltarán las diferencias clínicamente más relevantes en lo que se refiere al contenido del debate. Discusión. Se analizarán las principales implicaciones que los resultados obtenidos tienen en las pautas de entrenamiento que se derivan de ello para la formación de psicólogos inexpertos en las técnicas de debate en reestructuración cognitiva.



## P590

### Factores de riesgo conductuales del insomnio

José Luis Carballo Crespo<sup>1</sup>, Clara Sancho Domingo<sup>2</sup>, Ainhoa Coloma Carmona<sup>2</sup> y Alba Martínez García<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Miguel Hernández de Elche, Elche, España

<sup>2</sup>Universidad Miguel Hernández, Elche, España

**Introducción:** Diversas investigaciones han estudiado la relación entre determinados factores comportamentales que dificultan el sueño saludable y la probabilidad de desarrollar algún tipo de trastorno del sueño. En el caso del insomnio, es escasa y poco concluyente la evidencia sobre la repercusión que estos factores tienen sobre el desarrollo del trastorno. Es por ello que es necesario identificar cuáles son los factores de riesgo conductuales del insomnio con el fin de mejorar su prevención. **Objetivo:** Analizar factores de riesgo comportamentales del insomnio. **Método:** Participaron de forma voluntaria y anónima un total de 448 sujetos españoles, de entre 18 y 75 años ( $M=36,49 \pm 13,45$ ), un 27,5% eran hombres. Los participantes cumplieron online el Índice de Gravedad de Insomnio (ISI), para medir la variable insomnio, y la Escala de Prácticas de Higiene de Sueño (SHPS) para la variable factores comportamentales relacionados con la calidad de sueño. Se realizaron análisis descriptivos y bivariados. **Resultados:** En primer lugar, se establecieron dos grupos en función de las puntuaciones del ISI: grupo de insomnio ( $ISI > 10$ ) ( $n=103$ ) y grupo sin insomnio ( $ISI \leq 10$ ) ( $n=345$ ). Se hallaron diferencias de medias estadísticamente significativas ( $p < 0,05$ ) en la SHPS entre los dos grupos, obteniendo mayores puntuaciones en el grupo de insomnio, que indican comportamientos menos saludables. Asimismo se encontraron diferencias de medias estadísticamente significativas ( $p < 0,05$ ) en los cuatro factores conductuales evaluados con la escala SHPS (pautas relacionadas con el despertar, el horario y la duración de sueño, el consumo de alimentos y bebidas previas a dormir y las condiciones del entorno para dormir), con puntuaciones mayores entre los sujetos con insomnio también. **Conclusiones:** Los factores conductuales de la higiene del sueño parecen tener un impacto negativo en la calidad de sueño y ser factores de riesgo para el insomnio, dado que los sujetos con insomnio tienen puntuaciones más altas que los que no presentan insomnio. Futuros estudios deberían comprobar la utilidad de entrenar las pautas evaluadas en este trabajo para prevenir el desarrollo de insomnio y otros trastornos del sueño.

## P591

### Programa de Atención psicológica para hombres con problemas de control y violencia en el ámbito familiar “Abramos o Círculo”

Rubén Villar Trencó y Fátima López Rodríguez

Colexio Oficial de Psicoloxía de Galicia, Santiago de Compostela, España

El Programa de Atención Psicológica para Hombres con problemas de Control y Violencia en el Ámbito Familiar - “Abramos o Círculo”, hunde sus raíces en tres hitos legislativos: la resolución del Parlamento Europeo (DO C 304 de 6.10.1997) donde se indica la “necesidad de realizar acciones europeas de tolerancia cero respecto de la violencia contra las mujeres”, haciendo hincapié en la necesidad de dirigirse a los agresores reales o potenciales; el Plan de Acción 2002-2005 de la “Violencia de Género en Galicia”, que impulsó y visibilizó a nivel comunitario la denominada “reeducación de los agresores” y; finalmente, la Ley 11/2007, del 27 de julio, gallega para la prevención y el tratamiento integral de la violencia de género, la cual contempla el impulso y asentamiento de los programas de atención psicológica gratuita destinados a hombres con problemas de violencia machista (artículos 25 y 34). Bajo estas premisas, nace en el año 2001 “Abramos o Círculo”, al amparo del convenio establecido entre la Xunta de Galicia y el Colexio Oficial de Psicología de Galicia, el cual tiene como objetivo la atención y terapia psicológica especializada dirigida a hombres que adoptan actitudes inadecuadas en las relaciones con su pareja y familia, y que desean adquirir nuevos modelos de comportamientos exentos de agresividad. Dicha atención está dirigida a hombres que acuden de manera voluntaria y no sometidos a medidas penales. El presente programa cuenta con un psicólogo/a coordinador/a



y una red de profesionales de la psicología acreditados (un total de 75 terapeutas), distribuidos por toda la comunidad gallega. Tras 15 años de aplicación del programa, en el año 2016 se procedió al análisis de su evolución, y al estudio del perfil sociodemográfico y de riesgo de los usuarios atendidos. De dicho análisis inicial se obtuvieron los siguientes resultados: 1. Desde el año 2001 fueron atendidos 658 usuarios (una media de 44 usuarios por año). 2. Perfil sociodemográfico: la edad media de la muestra se sitúa en los 38,45 años; el 93% son de nacionalidad española; el 46,7% tienen estudios primarios, un 33% bachiller/FP, un 9% estudios superiores y un 4,1% alfabetización. Mayoritariamente, los usuarios se encuentran en situación laboral activa (62,6%) frente al 31,2% en situación de inactividad. Un 77,7% de los usuarios mantenían la relación de pareja en el momento de iniciar el programa (un 65,5% de ellos convivían con la pareja) y un 70,1% tenían hijos/as. 3. Perfil de riesgo: El tipo violencia reconocida mayoritariamente por los usuarios es la violencia física (61,1%); un 14,1% reconoce tener problemas de consumo de sustancias y un 23,7% ha estado en tratamiento psicológico/psiquiátrico en el pasado. Finalmente, un 5,7% de los usuarios poseen antecedentes penales, no relacionados con delitos de violencia de género. 4. Un 70% de los usuarios finalizaron el programa con éxito y han sido dados de alta terapéutica. Los resultados de este primer estudio exploratorio reflejan la necesidad de seguir investigando sobre las características psicológicas de la muestra analizada, así como la eficacia del programa en el cambio real de comportamiento.

## P592

### Programa: trabajando la comunicación con nuestros hijos

Rocío Coto Lesmes<sup>1</sup>, Isabel Saavedra Rionda<sup>2</sup>, Rebeca Costa Trigo<sup>2</sup> y Antía Casas Posada<sup>2</sup>

<sup>1</sup>SESPA, Oviedo, España

<sup>2</sup>Psicóloga interna residente, Oviedo, España

En los últimos años se ha observado un aumento de demandas en salud mental infantil en las que subyacen conflictos relacionales en el contexto familiar. Los cambios hacia una comunicación más afectiva (y efectiva) actúan como una estrategia protectora de patologías futuras, impidiendo que los niños lleguen a desarrollar sintomatología grave y estrategias disfuncionales para relacionarse con los demás. El objetivo de este trabajo es presentar un proyecto grupal a desarrollar en los Servicios de Salud Mental Infanto-Juvenil, en el que se trabajarán aspectos comunicacionales y relacionales con los padres, colocándoles como parte activa en el tratamiento psicoterapéutico. El método será mediante un formato de 10 sesiones quincenales de 2 horas de duración. Se espera conseguir que los padres adquieran habilidades de comunicación y prácticas de crianza que les permitan ejercer una parentalidad positiva de forma responsable, que se centre en el interés superior del niño, desarrollando sus capacidades, estableciendo límites de forma no violenta que permitan su pleno desarrollo, ofreciendo reconocimiento y orientación, fomentando las capacidades críticas en sus hijos y su participación en el proceso de socialización, promoviendo progresivamente su autonomía y contribución a la vida comunitaria.

## P593

### Análisis de las diferencias de sexo en la transacción costes-beneficios y probabilidad de participar en conductas arriesgadas

Javier Salas Rodríguez, Luis Gómez Jacinto y María Isabel Hombrados Mendieta  
Universidad de Málaga, Málaga, España

Introducción Tradicionalmente, las conductas de riesgo se han considerado un signo de psicopatología. Sin embargo, desde una perspectiva evolucionista se propone una visión funcional del comportamiento arriesgado y que se fundamenta en la posibilidad de que este promueva una mayor adaptación del individuo, al generar beneficios para su supervivencia y reproducción. En consecuencia, cabe definir el riesgo como una actitud basada en la probabilidad de línea base de participar en una determinada actividad (i.e., la conducta de riesgo del sujeto) en función de las



percepciones subyacentes hacia dicha actividad con respecto a cómo de segura o peligrosa es (i.e., la percepción de riesgo del sujeto) y qué potenciales beneficios podrían obtenerse de participar en ella (i.e., los beneficios esperados del sujeto). En el presente estudio se analizan las diferencias de sexo en la percepción de los costes y de los beneficios y la probabilidad de participar en actividades de riesgo en cada uno de los dominios evolutivos específicos de riesgo: competición inter e intragrupal, estatus, exploración ambiental, selección y adquisición de alimento, cuidado familiar, conflicto padre/hijo, atracción y conservación de pareja. Método Participaron un total de 900 alumnos (454 varones y 446 mujeres) de varios centros de educación secundaria de la provincia de Málaga, con una edad media de 16.11 años (DT = 1.25). Se aplicó el cuestionario Evolutionary Domain-Specific Risk Scale traducido al castellano y adaptado a adolescentes. Se pasaron tres versiones del cuestionario: un 35.1% contestó a la versión de costes; un 31.2% respondió a la versión de beneficios; y un 33.7% respondió a la versión de probabilidad. Resultados Las chicas han valorado más los costes de participar en actividades arriesgadas en tres de los diez dominios evolutivos, mientras que ellos lo hacen en dos dominios; en cuanto a los beneficios de implicarse en las conductas de riesgo, los chicos han tendido a considerar estos en mayor medida que las chicas en seis de los diez dominios evolutivos; finalmente, los chicos han manifestado que participarían en las conductas de riesgo en mayor grado que las chicas en siete de los diez dominios. Conclusiones Las principales diferencias entre chicos y chicas se han hallado en la consideración de los beneficios y la probabilidad de participar en conductas de riesgo en los distintos dominios evolutivos. Aunque las diferencias entre sexos son menores en cuanto a la consideración de los costes, es en la extracción de posibles ganancias de participar en actividades de riesgo donde mayores diferencias se producen en función del sexo, lo cual podría ser el factor explicativo de la mayor probabilidad de ellos a involucrarse en dichas actividades. Igualmente, se ha demostrado la conveniencia de estudiar los riesgos bajo un enfoque de especificidad de dominio. Así, mientras que en algunos dominios hay diferencias entre sexos en la probabilidad de asumir riesgos, en otros dominios no se han encontrado dichas diferencias. Para próximas investigaciones, sería adecuado comprobar en qué medida influyen la percepción de los costes y beneficios en la probabilidad de participar en actividades de riesgo.

**P594**

## **El papel del deterioro cognitivo sobre el efecto de positividad en las personas mayores. Estudio piloto**

Paula Ochoa Terroba<sup>1</sup>, Claudia Victoria González Rodríguez<sup>1</sup> y Isabel Cabrera Lafuente<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Centro Universitario de Ciencias de la Salud San Rafael Nebrija. Universidad Antonio de Nebrija, Madrid, España

<sup>2</sup>Facultad de Psicología. Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

**Introducción:** Diferentes estudios han encontrado que las personas mayores muestran una atención selectiva preferente hacia la información positiva, lo que se conoce como efecto de positividad (Carstensen, 2006). Actualmente dos teorías explican dicho efecto: la Teoría de la Selectividad Socioemocional (Carstensen 1992) y la Teoría de la Integración Dinámica o Teoría del Desarrollo Cognitivo-Afectivo (Diehl, Coyle y Labouvie-Vief, 1996). Sin embargo, ambas teorías difieren en el papel que juegan las capacidades cognitivas en el efecto de positividad; mientras que la Teoría de la Selectividad Socioemocional señala que serán las personas mayores con capacidades cognitivas preservadas las que presenten el efecto de positividad, la Teoría de la Integración Dinámica mantiene que el efecto de positividad se asociará a una peor capacidad cognitiva, por lo que serán las personas mayores con una capacidad cognitiva disminuida las que presenten el efecto de positividad. El objetivo de este estudio piloto fue evaluar por un lado la presencia del efecto de positividad en personas mayores frente a personas jóvenes, y por otro, explorar si dicho efecto depende de la capacidad de recursos cognitivos disponibles. Método: Participaron 10 personas mayores de 65 años sin deterioro cognitivo, 10 personas mayores de 65 años con Enfermedad de Alzheimer leve (EA leve) y 10 personas jóvenes con edades comprendidas entre los 20-30 años sin deterioro cognitivo. La atención selectiva se evaluó mediante la tarea de dirección atencional dot-probe task (MacLeod, Mathews y Tata, 1986), empleando las imágenes emocionales de alegría y tristeza de la base de datos FACES validada en el Max Planck Institute for Human Development (Ebner, Riediger y Lindenberger,



2010). Resultados: Para analizar el efecto de la edad en la atención selectiva se realizó un ANOVA 2 (edad: personas mayores, personas jóvenes) x 2 (valencia del sesgo: triste o alegre). Para analizar el papel de la capacidad cognitiva en la atención selectiva se realizó un ANOVA de medidas repetidas 2 (deterioro cognitivo: sin deterioro cognitivo, con deterioro cognitivo leve) x 2 (valencia del sesgo: triste o alegre). Los resultados no mostraron un efecto de positividad al no obtener una preferencia atencional de las personas mayores hacia expresiones faciales de alegría frente a las de tristeza, en comparación con los jóvenes. Sin embargo, sí se observó un efecto significativo de la capacidad cognitiva. En este sentido se observó que el grupo de personas mayores sin deterioro cognitivo presentaban un patrón de evitación general por las expresiones emocionales de alegría y tristeza, mientras que el grupo de personas con EA leve mostraba un patrón de atención general hacia ambas expresiones emocionales. Conclusiones: Este estudio parece apoyar más a la Teoría de la Integración Dinámica (Diehl, Coyle y Labouvie-Vief, 1996) al observarse un efecto significativo de la variable deterioro cognitivo en el procesamiento de la información emocional. Debido al bajo tamaño muestral, futuros estudios deberían ampliar la muestra y replicar estos resultados.

## P595

### Fundamentos motivacionales de las conductas de riesgo en jóvenes

Javier Salas Rodríguez, Luis Gómez Jacinto y Iván de los Reyes Ruiz Rodríguez  
Universidad de Málaga, Málaga, España

**Introducción** Conocer las causas subyacentes a la participación en actividades de riesgo en jóvenes es un objetivo prioritario como consecuencia de los efectos negativos que llevan aparejados tales actividades (conducción imprudente, consumo de alcohol, prácticas de sexo inseguras). Así, ya que las motivaciones son uno de los factores explicativos de la conducta humana general, analizar su influencia sobre la implicación en conductas de riesgo puede arrojar más luz sobre este asunto. Para ello, en el presente trabajo se parte del modelo jerárquico de motivos sociales fundamentales. Bajo una perspectiva evolucionista, este modelo presenta una serie de motivos que han sido vitales para la supervivencia y reproducción del ser humano a lo largo de su historia evolutiva: autoprotección, evitación de la enfermedad, afiliación, búsqueda de estatus, búsqueda de pareja, conservación de pareja y cuidado familiar. En definitiva, en el presente trabajo se analiza la influencia de las motivaciones sobre la implicación de los jóvenes en conductas de riesgo. **Método** El estudio se llevó a cabo en Málaga, mediante la metodología de encuestas a través de un sistema de cuotas por sexo y edad entre los 18 y los 30 años. Finalmente, se validaron 432 encuestas (209 hombres y 223 mujeres, con una edad media de 23.57 años (DT = 3.57)). Los instrumentos que se pasaron fueron el Risky Behavior Questionnaire y el Fundamental Social Motives Inventory, ambos traducidos al castellano. **Resultados** A través de un análisis de ecuación estructural se reflejó la influencia de los motivos sociales fundamentales sobre las conductas de riesgo. Los resultados mostraron que la varianza explicada ( $R^2$ ) de las primeras sobre las segundas es razonablemente alta en el caso de las conductas agresivas y/o violentas y de las conductas peligrosas, destructivas e ilegales. El motivo social fundamental que destaca sobre todos los demás a la hora de influir en los comportamientos de riesgo es la búsqueda de estatus. Con mayor o menor intensidad, pero estadísticamente significativo en todos los casos, el incremento de la motivación para obtener estatus social se relaciona positivamente con el incremento de los comportamientos arriesgados. Esta incidencia es mayor cuando se trata de conductas agresivas, violentas, peligrosas, destructivas e ilegales. Sólo dos motivos más influyen en algún comportamiento arriesgado: la independencia del grupo favorece que haya más prácticas sexuales no seguras y más ruptura de reglas; por su parte, la búsqueda de pareja disminuye el consumo de alcohol y drogas. **Conclusiones** Se ha podido probar que los motivos sociales fundamentales predicen adecuadamente la implicación en conductas de riesgo, sobre todo hacia conductas de tipo violento. Específicamente, la búsqueda de estatus, la afiliación social-independencia y la búsqueda de pareja son los motivos que tienen una influencia significativa. De estos tres motivos, la búsqueda de estatus es el que mayor influencia tiene, sobre todo hacia las conductas de riesgo de tipo violentas. Por tanto, aquellos individuos con una activación del motivo de estatus van a realizar con mayor probabilidad conductas arriesgadas, que muy posiblemente estén dirigidas a dominar a otros.



P599

## Semejanzas y diferencias en las demandas de tratamiento por cannabis en España y México

Elisardo Becoña Iglesias<sup>1</sup> y César Augusto Carrascoza Venegas<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

<sup>2</sup>Universidad Nacional Autónoma de México- UNAM., México, Mexico

El consumo de cannabis se está convirtiendo en epidémico en distintos países, como España y México. Las consecuencias que su consumo produce en la salud, así como sus problemas de dependencia, lleva a que sea necesario desarrollar tratamientos efectivos para las personas que demandan tratamiento para el mismo. En el presente estudio se analizan las características que tienen las personas que demandan tratamiento por consumo de cannabis en nuestros centros de trabajo de México y España. Los datos indican que la mayoría de las personas que demandan tratamiento en ambos países son jóvenes, varones, con un alto nivel de consumo y con problemas psicopatológicos y psicológicos asociados a su consumo. También consumen otras sustancias, sobre todo alcohol y tabaco. Se observan algunas diferencias entre uno y otro país, como que el consumo predominante en México es de las hojas de cannabis, mientras que en España es la resina de hachís. Igualmente, hay un mayor nivel de dependencia en los que demandan tratamiento en México que en España. Se discuten como las características del consumo en uno y otro país tienen una gran relevancia en el proceso del tratamiento, como son el nivel de adherencia, resultados y seguimiento del mismo.

P610

## Inmigración, Pánico Moral e Higiene Social. Análisis discursivo de los documentos de registro del Asilo Colonia Regional Mixto de Retardados del período 1915-1930

Maria Paula Fiorito, Barbara Cea y Gabriela Barbara Parisi  
Universidad de Palermo, Buenos Aires, Argentina

Introducción Hacia comienzos del siglo pasado se sucedieron en Argentina grandes oleadas inmigratorias, el crecimiento demográfico, de la indigencia, la marginalidad y la locura, contrarrestó la idea de progreso nacional. Se crearon instituciones que albergaban, al tiempo que segregaban, a los marginales, en lo que Hugo Vezzetti llamó el "complejo tecnológico de control de la locura", entre estas se encontraba El asilo colonia regional mixto, impulsado por un médico alienista, siguiendo los principios del tratamiento moral. Metodología Se realizó un análisis discursivo de los diferentes documentos de registro en el período 1915-1930. Los documentos fueron obtenidos del archivo y son de dos tipos: registros fotográficos e historias clínicas. Resultados Los registros fotográficos son libros foliados con fotografías de frente y perfil de pacientes niños y adultos en la mayoría de los casos rapados, muchos de ellos sujetados por las manos del cuidador o atados con trapos a las sillas y otros desnudos con sus malformaciones expuestas. A la luz de los demás documentos y viendo la semejanza con "la galería de ladrones" implementada en 1880 por la policía, pareciera que más allá de ser un sistema de registro se trata de un proceso de cosificación de los pacientes, convertidos así en objetos de estudio coleccionables. La utilización de la fotografía en la colonia lejos de fundamentarse en razones de orden psiquiátrico, encontró sus ideas e instrumentos en la criminología, sobre todo la de raíz lombrosiana. En las historias clínicas uno de los ítems a completar es las causas de la frenastenia a las que divide en "determinantes" y "predisponentes" y escrito por el médico se observa la frase "herencia degenerativa", esta causa asignada a la patología tiene un sustento teórico que comienza con Morel. El pronóstico casi siempre es marcado como "desfavorable" o "sin esperanza". Se encuentran varios pacientes de origen español. Debido a la desproporción entre la población hospitalaria y la población del país, Meléndez introdujo el concepto del "loco inmigrante", elaborando la teoría de que los inmigrantes enloquecían más rápido que los nativos. El determinismo hereditario, la degeneración y la peligrosidad son las teorías que posibilitan el caso



hallado, acompañado de un artículo del periódico del momento de la captura, de un delincuente en cuya historia clínica se registró: "Es un degenerado física y psíquicamente inadaptado al medio social y que por su impulso agresivo es un sujeto peligroso para los que lo rodean" la internación permitió su reclusión por tiempo indeterminado. Conclusión Los documentos analizados están marcados por un discurso positivista, que piensa al sujeto determinado por la herencia y a la sociedad a través de un concepto biologicista que se sustenta en la teoría de la evolución, fundamentando así que cualquier individuo que atente contra esta deba ser excluido, la medicina mental marcó los límites de exclusión. Fue el pánico moral lo que permitió que estas teorías ganaran terreno frente a otras. En este contexto si bien el paciente era liberado de las cadenas metálicas quedaba atrapado en las cadenas irrompibles de la herencia.

## P619

### Alteración de la Función Ejecutiva en niños con Trastorno por Déficit de Atención

María Jesús Cardoso Moreno

Colegio Profesional de la Psicología de Aragón, Zaragoza, España

Entendemos la Función Ejecutiva como el conjunto de habilidades cognitivas que permiten la anticipación y el establecimiento de metas, la formación de planes y programas, el inicio de las actividades y operaciones mentales, la autorregulación de las tareas y la habilidad de llevarlas a cabo de forma efectiva. Como base neuroanatómica, se ha propuesto que los lóbulos frontales intervienen en la mayoría de las funciones cognitivas a través de su capacidad para la planificación y organización de la conducta, así como su implicación en el control y focalización de la atención. Diversos estudios de neuroimagen realizados en sujetos con TDAH han mostrado alteraciones cerebrales a nivel estructural, funcional en el córtex frontal inferior y prefrontal dorsolateral. A nivel clínico, en numerosas ocasiones encontramos que los niños con TDAH tienen dificultad para planificar y secuenciar su comportamiento. Así pues, el objetivo del presente trabajo es comprobar si los niños diagnosticados de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad tienen afectada la Función Ejecutiva. La muestra estuvo compuesta por 25 niños con edades comprendidas entre los 8 y los 12 años. Se excluyeron del estudio aquellos niños que tomaban medicación y/o habían estado sometidos a algún tipo de intervención psicológica y/o educativa anteriormente. Se evaluó la función ejecutiva a través de un cuestionario sobre Función Ejecutiva y la administración del Test del Mapa del Zoo. Los resultados indican que los niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad tienen un rendimiento más bajo que el resto en el Test del Mapa del Zoo y puntúan de forma más elevada en los cuestionarios de evaluación de la Función Ejecutiva. Estos resultados indican la posibilidad de la utilización de otras pruebas complementarias para el diagnóstico del TDAH y nos posibilitan el diseño y creación de nuevos programas de intervención psicoeducativa.

## P620

### Evaluación de problemáticas concurrentes en la adolescencia

Cristina Gómez Santos<sup>1</sup>, Raúl Sánchez Martínez<sup>2</sup>, Víctor José Villanueva Blasco<sup>2</sup> y María Ginesa López-Crespo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Pravia, España

<sup>2</sup>Facultad de CCSSH de Teruel, Universidad de Zaragoza, Teruel, España

Introducción. Hay evidencia acerca de una importante incidencia generalizada de ciertas problemáticas en el periodo de la adolescencia, especialmente relacionados con tres áreas: conflictos con los padres, inestabilidad emocional y conductas de riesgo. Dada la complejidad de esta etapa y los potenciales problemas que lleva asociados, se hace fundamental la detección precoz y la necesidad de disponer de instrumentos fiables que evalúen un amplio espectro de problemáticas. El objetivo de este trabajo es evaluar una serie de problemáticas habituales en el periodo de la adolescencia, así como las posibles relaciones que existen entre las mismas, contemplando la perspectiva de género. La muestra consta de 477 alumnos de cuatro centros de Educación Secundaria de Aragón,





de los cuáles el 50.3% son mujeres (n=237) y el 49.7% varones (n=240), con edades comprendidas entre los 12 y los 16 años aproximadamente, siendo la media de edad de 14.06 años (DS=1.32). Por cursos, la muestra se distribuye en el 7.5% en 1º E.S.O., el 27.9% en 2º E.S.O., el 32.3% en 3º E.S.O., el 28.3% en 4º E.S.O., y el 4% en 1º Bachillerato. Método. El instrumento utilizado ha sido el Cuestionario para la Evaluación de Problemas en Adolescentes (Q-PAD) (Santamaría, 2015). Se trata de la adaptación española en su versión experimental del Questionario per la valutazione della psicopatologia in adolescenza (Q-PAD) (Sica, Chiri, Favilli y Marchetti, 2011). Concretamente se han utilizado las subescalas: Insatisfacción corporal; Depresión; Ansiedad; Abuso de sustancias; Conflictos interpersonales; Riesgo psicosocial; Problemas familiares; Incertidumbre ante el futuro; y Bienestar y Autoestima. La administración del instrumento se realizó según el protocolo establecido en su estudio de validación, previa solicitud del consentimiento informado a los progenitores. Los análisis estadísticos (correlaciones parciales y ANOVA) se realizaron con el programa SPSS 22.0. Resultados. Entre las relaciones significativas halladas, las más destacadas son entre las variables: a) Insatisfacción corporal y Bienestar y autoestima; b) Riesgo psicosocial y Abuso de sustancias; c) Depresión e Incertidumbre ante el futuro; y d) Abuso de sustancias y Problemas familiares. Asimismo, en el análisis de varianza se observa que la edad es predictora para las variables Ansiedad, Abuso de sustancias y Riesgo psicosocial, observándose puntuaciones mayores conforme aumenta la edad. Por otro lado, la variable género es predictora para Abuso de sustancias, Incertidumbre ante el futuro y Bienestar y autoestima; observándose en las tres variables puntuaciones superiores en mujeres respecto a hombres. Conclusiones. Se confirma la relación entre ciertas problemáticas de la adolescencia que suelen mostrar aparición conjunta, y la utilidad del Q-PAD para su detección y análisis. Con un único instrumento podemos establecer la presencia de varias problemáticas y ajustar mejor la propuesta de intervención. Asimismo, se destaca la importancia del periodo evolutivo y la perspectiva de género en las intervenciones grupales y/o individuales que se realicen. Palabras clave: adolescencia, problemáticas, evaluación

## P624

### Influencia diferencial en la resolución de problemas abstractos tipo gráficos según la práctica de Actividad Físico Deportiva o no : Datos de un estudio

Marina Calleja Reina<sup>1</sup>, Antonio Barbosa González<sup>2</sup> y José Manuel Rueda Gómez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Málaga, Málaga, España

<sup>2</sup>Universidad de Santiago de Compostela, Ourense, España

**Justificación** La Actividad Físico Deportiva (AFD en adelante) tiene probados beneficios a nivel físico y mental. Diferentes autores sostienen que la práctica regular a lo largo del tiempo de AFD genera beneficios en el sistema cognitivo, lo que se traduce en efectos positivos y duraderos sobre diferentes estructuras y funciones cerebrales (Colcombe y Kramer, 2003; Erickson et al., 2011). Existen evidencias recientes que han indicado una relación positiva entre la práctica de la AFD y la mejora de las Funciones Ejecutivas (FF.EE.) (Best, 2010; Chaddock, Hillman, Pontifex, Johnson, Raine y Kramer, 2012). Pero la mejora en FF.EE. puede estar mediada por las demandas cognitivas inherentes al ejercicio (Best, 2010; Castelli, Hillman, Buck y Erwin, 2007). En el presente trabajo hemos comparado algunos componentes de las FF.EE. de niños que realizan AFD competitiva (vinculada a clubes deportivos), los que realizan AFD no competitiva (aquella que se realiza como parte de las actividades extraescolares propuestas por los centros educativos) y otros que no realizan ninguna AFD. **Objetivo** El presente estudio tenía una doble finalidad. a) Comprobar si la práctica o no de AFD tiene efectos en la resolución de problemas abstractos de tipo gráficos. b) Comprobar si existen diferencias en las FF.EE. como control atencional y control inhibitorio entre estudiantes de Educación Primaria y Educación Secundaria Obligatoria que practican AFD en clubes deportivos (nivel competitivo), en el centro escolar ( actividades extraescolares) y los que no practican AFD. **Método:** La muestra compuesta por 100 alumnos/as de entre 9 y 14 años que llevaban practicando al menos tres años AFD de las provincias de Ourense y de Málaga. La muestra se dividía en alumnos que practicaban AFD competitiva (n= 37), AFD no competitiva(n= 37) y no AFD( n= 36). La VI fue la modalidad de AFD realizada y la VD fue las puntuaciones en los diferentes tests de atención (D2), Test



de las Caras y Test de Inteligencia no verbal (Toni2) Resultados: Los resultados ponen de manifiesto diferencias significativas entre los tres grupos en la resolución de problemas abstractos ( $t=-2,346$ ;  $p=.023^*$ ), en el Índice Control de Impulsividad ( $p<0,05$ ), y obtuvieron mayor índice de concentración ( $u=499,500$ ;  $p<0,05$ ). Conclusiones: Este trabajo apoya la hipótesis de que la AFD mejora los niveles de control de impulsividad y de concentración, así como la capacidad para resolver problemas abstractos tipo gráficos. Además la AFD a nivel competitivo mejora la concentración y disminuye los errores atribuidos a la omisión.

## P628

### ¿A qué edad se detectan los trastornos del espectro autista?

María del Mar Sánchez Molina<sup>1</sup>, Sonia M<sup>a</sup> Sánchez Espín<sup>2</sup>, Agueda Chinchilla Rodríguez<sup>3</sup>,  
María Teresa Lorente Molina<sup>4</sup> y Juan Carlos Ibañez Salmerón<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio Andaluz de Salud, Almería, España

<sup>2</sup>MIR Psiquiatría, Almería, España

<sup>3</sup>FEA Psicología Clínica, Almería, España

<sup>4</sup>PIR Psicología Clínica, Almería, España

AUTORES: Sánchez Molina, María del Mar\*, Sánchez Espín, Sonia M<sup>\*\*\*</sup>, Chinchilla Rodríguez, Agueda\*, Lorente Molina, María Teresa<sup>\*\*\*</sup>, Ibañez Salmerón, Juan Carlos\* Centro de Trabajo: \*Psicólogos Clínicos, UGC Salud Mental; \*\* MIR Psiquiatría, Hospital Poniente, Almería; \*\*\*PIR (3) CH Torrecárdenas, Almería. INTRODUCCIÓN: El análisis elaborado en España por el Grupo de Estudio de los Trastornos del Espectro Autista (GETEA) concluye que en un 82,4% de los casos es la familia quien establece la primera sospecha de una alteración en el desarrollo de su hijo, la cual se produce al año y medio de edad, realizándose el 70% de las primeras consultas pediátricas antes de los 3 años. A partir de ese momento, las familias suelen consultar a diferentes profesionales hasta recibir el diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA), en torno a los cuatro años y cuatro meses como media. (Fortea, Escandell y Castro, 2013). En los últimos años se ha observado un incremento en la prevalencia e incidencia de los TEA estimándose en la actualidad 1 caso de cada 160 niños (OMS, 2016), al mismo tiempo que se ha producido una mayor concienciación social hacia este grupo de población, iniciándose antes el proceso de evaluación y diagnóstico. El presente estudio tiene como objetivo delimitar a qué edad se producen las primeras derivaciones por sospecha formal de un TEA a la Unidad de Salud Mental Infantil como dispositivo especializado en la evaluación y diagnóstico, qué profesionales sanitarios realizan la demanda, motivo de derivación y edad promedio en que se da la confirmación diagnóstica. MÉTODO: Tipo de estudio: Observacional descriptivo. Obtención de los datos: Censo propio de la Unidad y datos recogidos directamente de las historias clínicas de los pacientes. Análisis de datos con programa estadístico SPSS. Muestra: N=120 casos nuevos derivados a la USMI por sospecha de TEA en 2016. Variables de estudio: dispositivo sanitario que realiza la derivación, motivo de derivación específico, sexo, edad y confirmación diagnóstica. RESULTADOS Y CONCLUSIONES: Se expondrán en el póster. BIBLIOGRAFÍA Posada M. Grupo de Estudio de los Trastornos del Espectro Autista. Informe sobre el Proceso Diagnóstico. [http://iier.isciii.es/autismo/pdf/aut\\_getea.pdf](http://iier.isciii.es/autismo/pdf/aut_getea.pdf). Fortea Sevilla, M<sup>a</sup> del Sol, Escandell Bermúdez, Ma Olga y Castro Sánchez, José Juan: Detección temprana del autismo: profesionales implicados. Rev. Esp. Salud Pública vol. 87 no.2 Madrid mar./abr. 2013 Centro de Prensa de la OMS Enero 2016

## P637

### Personas adultas con Capacidad Intelectual Límite: Situación actual, valoración del CI y apoyos en los centros

Patricia Solar Peña  
Ascivitas, Pravia, España

La Discapacidad Intelectual -DI- es una condición compleja que supone un problema educativo, social y de salud (1). Las personas con Capacidad Intelectual Límite -CIL- vienen definidas por un



Cociente Intelectual de entre 70 y 85, sin embargo, los criterios de clasificación son cuestionables en los niveles leves y fronterizos de la Discapacidad Intelectual (2) En la actualidad no se dispone de cifras fiables. En este estudio se valora el Cociente Intelectual a usuarios de los centros, contrastándola con los diagnósticos de llegada al recurso, siendo la necesidad de una buena valoración y diagnóstico una de las reclamaciones más persistentes por parte de esta población y de los centros y organizaciones que les prestan servicios. Un total de 85 usuarios de Centros del Principado de Asturias, valorados con DI: (Capacidad intelectual Límite -CIL-total de 10 usuarios, 8 hombres y 2 mujeres; Discapacidad intelectual ligera -DIL-, total de 28 usuarios, 13 hombres y 15 mujeres y Discapacidad intelectual moderada -DIM- total de 47 usuarios, 32 hombres y 15 mujeres) de edades comprendidas entre los 18 y los 57 años. Se emplearon las pruebas K-BIT(4), y WISC-R(5). Se realizó un estudio previo de los diagnósticos de los usuarios de los centros para someterlo a comparación con las pruebas administradas -Medida de CI. Resultados: Tabla. Los casos CIL son los que manifiestan mayor dificultad para su clasificación ya que un 30% podrían clasificarse teniendo en cuenta sus puntuaciones en el grupo DIL de discapacidad y un 20% en el grupo DIM. El 71,4% de casos agrupados originales estarían clasificados correctamente atendiendo a su diagnóstico original, ya que en el resto de los grupos la clasificación se ve mejorada. Conclusiones: Los centros para personas con DI revelan que la valoración que acompaña a los usuarios con CIL es insuficiente, cuando no cuestionable o imprecisa, siendo que en función de su diagnóstico se han de plantear los recursos y apoyos más apropiados para conseguir el objetivo de autonomía personal y vida independiente.

## P647

### Influencia del apoyo social en la calidad de vida y estrés percibido de pacientes con cáncer

Ivan de los Reyes Ruiz Rodríguez<sup>1</sup> y Javier Salas Rodríguez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología Universidad de Málaga, Málaga, España

<sup>2</sup>Universidad de Málaga, Málaga, España

**Introducción:** El cáncer puede llegar a ser una enfermedad crónica que confronta a la persona a una gran cantidad de eventos y situaciones estresantes durante largos intervalos de tiempo, poniendo en extremo riesgo la calidad de vida del paciente. La capacidad de manejar el estrés por estos pacientes parece estar asociados a su calidad de vida. Las relaciones de apoyo pueden proteger a la persona del estrés asociado a experiencias vitales traumáticas. La hipótesis principal es que la percepción de apoyo predice una mejora de la calidad de vida y una disminución del estrés percibido en pacientes con cáncer. **Método:** Los 101 pacientes evaluados padecen diferentes tipos de cáncer y se encuentran en diferentes fases de la enfermedad. Se ha contactado con los pacientes mediante asociaciones de toda España y acudiendo al Hospital Costa del Sol en Marbella, Málaga. Se diseñó un cuestionario online para que los pacientes puedan rellenar el cuestionario a través de una dirección web. **Resultados:** El estrés percibido y las diferentes áreas de la calidad de vida correlacionan con diferentes fuentes y tipos de apoyo. Usando como predictores la frecuencia con el apoyo emocional, instrumental e informacional recibido por parte de la familia, de los amigos, de la pareja y del personal sanitario encontramos que el estrés percibido tiene una  $R^2 = .29$ ,  $F = 2.27$ ,  $p = .02$ . Es decir, el estrés percibido es explicado en un 29% por la frecuencia del apoyo recibido por parte del paciente. Sin embargo, ninguna ecuación de regresión de cada área de la calidad de vida es significativa usando como predictores la frecuencia del apoyo recibido. Usando como predictores la satisfacción con los mismos tipos y fuentes de apoyo encontramos que el estado global de salud tiene una  $R^2 = .35$ ,  $F = 3.16$ ,  $p = .00$ ; el área de funcionamiento tiene una  $R^2 = .34$ ,  $F = 2.99$ ,  $p = .00$ ; el área de síntomas tiene una  $R^2 = .28$ ,  $F = 2.22$ ,  $p = .02$ ; y el estrés percibido tiene una  $R^2 = .29$ ,  $F = 2.18$ ,  $p = .02$ . Es decir, el estado global de salud es explicado en un 35%, el área de funcionamiento en un 34%, el área de síntomas en un 28% y el estrés percibido en un 29% por la satisfacción con el apoyo recibido. **Conclusiones:** En general los resultados apoyan nuestra hipótesis ya que muestran modelos predictivos tanto para el estrés percibido como para las dimensiones de la calidad de vida a partir de la frecuencia y la satisfacción con el apoyo social percibido. Resulta imprescindible estudiar aspectos psicológicos de los pacientes con cáncer debido a que tan importante como aumentar su longevidad es que tal aumento conlleve el menor deterioro posible en su funcionamiento diario y en su calidad de vida percibida.



## P648

### Influencia del apoyo social en la resiliencia de pacientes con cáncer

Ivan de los Reyes Ruiz Rodríguez

Facultad de Psicología Universidad de Málaga, Málaga, España

**Introducción:** El cáncer produce necesidades de apoyo que quizás su red social no esté preparada para afrontar. La resiliencia se manifiesta en cada fase de la enfermedad de diferente forma y puede ser fomentada por diferentes tipos y fuentes de apoyo. Aún no se conoce mucho sobre cómo interactúa el apoyo social con la resiliencia de pacientes oncológicos. La hipótesis principal es que la percepción de apoyo social predice una mejora en la capacidad resiliente de pacientes oncológicos. **Método:** Los 101 pacientes evaluados padecen diferentes tipos de cáncer y se encuentran en diferentes fases de la enfermedad. Se ha contactado con los pacientes mediante asociaciones de toda España y acudiendo al Hospital Costa del Sol en Marbella, Málaga. Se diseñó un cuestionario online para que los pacientes puedan rellenar el cuestionario a través de una dirección web. **Resultados:** Dimensiones de la resiliencia correlacionan con diferentes fuentes y tipos de apoyo, ya sea percepción de apoyo como satisfacción con tal apoyo. Usando como predictores la frecuencia de apoyo emocional, instrumental e informacional recibido por parte de la familia, de los amigos, de la pareja y del personal sanitario encontramos que el afrontamiento y persistencia ante situaciones de estrés tiene una  $R^2 = .30$ ,  $F = 2.51$ ,  $p = .01$ ; la capacidad de superación y logro de objetivos tiene una  $R^2 = .27$ ,  $F = 2.20$ ,  $p = .02$ ; la valoración positiva tiene una  $R^2 = .33$ ,  $F = 2.86$ ,  $p = .00$ ; y la confianza tiene una  $R^2 = .26$ ,  $F = 2.99$ ,  $p = .00$ . Es decir, el afrontamiento y persistencia ante situaciones de estrés es explicado en un 30%, la capacidad de superación y logro en un 27%, la valoración positiva en un 33% y la confianza en un 26% por la frecuencia de apoyo recibido por parte del paciente. Usando como predictores la satisfacción con los mismos tipos y fuentes de apoyo recibido encontramos que el afrontamiento y persistencia ante situaciones de estrés tiene una  $R^2 = .25$ ,  $F = 2.90$ ,  $p = .00$ ; la capacidad de superación y logro de objetivos tiene una  $R^2 = .24$ ,  $F = 2.63$ ,  $p = .00$ ; la valoración positiva tiene una  $R^2 = .26$ ,  $F = 3.01$ ,  $p = .00$ ; y la confianza tiene una  $R^2 = .36$ ,  $F = 4.74$ ,  $p = .00$ . Es decir, el afrontamiento y persistencia ante situaciones de estrés es explicado en un 25%, la capacidad de superación y logro en un 24%, la valoración positiva en un 26% y la confianza en un 36% por la satisfacción con el apoyo recibido por parte del paciente. **Conclusiones:** En general los resultados apoyan nuestra hipótesis ya que el apoyo social emocional, informacional e instrumental que proporcionan las diferentes fuentes predicen la resiliencia en los pacientes. Los resultados muestran futuras líneas de investigación con el objetivo de mejorar la resiliencia en tales pacientes como puede ser partir de un análisis de las necesidades de apoyo para diseñar estrategias de intervención más eficaces.

## P659

### Análisis discursivo entre las cuatro esferas de la personalidad eficaz en personas con discapacidad física en el Principado de Asturias

Jesús Manuel Cedeira Costale

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

La personalidad eficaz es un constructo que engloba cuatro esferas de la personalidad que giran en torno al yo: Fortaleza, Demandas, Retos y Relaciones. En base a este se han realizado varios cuestionarios de evaluación y programas de intervención en diferentes contextos. En el presente trabajo se expone la realización de grupos de discusión realizados a personas afectadas por una discapacidad motórica por encima del 33%. Los resultados obtenidos arrojan los primeros análisis discursivos en una muestra de quince personas. Se detallan las conclusiones obtenidas en los ejes discursivos, que engloban las cuatro esferas de la personalidad. **Palabras Clave:** Personalidad, Motivación, Definición Física, Discursos, Análisis Discursivo.



## P672

### Efecto de los episodios de abuso de alcohol en el procesamiento atencional en jóvenes sin consumo de riesgo

Andrés Martínez Maldonado<sup>1</sup>, Isabel Del Valle Domínguez Centeno<sup>1</sup>, Rosa Jurado Barba<sup>1</sup>, Ana Sion<sup>1</sup>, Gabriela Castillo Parra<sup>2</sup> y Gabriel Rubio Valladolid<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario <sup>12</sup> de Octubre, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Camilo José Cela, Villanueva de la Cañada, Madrid, España

**Introducción:** El National Institute on Alcoholism and Alcohol Abuse define el Binge-Drinking como patrón de consumo de alcohol con niveles en sangre de 0,08g/dL, que ocurre después de 4 bebidas en mujeres y de 5 bebidas en hombres, en 2 horas. Sin embargo, existe controversia con otras definiciones que se centran sólo en la presencia de episodios de abuso, por lo que el estudio de la presencia o ausencia de estos episodios es fundamental para una buena caracterización del Binge-Drinking. El objetivo principal de este trabajo es el estudio del efecto de episodios de abuso de alcohol en los procesos atencionales en jóvenes con un consumo de bajo riesgo. **Método:** Se evaluó un grupo de jóvenes sin episodios (SEA)(n=15) y otro con varios episodios (VEA)(n=15) de abuso de alcohol a lo largo de un año con el paradigma Dot Probe Task, mientras se realizaba un registro de EEG. Se presentaban pares de imágenes relacionadas con el alcohol con imágenes neutras de papelería. Además, se incluyeron pares de imágenes neutras. Seguidamente al par de imágenes aparecía un punto al que tenían que dar respuesta (izquierda-derecha). Había un total de 180 ensayos (50 congruentes, 50 incongruentes y 80 neutros). El paradigma nos proporciona 3 índices atencionales con el tiempo de reacción (TR): sesgo, orientación y desenganche. Con la actividad cerebral se llevó a cabo un análisis tiempo-frecuencia de potencia espectral de la banda alfa (7,9-14,3Hz) en los intervalos de 100-250ms y de 250-350ms tras la aparición del punto en el electrodo Pz. Se realizó un análisis estadístico no paramétrico tanto intra como inter grupal. **Resultados:** El análisis intra-grupal muestra diferencias significativas entre el TR de los ensayos congruentes y neutros en el grupo SEA, siendo superior para los congruentes. Esto indica que el grupo SEA responde más lento cuando aparece el punto congruente con estímulos de alcohol que en los pares de imágenes neutras. El análisis inter-grupal muestra diferencias significativas en los índices de sesgo y de orientación, siendo negativos en el grupo SEA y positivos en el grupo VEA. Esto muestra que el despliegue atencional del grupo SEA está menos influenciado por los estímulos relacionados con el alcohol que el grupo VEA. Por otro lado, también hay diferencias en la potencia espectral en alfa del intervalo de 100-250ms de los ensayos congruentes, siendo mayor en el grupo SEA que en el grupo VEA. La banda de frecuencia alfa se ha relacionado con procesos inhibitorios en tareas de atención selectiva en regiones posteriores, por lo que esto indicaría que el grupo SEA presenta una orientación automática hacia el estímulo neutro en los ensayos congruentes, y tendría que desplegar más recursos inhibitorios para realizar la tarea de forma correcta. Por otro lado, el grupo VEA no tendría que desplegar estos recursos al estar orientado desde el primer momento hacia el estímulo de alcohol. **Conclusiones:** La ausencia de episodios de abuso permitiría tener un procesamiento atencional no influenciado por estímulos relacionados con el alcohol en jóvenes sin consumo de riesgo.

## P675

### ¿Cómo utilizan los profesionales Informáticos su perfil de LinkedIn? Estudio descriptivo de las principales características de los perfiles de LinkedIn en el sector informático

José Carlos Andres<sup>1</sup>, David Aguado<sup>2</sup> y Jesús de Miguel Calvo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Madrid. Instituto de Ingeniería del Conocimiento, Madrid, España

**Objetivo.** El objetivo de este trabajo es describir las características principales que tienen los perfiles de LinkedIn de los profesionales del sector informático en función de su diferente experiencia



profesional. Justificación. El incremento de la demanda de servicios en el área de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), la escasez de perfiles profesionales especialistas, unido a la rotación de personal en este sector, convierte a la selección de personal en un tema crítico para las empresas. Las compañías que desarrollan su negocio en el sector TIC no solamente buscan profesionales para sus nuevos proyectos, sino que también tienen que cubrir las vacantes que se crean, cuando los profesionales abandonan la empresa buscando una oferta mejor en una compañía competidora. En este contexto cada vez está más extendido el uso de las redes sociales como LinkedIn como una forma alternativa de visualizar el CV de los candidatos y realizar una primera valoración del ajuste del candidato al puesto. Sin embargo muy poca información tienen los reclutadores acerca de qué elementos de los disponibles en LinkedIn y en qué grado son utilizados por los profesionales del sector TIC. Este trabajo pretende aportar conocimiento en este sentido realizando un estudio de las características que tienen estos perfiles publicados en LinkedIn. Método. En el trabajo se realiza un estudio descriptivo sobre una muestra de 150 participantes profesionales en activo en el campo del desarrollo de software. Para ello se analiza la información que presentan (organizadas alrededor de 50 indicadores del uso que los profesionales hacen de su perfil), cómo se presenta y cómo difiere ésta en función del grado de experiencia de los profesionales. Resultados. Los resultados obtenidos muestran como existen determinados elementos del perfil de LinkedIn de los profesionales TIC que son especialmente utilizados frente a otros que apenas son elaborados. Igualmente, en función del nivel de experiencia de los profesionales parecen existir también algunos elementos diferenciales. Discusión. Los resultados encontrados tienen una implicación importante en la práctica profesional, ya que permiten a los reclutadores de perfiles TIC tener una aproximación normativa de los valores esperables en las diferentes dimensiones presentes en los perfiles de LinkedIn. Ello puede permitirles realizar un juicio razonado por comparación acerca de las características de un determinado perfil de LinkedIn.

## P678

### ¿Qué problemas conductuales son los que ocasionan una mayor disfuncionalidad familiar en los grandes prematuros?

Cristina Fernández Baizán<sup>1</sup>, Leticia Alcántara Canabal<sup>2</sup>, Lucía Martínez Pérez<sup>3</sup>, Gonzalo Solís Sánchez<sup>2</sup>, Jorge Luis Arias Pérez<sup>4</sup> y Marta Méndez López<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>INEUROPA; HUCA, Oviedo, España

<sup>3</sup>HUCA, Oviedo, España

<sup>4</sup>INEUROPA; Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Fernández-Baizán C1; Alcántara-Canabal L2,3; Martínez-Pérez L3; Solís G2,3; Arias JL1,2 & Méndez M1,2 Departamento de Psicología de la Universidad de Oviedo, España (1); Instituto de Neurociencias del Principado de Asturias (INEUROPA), Oviedo (2); Hospital Universitario Central de Asturias HUCA (3). Se considera a un niño/a como "gran prematuro/a" cuando nace antes de las 37 semanas de gestación con un peso por debajo de los 1500 gr., lo cual supone un alto riesgo de sufrir alteraciones neuropsicológicas y conductuales. El nacimiento de un gran prematuro implica en la mayoría de las familias un gran impacto, como un incremento del estrés y de la sobrecarga en los progenitores, así como también en las relaciones que mantienen estos con el resto de la familia. Nuestro objetivo ha sido averiguar si existe relación entre el funcionamiento familiar y diferentes medidas de conducta en los grandes prematuros. Para ello, se han seleccionado a 31 grandes prematuro/as, con edades comprendidas entre los 5 y los 7 años, y a sus cuidadores de referencia. A los progenitores, se les ha administrado la Escala APGAR Familiar, en su versión de 5 ítems, la versión española de la Escala de Estrés Parental (PSS), la Escala Zarit de sobrecarga en cuidadores y su adaptación a progenitores de niños prematuros, y el cuestionario para padres del Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes (BASC). Se han encontrado correlaciones positivas entre la Escala de Estrés Parental con problemas de conducta ( $p=0,024$ ) y con somatización ( $p=0,033$ ); entre la Escala Zarit de sobrecarga con problemas de conducta ( $p=0,003$ ), con problemas de atención ( $p=0,011$ ) y con somatización ( $p=0,021$ ); y entre la Escala APGAR con habilidades adaptativas ( $p=0,048$ ). En cuanto a las correlaciones negativas, hallamos una relación entre la Escala APGAR con los problemas



atencionales ( $p=0,001$ ) y con la depresión ( $p=0,002$ ). En conclusión, existe relación entre la presencia en estos niño/as de ciertos problemas de conducta, somatización, problemas atencionales y depresión y el malestar parental, ya sea tanto en estrés, en sobrecarga o en disfuncionalidad familiar. Por otra parte, también hallamos que un buen apoyo y cohesión familiar puede influir positivamente en el desarrollo de conductas funcionales en el niño/a prematuro/a, como las habilidades adaptativas. Agradecimientos: Ayudas a la Investigación Clínica y Epidemiológica en Pediatría (convocatoria XIX) de la Fundación Ernesto Sánchez Villares, MINECO PSI2013.45924-P y MINECO PSI2015-73111-EXP.

## P683

### El uso de Facebook como factor de riesgo de los trastornos de la conducta alimentaria

Covadonga González-Nuevo Vázquez<sup>1</sup>, Javier Oltra González<sup>2</sup> y Gloria García Fernández<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Piedrasblancas, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción:** El auge de las redes sociales abre nuevos y variados campos de investigación. Numerosos estudios intentan averiguar si el comportamiento en la red refleja la vida real de las personas. Este estudio se centra en el uso de Facebook, la red social más utilizada del mundo. Una característica definitoria de esta nueva forma de comunicación es la exposición continua del cuerpo y la vida personal, por lo que se pretende relacionar de manera cuantitativa y cualitativa este uso con el riesgo de trastornos de la conducta alimentaria (TCA). El empleo de esta metodología mixta y el estudio de las fotografías publicadas supone una novedad frente a aproximaciones previas a la temática. **Método:** Participaron 200 mujeres de nacionalidad española con una media de edad de 31 años a través de un cuestionario online que incluía el EAT-26, junto con medidas del número de amigos y el tiempo de uso de Facebook. Así mismo, se registró el número de fotografías, 6.500 en total, y se valoraron las características de dichas imágenes entre dos observadores. Los rasgos que se evaluaron en las imágenes fueron el número de personas presentes, el tipo de captura, el plano, la postura, la valoración emocional, el uso de filtros y la preparación de la persona ante la foto. Se correlacionaron todos los datos obtenidos entre las diferentes variables. **Resultados:** Se ha encontrado una correlación significativa entre el tiempo de uso de Facebook y el riesgo de TCA. También existe una relación negativa no significativa entre el número de fotos subidas y el riesgo de TCA. A través del análisis cualitativo de las imágenes se aclararía si existen características de las fotografías compartidas con valor predictivo del riesgo de TCA. **Conclusiones:** Existe una correlación significativa entre uso de Facebook y la preocupación por la imagen corporal, lo que concuerda con otras investigaciones. Pese a ello, se debe seguir indagando en el uso que se hace de las redes sociales, referente a la posible relación negativa entre el número de fotos subidas a la red, el número de amigos en dicha red y el riesgo de TCA. De esta manera, se podrían aislar nuevos factores de riesgo a través del estudio del comportamiento de los individuos en internet.

## P692

### Comparación de Tests de Validez de Síntomas y de Rendimiento en Mujeres Víctimas de Violencia de Género

Julia Daugherty<sup>1</sup>, Natalia Hidalgo-Ruzzante<sup>2</sup>, Natalia Bueso-Izquierdo<sup>3</sup>, Maribel Marín Torices<sup>4</sup> y Miguel Pérez-García<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Granada, Granada, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología Evolutiva y Educación, Facultad de Psicología. Universidad de Granada., Granada, España

<sup>3</sup>Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico, y Centro de Investigación del Mente, Cerebro y Comportamiento. Universidad de Granada, Granada, España

<sup>4</sup>Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico. Universidad de Granada., Granada, España



**INTRODUCCIÓN:** Estudios recientes demostraron que las víctimas de violencia de género (VG) sufren déficits neuropsicológicos y daño cerebral causados por el maltrato psicológico y el maltrato físico recibido (Valera and Kucyi, 2016). Actualmente las evaluaciones neuropsicológicas en el contexto forense se están teniendo en cuenta, ya que los resultados de las secuelas de las víctimas, podrían tener repercusiones a nivel forense-legal. A nivel legal se están administrando pruebas de esfuerzo como parte del protocolo rutinario para descartar la posibilidad de simulación. Los tipos de pruebas más utilizados incluyen tests de validez de síntomas (TVS) y tests de validez de rendimiento (TVR). A pesar de que existen varios tests, no se ha determinado qué tests de esfuerzo son más adecuados. Por tanto, este estudio tiene como objetivo comparar las puntuaciones de mujeres víctimas y un grupo control utilizando dos instrumentos diferentes para medir el esfuerzo: el Millon Clinical Multiaxial Inventory III (MCMI-III) y el Test of Memory Malingering (TOMM). Se escogieron estos dos tests debido a su criterio de diferenciación para medir simulación—el MCMI-III evalúa la validez de síntomas mientras que el TOMM mide la validez de rendimiento. Además, los dos se usan tanto en la clínica como en el contexto forense. **METODO:** Participaron 72 mujeres divididas en dos grupos: 42 mujeres que habían sufrido VG con una edad media de 38,81 (SD=7,677), y el grupo control formado por 30 mujeres que no habían sufrido VG con una edad media de 40,73 (SD= 7,861). Se evaluó la simulación utilizando los ensayos de memoria, aprendizaje y retención del TOMM, y las siguientes tres medidas de simulación del MCMI-III: Sinceridad (X), Deseabilidad (Y), Alteración (Z). **ANÁLISIS:** Se realizó una prueba chi-cuadrado para comparar el rendimiento entre los dos grupos en los dos tests de esfuerzo. **RESULTADOS:** El análisis chi-cuadrado indicó que hubo diferencias entre los dos grupos en dos de las medidas del MCMI-III: Alteración  $\chi^2(1) = 15,318$ ,  $p = .000$ , y Deseabilidad  $\chi^2(1) = 22,856$ ,  $p = .000$ . No hubo diferencias entre el grupo control y las mujeres víctimas en las medidas de Sinceridad del MCMI-III ni en ninguno de los subtests de TOMM. **DISCUSIÓN:** Considerando las diferencias encontradas entre los dos grupos, y dado el hecho de que el grupo control apareció como simulador, estos resultados sugieren que las medidas de simulación del MCMI-III pueden generar falsos positivos. Estos resultados tienen implicaciones importantes en el contexto forense, ya que a veces se puede acusar erróneamente a víctimas de VG de estar simulando. Con respecto al TOMM, estos resultados sugieren que el test de validez de rendimiento (e.g. TOMM) podría ser más eficaz para medir el esfuerzo que los tests de validez de síntomas (e.g. MCMI-III) en mujeres víctimas de VG. Aún así, se necesitan más investigaciones en este campo para determinar la validez para utilizar el TOMM y el MCMI-III en evaluaciones de mujeres víctimas.

## P715

### Un análisis económico conductual de la demanda de cigarrillos en usuarios duales de cigarrillos electrónicos y fumadores

Alba González-Roz, Sara Weidberg y Roberto Secades-Villa  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción:** La tarea de compra de cigarrillos (CPT) es un instrumento que permite estimar la demanda de cigarrillos a medida que se incrementa el precio de los mismos y por lo tanto examinar su poder reforzante. Aunque se ha utilizado ampliamente con diferentes grupos de fumadores, ningún estudio hasta la fecha ha evaluado la demanda de cigarrillos entre los usuarios duales de cigarrillos electrónicos (fumadores de cigarrillos y usuarios de cigarrillos electrónicos). El objetivo principal de este trabajo fue comparar la ejecución en la Tarea de Compra de Cigarrillos entre fumadores y usuarios duales. **Material y método:** los participantes (22 fumadores, 63,6% mujeres y 15 usuarios duales, 46,7 % mujeres) completaron la versión de 19 ítems de la Tarea de Compra de Cigarrillos (Cigarette Purchase Task; CPT). Esta prueba proporciona cinco índices relacionados con la demanda de cigarrillos: Omax (gasto máximo en cigarrillos), Pmax (precio asociado al gasto máximo en cigarrillos), punto de ruptura (precio mínimo al que el consumo cesa), intensidad (consumo cuando los cigarrillos son gratis) y elasticidad (sensibilidad del consumo a variaciones en el precio). Se llevaron a cabo análisis de comparación de medias mediante pruebas t de Student. **Resultados:** Los fumadores presentaron puntuaciones más altas en los siguientes índices del CPT: Omax, Pmax, y precio mínimo al que el consumo cesa. Además, se encontraron diferencias en el índice de elasticidad. Los fumadores se mostraron más inelásticos ante incrementos en el precio de





los cigarrillos ( $M = 0.0084$ , D.T. = 0.010) en comparación con el grupo de usuarios duales ( $M = 0.022$ , D.T. = 0.022). Conclusiones: Los resultados indican que los usuarios duales de cigarrillos electrónicos son más sensibles que los fumadores ante incrementos en el precio. Esto se evidencia por una disminución más pronunciada en la compra de cigarrillos a medida que se incrementa el precio. Las políticas de regulación del precio del tabaco pueden ser efectivas para disminuir el consumo de tabaco en los usuarios de cigarrillos electrónicos. Además, estos resultados parecen indicar que el uso de cigarrillos electrónicos podría no ser un obstáculo para dejar de fumar. Se requiere más investigación que evalúe si el incremento en el precio del tabaco conlleva una disminución de la probabilidad de dejar de fumar o una compensación o incremento en la cantidad de nicotina ingerida mediante el uso de cigarrillos electrónicos.

## P721

### Evaluación en Educación Secundaria: Concepciones y Prácticas

Javier Fernández Ruiz<sup>1</sup> y Ernesto Panadero<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Cantoblanco, España

**Introducción** Las concepciones docentes afectan a cualquier proceso instruccional, incluida la evaluación. Dado que la evaluación en Educación Secundaria en España pierde carácter formativo respecto a la de etapas anteriores, es necesario averiguar cuáles son las concepciones acerca de la evaluación de los docentes de esta etapa, y qué papel juegan éstas concepciones sobre sus prácticas de evaluación. Preguntas de Investigación 1. ¿Cuáles son las concepciones de los profesores de secundaria españoles acerca de la evaluación? 2. ¿Cómo influyen estas concepciones en la metodología de evaluación que emplean en el aula? **Procedimiento** La muestra está formada por 207 profesores de Educación Secundaria de diferentes centros españoles. Sus concepciones son medidas mediante el cuestionario de Remesal & Brown (2015). Las características de la retroalimentación son medidas empleando dilemas diseñados ad hoc. **Resultados** Los docentes muestran una evaluación formativa por encima de la sumativa, si bien esta última es mayor en docentes con más experiencia. Las concepciones no influyen en la cantidad de evidencias utilizadas para calificar, pero sí en sus características. Los docentes con una concepción sumativa utilizan exámenes que implican menos procesos psicológicos y menos variedad de preguntas. Las concepciones acerca de la evaluación también afectan al agente evaluador, mostrándose un menor uso de autoevaluación y evaluación entre pares entre aquellos que se sitúan en una concepción sumativa. Los docentes con una concepción formativa hacen mayor referencia a las metas (Feed-Up) y Proalimentación (Feed-Forward). **Conclusiones** La experiencia en un sistema educativo que tiende a la certificación termina por fomentar en los docentes unas concepciones acordes. Se precisa un cambio debido a los efectos que estas concepciones tienen sobre las prácticas de evaluación, limitando el uso de herramientas cuya utilidad para fomentar el aprendizaje está ampliamente probada.

## P726

### Apego y personas sin hogar: la visión del Yo y del Otro en contextos de marginación

Jose Manuel Rodríguez Pellejero y Javier Márquez Quevedo

Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria, España

**Resumen:** Se indaga en la mirada que tienen las personas sin hogar sobre sí mismas y los demás. Se evaluó la percepción del Yo y del Otro mediante el Cuestionario de Apego Adulto (RQ). **Metodo:** Para evaluar el grado de exclusión social se utilizó una matriz de indicadores del Observatorio de Procesos de Exclusión Social. Los participantes fueron 108 personas sin hogar, 82 hombres y 26 mujeres con una media de 41.4 años. Se realizó un análisis de correlaciones, un análisis T-Student estableciendo grupos de percepción positiva y negativa del Otro y un análisis de regresión múltiple tomando como variable dependiente el grado de Exclusión social y como independientes la visión positiva y negativa del Yo y del Otro. **Resultados:** los resultados evidenciaron alta prevalencia de visión negativa





de sí mismos y de los demás. La exclusión se relaciona de forma positiva con una visión negativa de sí mismo ( $p < .01$ ) y de los demás ( $p < .05$ ). Existe diferencia en el grado de exclusión social de los que tenían una visión positiva y los que tenían una visión negativa del Otro ( $p < .01$ ). Finalmente, la visión negativa de uno mismo tiene poder explicativo sobre el grado de exclusión ( $R^2 = .12$ ). Conclusiones: Se concluye que la ruptura relacional caracteriza a la exclusión en las sociedades posmodernas, que la marginación devuelve una mirada temerosa y desconfiada que va a condicionar los patrones de relación e interfiere en el trabajo social.

## P729

### La percepción del refuerzo y su relación con la dependencia de la nicotina en fumadores con sintomatología depresiva

Carmela Martínez-Vispo<sup>1</sup>, Ana López-Durán<sup>1</sup>, Elena Fernández del Río<sup>2</sup>, Rubén Rodríguez-Cano<sup>1</sup>, Carmen Senra Rivera<sup>1</sup> y Elisardo Becoña Iglesias<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

<sup>2</sup>Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

**Introducción** Los fumadores con sintomatología depresiva tienen déficits en el procesamiento de estímulos/actividades reforzantes diferentes del tabaco. Asimismo, las personas con depresión que fuman presentan mayores niveles de anhedonia y menor respuesta a la recompensa que las que no fuman. Las primeras podrían estar usando la nicotina como reforzamiento positivo. En los últimos años ha aumentado el número de fumadores con problemas depresivos que demandan tratamiento psicológico para dejar de fumar, por lo que el objetivo del presente estudio fue evaluar la percepción de reforzamiento procedente del entorno que tienen fumadores con sintomatología depresiva que demandan tratamiento para dejar de fumar y su relación con la dependencia de la nicotina. **Método** La muestra estuvo formada por 140 fumadores (62.1% mujeres; edad media 45.16 años; DT = 11.99), que demandaron tratamiento psicológico para dejar de fumar en la Unidad de Tabaquismo y Trastornos Adictivos de la Universidad de Santiago de Compostela. Se aplicaron los siguientes cuestionarios: Test de Fagerström de Dependencia de la Nicotina (FTND), Inventario de Depresión de Beck II (BDI-II) y el Environmental Reward Observation Scale (EROS) que evalúa el grado de recompensa/refuerzo que aporta el entorno. **Resultados** El 42.9% de los participantes, evaluados con el FTND, eran dependientes de la nicotina y sus puntuaciones medias en el EROS fueron significativamente más bajas que las de los no dependientes. El 32.9% de la muestra obtuvo puntuaciones iguales o superiores a 14 en el BDI-II y puntuaciones significativamente más bajas en el EROS que los que tenían puntuaciones inferiores a 14. **Discusión** Los resultados indican que tanto los fumadores dependientes de la nicotina como los que tienen mayor presencia de sintomatología depresiva, perciben que el ambiente es menos reforzante. Dado el papel que tiene la nicotina en el incremento del valor de la recompensa y los déficits en la percepción del refuerzo que las personas pueden experimentar cuando dejan de fumar, es necesario seguir estudiando el papel del refuerzo en el proceso de abandono del tabaco. En particular, es esencial investigar si las intervenciones para dejar de fumar, que incluyen componentes dirigidos a la programación de actividades reforzantes o la exposición a recompensas presentes en la vida cotidiana, pueden mejorar los resultados y disminuir la sintomatología depresiva.

## P733

### Sinhogarismo y estrés post-traumático: una perspectiva de género

Jose Manuel Rodríguez Pellejero

Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, LAS PALMAS DE GRAN CANARIA, España

**Introducción.** Diversos estudios reportan la mayor incidencia de hombres entre las personas sin hogar que solicitan ayudas en los servicios sociales, aunque datos más recientes sugieren un aumento de la población femenina sin techo. El objetivo de este estudio es indagar en la relación



existente entre estrés post-traumático y sinhogarismo desde una perspectiva de género. El estrés post-traumático se midió con la escala R del Cuestionario de Personalidad de Millon (MCMI-III). Para evaluar el grado de exclusión social se utilizó una encuesta cerrada basada en la matriz de indicadores del Observatorio de Procesos de Exclusión Social del País Vasco. Los participantes fueron 141 personas sin hogar residentes en un centro de Acogida Municipal de Las Palmas, 107 hombres y 34 mujeres con una media de 41.4 años. Se calcularon los estadísticos descriptivos de las variables analizadas. Se realizó un análisis de correlación de Pearson entre las variables del estudio, un análisis T-Student estableciendo grupos según el sexo. Finalmente se realiza un análisis de regresión múltiple tomando como variable dependiente el nivel de estrés post-traumático y como variable independiente el grado de Exclusión social. El nivel de estrés asociado al trauma fue muy elevado en toda la muestra de personas sin hogar, pero mayor mujeres. El análisis de correlaciones indicó que el estrés post-traumático se relaciona de forma positiva con el grado de exclusión social en hombres ( $p < .01$ ) pero no en mujeres. Finalmente, el análisis de regresión mostró que, el grado de exclusión social, tienen poder explicativo sobre el estrés postraumático que encontramos en las personas sin hogar ( $R^2 = .18$ ). Conclusiones. Las personas sin hogar del estudio se caracterizaron por altos niveles de estrés relacionado con situaciones vividas, especialmente alto en el caso de las mujeres. Esta diferencia puede deberse a que, a la violencia estructural que sufren los hombres, se añade la violencia machista que sufren las mujeres. Paradójicamente, el grado de exclusión social correlacionó con dicho estrés en el caso de los hombres, pero no en el de las mujeres. Sin descartar que esta diferencia de género se deba a un sesgo por el tamaño de la muestra, se discute la mayor capacidad de las mujeres para la integración social. En cualquier caso, la gravedad de la exclusión social demostró cierto poder explicativo sobre el estrés post-traumático en personas sin hogar, aunque no se pueden hacer relaciones causales, se trata de un nuevo indicio de la interiorización de la exclusión social en el Ser.

## P736

### Validación de la Escala de Orgullo Moral Auténtico (OMA) para niños y niñas

Aitziber Pascual Jimeno

Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea, Donostia, España

El objetivo del presente estudio fue validar una escala de orgullo moral auténtico (OMA) para niños y niñas de 10 a 16 años. La muestra total estuvo compuesta por 351 participantes (195 mujeres y 156 varones). La media de edad fue de 12.25 y la desviación típica de 1.24. Los/as participantes, además de dicha escala, rellenaron también una adaptación del Índice de Empatía para Niños y Adolescentes (Bryant, 1982; Adaptación española de Del Barrio, Aluja y García, 2004), el Cuestionario de Conducta Prosocial (Weir y Duveen, 1981), las Escalas de Culpa, Orgullo Alfa y Orgullo Beta, del Test of Self-Conscious Affect for Children (Tangney, Wagner, Burgraff, Gramzow y Fletcher, 1990) y la Escala de Autoestima de Rosenberg (Rosenberg, 1965). Los resultados de los análisis Factoriales Confirmatorios realizados mostraron buenos índices para la estructura unidimensional. Asimismo, los resultados confirmaron la validez convergente y divergente de la escala.

## P738

### Niveles de activación y evitación en una muestra de fumadores

Carmela Martínez-Vispo<sup>1</sup>, Ana López Durán<sup>1</sup>, Elena Fernández del Río<sup>2</sup>, Rubén Rodríguez-Cano<sup>1</sup>, Carmen Senra Rivera<sup>1</sup> y Elisardo Becoña Iglesias<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

<sup>2</sup>Universidad de Santiago de Compostela, Zaragoza, España

Introducción. Los fumadores con historia de depresión o con depresión actual tienen mayor dependencia de la nicotina, menor probabilidad de dejar de fumar y, cuando lo logran, tienen mayor probabilidad de recaer. Aunque la asociación entre depresión y fumar ha recibido una considerable atención, todavía no se conocen en profundidad los mecanismos que subyacen en dicha relación.



Desde una perspectiva conductual, investigaciones recientes sugieren que fumar y las conductas depresivas tienen en común la reducción de los niveles de activación y frecuencia de conductas reforzantes saludables alternativas. En línea con lo comentado previamente, los objetivos del presente estudio fueron (a) evaluar los niveles de activación en una muestra de fumadores que demandan una intervención psicológica para dejar de fumar, y (b) examinar si dichos niveles se relacionan con la dependencia de la nicotina y con haber recibido tratamiento previo para la depresión. Materiales y método. Participaron 140 fumadores (62.1% mujeres) con una edad media de 45.16 años (DT = 11.99), que demandaron tratamiento para dejar de fumar en la Unidad de Tabaquismo y Trastornos Adictivos de la Universidad de Santiago de Compostela. En la evaluación se aplicaron el Test de Fagerström de Dependencia de la Nicotina (FTND) y la Escala de Activación Conductual para la Depresión (BADS). Resultados. Los participantes dependientes de la nicotina, según el FTND, obtuvieron puntuaciones significativamente más elevadas en las subescalas del BADS de Evitación/Rumia, Afectación del trabajo/actividad, Afectación de la vida Social y más bajas en la subescala de Activación que los fumadores no dependientes. Además, aquellos participantes que tienen historia de tratamiento para la depresión obtuvieron puntuaciones significativamente más elevadas en las subescalas de Evitación/Rumia y Afectación de la vida Social y más bajas en la escala de Activación. Conclusión. Los resultados indicaron, en líneas generales, que los fumadores dependientes de la nicotina, que recibieron tratamiento por depresión alguna vez en la vida presentaron niveles de activación inferiores. Debido a que estudios previos han sugerido que los niveles de activación y evitación podrían ser factores importantes en el mantenimiento de la conducta de fumar y en el proceso de recaída, se plantea la necesidad de incluir estrategias específicas en las intervenciones para dejar de fumar.

## P741

### Elegir seguimiento o cirugía reductora de riesgo, ¿disminuye mi percepción de amenaza de desarrollar cáncer?

Helena Olivera Pérez-Frade<sup>1</sup>, María Eugenia Olivares Crespo<sup>2</sup>, Isabel Díaz Millán<sup>3</sup> y Pedro Pérez Segura<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

<sup>2</sup>Servicio de Obstetricia y Ginecología. Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

<sup>3</sup>Servicio de Oncología Médica. Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

<sup>4</sup> Servicio de Oncología Médica. Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

Las mutaciones patogénicas en los genes BRCA1/2 confieren un riesgo elevado de cáncer para las mujeres portadoras, alcanzando un 50-70% de riesgo de cáncer de mama y un 40% de cáncer de ovario a lo largo de la vida. Cuando se identifica una mutación patogénica en la familia, la percepción de riesgo de desarrollar cáncer es una de las preocupaciones fundamentales de las mujeres portadoras. Si bien existe un aumento real del riesgo de desarrollar la enfermedad respecto a la población general, esta percepción de riesgo puede estar en ocasiones infravalorada o, por el contrario sobervalorada, aspectos que pueden influir en la aparición de preocupaciones en torno al cáncer y aumento en el nivel de ansiedad. Una correcta valoración del riesgo favorece la adaptación al proceso de consejo genético, la confianza en la utilidad del estudio genético y, como consecuencia, una mejor adherencia a las medidas preventivas recomendadas. OBJETIVOS - Determinar los datos normativos: sociodemográficos, médicos y psicológicos de una muestra de mujeres portadoras de mutación en BRCA1/2. - Valorar la percepción de riesgo de desarrollar cáncer en estas mujeres. La muestra está compuesta por 116 mujeres portadoras de mutación en genes BRCA1/2. Los instrumentos de medida son: - Entrevista semiestructurada - Valoración de la percepción de riesgo mediante escala Likert (0-100) o Percepción de riesgo de la población general o Percepción de riesgo personal previo al estudio o Percepción del riesgo personal tras el resultado RESULTADOS Antes de realizar el test genético, la percepción de riesgo es mayor que para la población general, con independencia de la opción terapéutica que elija la paciente. Este hecho cambia en función de la elección de procedimiento: la percepción de riesgo disminuye en aquellas mujeres que realizan una cirugía reductora de riesgo, mientras que se eleva en aquellas que optan por seguimiento.



## P743

### Riesgo de trastorno de la conducta alimentaria, consumo de sustancias adictivas y dificultades emocionales en chicas adolescentes

Aitziber Pascual Jimeno

Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea, Donostia, España

El objetivo del presente trabajo fue estimar la prevalencia de riesgo de trastorno de la conducta alimentaria (TCA) en una muestra de 767 mujeres de 16 a 20 años, así como estudiar las diferencias entre las adolescentes de alto y bajo riesgo en diferentes variables (sociodemográficas, antropométricas, percepción de la imagen corporal, sobrevaloración de la delgadez, consumo de sustancias, alexitimia y ansiedad). La prevalencia de mujeres adolescentes de alto riesgo fue del 15%. Según los resultados obtenidos, el peso, el índice de masa corporal, la percepción de la imagen corporal y la sobrevaloración de la delgadez eran factores relevantes en las adolescentes con alto riesgo de TCA. Asimismo un mayor porcentaje de adolescentes de alto riesgo fumaban, habían probado drogas de síntesis y habían empezado antes a consumir alcohol. También se obtuvieron mayores niveles de alexitimia y ansiedad en estas adolescentes de alto riesgo. Estos resultados sugieren que la prevención de los TCA debería incluir, además de educación nutricional e información sobre el efecto nocivo de la interiorización del ideal de delgadez extrema imperante, técnicas de expresión y regulación emocional a fin de que no tengan que recurrir a conductas inadecuadas de control del peso y de la imagen corporal.

## P744

### Concretando el modelo de calidad de vida en niños y jóvenes con autismo

María Lucía Morán Suárez, Laura Elisabet Gómez Sánchez y María Ángeles Alcedo Rodríguez

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción:** A pesar de los avances en la aplicación del concepto de calidad de vida en la atención a las personas con discapacidad y que las personas con trastorno del espectro del autismo (TEA) presentan características y necesidades de apoyo diferenciales, no existen instrumentos de evaluación que permitan un abordaje específico en esta población. El objetivo de este trabajo es presentar una escala que permita evaluar la calidad de vida en niños y jóvenes con autismo con suficientes garantías de validez y fiabilidad. **Método:** Se utilizó la versión piloto de la Escala KidsLife, que evalúa calidad de vida en niños y jóvenes con discapacidad. La escala está compuesta por 156 ítems organizados en torno a ocho dimensiones de calidad de vida: bienestar emocional, bienestar físico, bienestar material, relaciones interpersonales, inclusión social, derechos, desarrollo personal y autodeterminación. Es completada por observadores externos (familiares, profesionales, proveedores de apoyos etc.) que conocen bien a la persona y tienen la oportunidad de observarla durante períodos prolongados de tiempo y en diferentes contextos. La muestra del presente estudio se compone de 467 participantes con TEA de 4 a 21 años que reciben apoyos y servicios en 77 centros de toda España. **Resultados:** La conceptualización de calidad de vida formada por ocho dimensiones cuenta con suficientes evidencias de validez en su aplicación a personas con autismo. Los análisis de fiabilidad y validez de la versión piloto de la escala dieron lugar a una operativización diferente de cada dimensión con respecto a la versión final de la escala original. El índice de homogeneidad corregida, la media y el contenido de cada ítem fueron los criterios que permitieron seleccionar los 96 ítems con mejores evidencias de fiabilidad y validez que conforman la nueva escala KidsLife-TEA. **Discusión.** La Escala KidsLife-TEA, que se publicará en los próximos meses, permitirá desarrollar planificaciones centradas en la persona, guiar y evaluar las prácticas profesionales y mejorar las estrategias organizacionales mediante la obtención de un perfil de calidad de vida de niños y adolescentes con TEA, con puntuaciones estandarizadas y percentiles en las ocho dimensiones.



## P745

### Conectividad funcional dinámica en envejecimiento saludable: una aproximación a través de análisis de redes con ventanas móviles

Núria Mancho-Fora, Marc Montalà-Flaquer, Laia Farràs-Permanyer, David Bartrés-Faz, Lúdia Vaqué-Alcázar, Maribel Perú-Cebollero y Joan Guàrdia-Olmos  
Universitat de Barcelona, Barcelona, España

La promoción de los hábitos saludables y los avances médicos de las últimas décadas han tenido un impacto relevante en el aumento de la longevidad de la población. Esta situación plantea un conjunto de preocupaciones en torno al mantenimiento de la calidad de vida y la afectación de patologías específicas del envejecimiento que han sido abordadas desde distintos ámbitos científicos. Las aproximaciones desde la Neurociencia han centrado su interés en estudiar los cambios estructurales y funcionales del cerebro mediante una amplia variedad de técnicas de neuroimagen (p. ej. fMRI en reposo y ante tarea, DTI o MRI volumétrica). La investigación reciente en este ámbito ha descrito de manera consistente diferencias asociadas a la edad en conexiones de materia blanca y un descenso de la conectividad funcional del cerebro, incluso en individuos sanos (Damoiseaux, 2017; Geerligs, Renken, Saliasi, Maurits, & Lorist, 2015; Sala-Llanch, Bartrés-Faz, & Junqué, 2015). Aún así, los efectos compensatorios en conectividad aparentemente paradójicos aún deben ser abordados en profundidad. Entre las alternativas analíticas disponibles, los grafos funcionales suponen una herramienta reveladora para modelar la organización sana o disfuncional de la red cerebral y la caracterización de estas redes en individuos sanos permite asentar los fundamentos para comprender el funcionamiento de estructuras funcionales afectadas. En los últimos años, se ha evidenciado reiteradamente la naturaleza dinámica de la conectividad funcional en estado de reposo (Allen et al., 2014; Chiang et al., 2016; Hutchison et al., 2013) y el interés metodológico ha cambiado de una perspectiva estática a una perspectiva dinámica de la conectividad cerebral (Hindriks et al., 2016; Xu & Lindquist, 2015; Zalesky & Breakspear, 2015). Este trabajo tiene por objetivo caracterizar las dinámicas de la red de conectividad en estado de reposo en el envejecimiento sano. Con esta finalidad, se adquirieron las secuencias de fMRI en estado de reposo de 114 individuos sanos (edades entre 48 y 89,  $M = 68.93$ , 50% mujeres) obtenidos de 3 estudios diferentes conducidos en el Departamento de Medicina de la Universidad de Barcelona. Los datos se preprocesaron mediante FSL y se obtuvieron 90 regiones cerebrales de interés (ROI) mediante el atlas Automatic Anatomical Labeling (AAL) (Tzourio-Mazoyer et al., 2002). Para cada individuo, se analizaron las fluctuaciones de señal de cada ROI mediante correlación con ventanas móviles para obtener la red de conectividad. Cada subred fue caracterizada mediante small-world coefficient, characteristic path length y clustering coefficient (Rubinov & Sporns, 2010; Wee, Yang, Yap, & Shen, 2016).

## P747

### Eventos que hacen que nos sintamos orgullosos/as desde el punto de vista moral

Aitziber Pascual Jimeno  
Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea, Donostia, España

Este trabajo analiza los eventos que provocan orgullo moral. Participaron 105 personas (edad  $M = 23.13$ ,  $DT = 2.35$ ; 68,6% mujeres, 31,4% hombres). En una prueba creada ad hoc, se planteaba a los/as participantes que recordaran dos situaciones en las que habían realizado una acción positiva desde el punto de vista moral. Tras ello, se pedía que describiesen esos eventos y puntuasen la intensidad de orgullo (escala de 1 a 7). Se proponen 10 categorías ( $kappa = 70.5$ ) entre las que las más frecuentes fueron: "Ayudar a un/a amigo/a o familiar en un problema cotidiano" (30,4%) y "Ayudar a un/a desconocido/a en un problema cotidiano" (21,9%). Entre las mujeres, la categoría más frecuente fue "Ayudar a un/a amigo/a o familiar en un problema cotidiano" (34,7%) y entre los varones, "Ayudar a un desconocido/a en un problema cotidiano" (27,6%). Debido a la importancia del orgullo moral en el ámbito moral así como en el educativo, es necesario seguir investigando esta emoción.



**P749**

## **Impacto psicológico del consejo genético oncológico: revisión sistemática**

M<sup>a</sup> Eugenia Olivares Crespo<sup>1</sup>, Helena Olivera Pérez-Frade<sup>2</sup>, Juana María Brenes Sánchez<sup>3</sup> y Santiago Cabezas Camarero<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Hospital Clínico San Carlos de Madrid/ Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Instituto de Investigación Sanitaria San Carlos, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

<sup>3</sup>Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

<sup>4</sup>Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

**Introducción:** El consejo genético oncológico (CGO) (Cruzado, Pérez Segura y Olivera, 2007) es un proceso de comunicación a través del cual se asesora a las personas en riesgo de cáncer hereditario de sus posibilidades de padecerlo o de recurrencia, se les ayuda a comprender e interpretar el riesgo, se asesora sobre las medidas profilácticas disponibles, las decisiones más idóneas en cada caso, y de las probabilidades de transmitir el riesgo a la descendencia, así como se abordan la adaptación personal y familiar a la situación. El hecho de conocer que existe un riesgo personal aumentado de desarrollar cáncer, así como, la posibilidad de transmitir ese riesgo a la descendencia, puede provocar un impacto psicológico negativo en las familias asesoradas. La valoración psicológica de las familias con alto riesgo es fundamental para asegurar una correcta adaptación al proceso de consejo genético y una adherencia terapéutica a las medidas recomendadas. **Objetivo:** Realizar una revisión sistemática acerca del impacto psicológico del consejo genético en familias de alto riesgo de cáncer de mama y ovario hereditario. **Método:** Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en las bases de datos de PubMed, PsycINFO y PsychARTICLES, utilizando los descriptores: genetic counseling, hereditary breast and ovarian cancer, BRCA, psychological impact, risk perception, anxiety, depression, Quality of Life. La búsqueda se realizó abarcando un periodo de tiempo desde el año 2001 al 2016. **Resultados:** Las variables psicológicas que han demostrado que deben ser abordadas para el diseño de un plan de intervención dado el efecto de adaptación al CGO a corto, medio y largo plazo son: - Síntomas de ansiedad y ánimo depresivo previo al consejo genético. - La historia oncológica personal y familiar de los participantes, recidivas o fallecimientos recientes por dicho diagnóstico. - Declinar recibir información sobre el resultado del test genético puede incidir negativamente no solo en su bienestar personal y familiar, sino en la adecuada adherencia a las medidas de screening o preventivas. - Discordancia entre resultado del test genético y las expectativas previas de dicho estudio. - Proceso de toma de decisión sobre la opción preventiva a elegir: seguimiento periódico y cirugía reductora de riesgo. **Conclusión:** - Los niveles elevados en síntomas de ansiedad y depresión, provocan una peor adaptación al proceso de consejo genético. Esto puede provocar una peor adherencia a las recomendaciones de prevención de familias de alto riesgo. - A mayor historia personal y familiar de cáncer, mayor participación en el proceso de comunicación de CGO. - Estrategias de afrontamiento evitativas correlacionan con un mayor nivel de síntomas de ansiedad y depresión, así como con una peor adherencia terapéutica. - La discordancia entre el resultado esperado y el obtenido provoca alteraciones en las respuestas adaptativas y errores en la percepción personal de riesgo. Infravalorar o sobrevalorar el riesgo real, puede llevar al paciente a solicitar medidas de actuación inadecuadas. - Las pacientes que optan por seguimiento suelen presentar elevada ansiedad y percepción de riesgo mantenidas en el tiempo, frente las pacientes que optan por cirugía.

**P751**

## **Delirium: tratamientos preventivos no farmacológicos**

M<sup>a</sup> Eugenia Olivares Crespo<sup>1</sup> y Sara María Sanz Pérez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Clínico San Carlos de Madrid/ Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Máster en Psicogerontología, Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, Madrid, España



**Introducción:** El delirium o síndrome confusional agudo, es definido por la guía DSM-5 como un síndrome caracterizado por la alteración de la atención (ej. Capacidad reducida para dirigir, centrar, mantener o desviar la atención) y la conciencia (orientación reducida al entorno). Esta alteración aparece en poco tiempo (habitualmente unas horas o pocos días), constituye un cambio respecto a la atención y conciencia iniciales y su gravedad tiende a fluctuar a lo largo del día; acompañada de una alteración cognitiva adicional (ej. Déficit de memoria, de orientación, de lenguaje...). Existen tres tipos de síndrome confusional agudo: el hiperactivo, hipoactivo y mixto. Es una de las complicaciones más frecuentes durante la hospitalización de ancianos, pacientes con cáncer o terminales. En la actualidad, con el aumento de la esperanza de vida, se eleva la prevalencia de ciertos trastornos como el deterioro cognitivo, la demencia y el proceso de la enfermedad de cáncer, siendo éstos factores de riesgo para sufrir delirium. Por otra parte es un trastorno que tiende a infradiagnosticarse; por lo que existe una gran necesidad en el estudio de este fenómeno, para poder conocer como intervenir sobre él y sobre todo como prevenirlo. Este cuadro tiene un impacto negativo en la estancia hospitalaria y en el pronóstico del paciente, empeorando la capacidad funcional, el estado cognitivo y aumentando la mortalidad. Existen varios tipos de intervención sobre el delirium: Una intervención antes del mismo (sobre el paciente, la familia y los profesionales) y una intervención una vez que ya ha aparecido (medidas ambientales y medidas farmacológicas). La prevención primaria ha resultado una medida más eficaz que la propia intervención cuando el cuadro ya está establecido, de ahí la necesidad de investigación. **Objetivo:** El presente estudio tiene como objetivo llevar a cabo una revisión sistemática respecto a las estrategias de intervención antes de la instauración del delirium; es decir, las medidas preventivas sobre el paciente, los familiares y los profesionales sanitarios. **Método:** Las bases de datos utilizadas han sido Science Direct, Psycodoc, Pubmed, Google Académico y PsycINFO. Las palabras claves utilizadas en la búsqueda fueron delirium, síndrome confusional agudo, prevención y medidas no farmacológicas. El periodo de tiempo seleccionado abarcaba desde 1999 hasta 2016 y finalmente fueron seleccionadas 19 publicaciones a revisar. **Resultados:** Los resultados obtenidos en la revisión indican que las intervenciones multicomponentes como el Programa de Vida del Hospital para Personas Mayores (HELP) creado por Inouye et al, en 1999 que se centran en abordar algunos de los factores de riesgo del delirium suponen una estrategia con una gran eficacia para prevenir el síndrome, y la combinación de los distintos tipos de intervención supondrá una herramienta prácticamente infalible. **Conclusión:** Tras la revisión realizada, resulta evidente la necesidad de la utilización de tratamientos preventivos para controlar el delirium en la actualidad; a pesar de ser necesaria una mayor investigación sobre el tema.

## P766

### Influencia del apoyo social y la resiliencia sobre la satisfacción vital y la salud mental de los inmigrantes

Alaba García

Universidad de Málaga, Málaga, España

El siglo XXI viene marcado por diferentes retos a asumir en cuanto al fenómeno migratorio. Se destaca la difícil gestión de los flujos de emigrantes cada vez más numerosos y frecuentes que además se mueven a niveles internacionales y que se establecen en comunidades locales, barrios y contextos en los que se convive a diario con la interculturalidad y la diversidad entre autóctonos y emigrantes. Este sistema migratorio global implica numerosas situaciones de vulnerabilidad que inciden en la satisfacción vital y la salud mental de los inmigrantes: el lenguaje, la barrera de la comunicación, las dificultades económicas, el cambio sociocultural en sus distintos niveles, la falta de trabajo, la exclusión social o la pérdida del apoyo familiar y social. La presente investigación se plantea como objetivo analizar si la percepción de apoyo social y la resiliencia se relaciona con la satisfacción vital y la salud mental de los inmigrantes. Para ello proponemos tres hipótesis: · Hipótesis 1: El apoyo social de los inmigrantes se relaciona positivamente con la satisfacción vital y la salud mental. · Hipótesis 2: La resiliencia de los inmigrantes se relaciona positivamente con la satisfacción vital y la salud mental. · Hipótesis 3: El apoyo social y la resiliencia predicen la satisfacción vital y la salud mental de los inmigrantes. En el estudio han participado 1094 personas inmigrantes que residen en los once distritos de Málaga, a los cuales hemos accedido acudiendo a asociaciones, locutorios ubicados en los barrios, lugares de reunión reconocidos en la ciudad, lugares de residencia





y centros de servicios sociales, por la mayor disponibilidad y fácil localización. Las tres hipótesis planteadas han sido contrastadas, de tal forma que los resultados muestran que la percepción de apoyo y la resiliencia se relaciona positivamente con la satisfacción vital y negativamente con los problemas de salud mental. También indican que los factores predictores de la satisfacción vital son las dimensiones de tenacidad y control personal de la resiliencia y el apoyo social de la familia y los amigos autóctonos. Las variables predictoras de la resiliencia que se relacionan negativamente con los problemas de salud mental son la tenacidad y el control, mientras que es el apoyo social de la familia el que más contribuye a disminuir la aparición de los problemas mentales de los inmigrantes. Los datos obtenidos nos dejan entrever la importancia que tienen las variables estudiadas en el ajuste y adaptación de la persona inmigrante al país de acogida, manifestando por ejemplo que el apoyo familiar es el considerado como más importante, pudiéndose ocasionar cuadros depresivos debido a interacciones negativas con familiares.

**P767**

## **Los tumores cerebrales, ¿suponen un factor de riesgo para mayor prevalencia de ansiedad y depresión?**

Ana Sanz Cortés<sup>1</sup> y M<sup>a</sup> Eugenia Olivares Crespo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>IMOncoology Fundación, Madrid, España

<sup>2</sup>Servicio de Obstetricia y Ginecología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid., Madrid, España

**Introducción:** El diagnóstico de un tumor del Sistema Nervioso Central puede representar un factor de riesgo adicional en el desarrollo de manifestaciones clínicas psicopatológicas, relativas a la depresión clínica, ataques de pánico u otros trastornos de ansiedad, así como trastornos mentales orgánicos o delirantes. Este hecho puede deberse a que los síntomas de ansiedad y depresión se explican como respuestas a la complejidad de la situación que viven los pacientes o como manifestaciones clínicas del daño orgánico producido por la lesión y/o los tratamientos. El presente trabajo pretende determinar la prevalencia y evolución de los síntomas clínicos de depresión, diferenciarlos del fenómeno de apatía asociado a la presencia de daño cerebral, identificar los principales factores asociados a su presencia en tumores cerebrales, así como determinar la relación de estos síntomas clínicos con la calidad de vida. **Objetivo:** Realizar una revisión sistemática para analizar si la presencia de un tumor cerebral supone un factor de riesgo para una mayor prevalencia de síntomas clínicos de depresión y determinar el papel de estas manifestaciones en la calidad de vida de esta población. **Método:** Este trabajo ha sido realizado a través de la búsqueda de artículos científicos publicados en las bases de datos: PubMed, PsycINFO, PSYKE, PSICODOC y Google Académico. Las palabras claves utilizadas fueron: depression, brain tumor, quality of life, anxiety, glioma, mental disorder, emotional, neuropsychology, assessment. El periodo de tiempo seleccionado abarcaba desde el 1995 al 2016, aunque en ocasiones, fue necesaria la utilización de artículos anteriores. Al final, se seleccionaron 49 fuentes para ser utilizadas en este trabajo. **Resultados:** A partir de la revisión de diversos artículos se evidencia que los porcentajes de prevalencia que varían de forma drástica de unos estudios a otros, como es el ejemplo de Brown et al. (2006) que referían que únicamente el 8% de los pacientes mostraban depresión clínica, frente a Litofsky et al. (2004) que indicaban que hasta el 90% podía presentar síntomas clínicos de depresión. Se postula que entre los posibles motivos de esta disparidad en los datos radican principalmente en los criterios utilizados para determinar su presencia, el momento de la valoración y los instrumentos de medida aplicados, pudiendo subestimarse la sintomatología por parte de los profesionales sanitarios o confundirse con las manifestaciones propias de la enfermedad oncológica. La epidemiología analítica subraya la presencia de una serie de factores relativos al paciente y a la enfermedad que pueden influir en los síntomas de depresión. Aunque el papel de la mayoría de ellos permanece dudoso en la actualidad, el tamaño de la lesión y la presencia de deterioro cognitivo presentan una relación directa con estas manifestaciones. **Conclusiones:** A pesar de la elevada variabilidad en los porcentajes de prevalencia, los síntomas de depresión se identifican como las manifestaciones psicopatológicas más frecuentes en pacientes con tumores cerebrales. La importancia de estos síntomas es notoria ya que además de presentar una mayor prevalencia frente a otras patologías oncológicas, juegan un papel determinante en la calidad de vida de esta población.





## P772

### Evaluación y diagnóstico del bullying en estudiantes de primaria

César Augusto Giner Alegría  
UCAM, Murcia, España

escolares: Para la evaluación tanto al inicio como después de la intervención en el aula se utilizó el instrumento BULL-S (Cerezo, 2002) el cual evaluaba diversas dimensiones entre las que destacamos conductas agresivas en el aula que pueden indicar que se presentasen dinámicas de bullying en clase. Se utilizó la Forma A (alumnado) de tal manera que los propios participantes fueran los que contestasen al test. Los resultados que se obtuvieron de la aplicación del BULL-S se agrupaban en torno a 3 dimensiones: Situación sociométrica. Dinámica bullying. Aspectos situacionales. Como se puede observar del análisis de los resultados obtenidos y las puntuaciones diferenciales entre el pre y el post test, podemos concluir que el instrumento BULL-S resulta ser un buen instrumento tanto de prevención y predicción como de detección/evaluación de las dinámicas de bullying de los grupos-aulas, además de resultar una opción muy adecuada para que al grupo clase se le enseñe/eduke en la sensibilidad hacia los otros y hacia el respeto a la diferencia, además de fomentar la tolerancia "0" con la Ley del Silencio que suele subyacer en este tipo de situaciones.

## P774

### Aspectos neurocriminológicos sobre la conducta delictiva y la Agresividad

César Augusto Giner Alegría  
UCAM, Murcia, España

Debemos tener claro que el comportamiento antisocial es un fenómeno complejo con profundas implicaciones en la criminología, como ciencia empírica e interdisciplinar, especialmente relacionada con la neurología. Las bases biológicas de la violencia podemos analizarla desde la perspectiva psicobiológica; los factores neurales, endocrinos y neuroquímicos y, la biología de la violencia humana. Dentro de las técnicas metodológicas que se han utilizado para esta investigación están la observación documental a través del metaanálisis y el análisis secundario de fuente de datos. Las explicaciones psicocriminológicas que han recibido apoyo empírico del estudio de la agresividad y la conducta delictiva se concreta esencialmente en cinco grandes proposiciones: 1. La delincuencia se aprende. Se realiza el papel de la imitación y de las expectativas de la conducta, y diferencia entre los momentos de adquisición de un comportamiento y su posterior ejecución y mantenimiento. 2. Existen rasgos y características individuales que predisponen al delito. La investigación biopsicológica y neurocriminal sobre diferencias individuales y delincuencia ha puesto de relieve la asociación de la conducta antisocial con factores como lesiones craneales, baja actividad del lóbulo frontal, baja activación del Sistema Nervioso Autónomo, respuesta psicogalvánica reducida, baja inteligencia, Trastorno de Atención con Hiperactividad, alta impulsividad, propensión a la búsqueda de sensaciones y tendencia al riesgo, baja empatía, alta extraversión y locus de control externo. 3. Los delitos constituyen reacciones a vivencias individuales de estrés y tensión. 4. La implicación en actividades delictivas es el resultado de la ruptura de los vínculos sociales. 5. El inicio y mantenimiento de la carrera delictiva se relacionan con el desarrollo del individuo, especialmente en la infancia y la adolescencia.

## P778

### La salud como elemento esencial del envejecimiento activo en las personas con Trastorno del Espectro del Autismo

Ruth Vidriales  
Autismo España, Madrid, España



Los resultados obtenidos en el estudio "Envejecimiento y Trastorno del Espectro del Autismo: una etapa vital invisible", desarrollado por Autismo España, se han estructurado en las tres dimensiones que definen el envejecimiento activo según la Organización Mundial de la Salud, que son salud, seguridad y participación y que resultan esenciales para promover la calidad de vida en esta etapa vital. En este póster se señalarán los aspectos referentes a salud, que es reconocida como el principio esencial de la calidad de vida de la población y es entendida como un estado completo de bienestar físico y no solamente como la ausencia de enfermedades. Las conclusiones del estudio ponen de manifiesto que en general, todos los agentes que participan en el estudio están de acuerdo en lo difícil que resulta identificar los cambios propios del envejecimiento de manera temprana y diferenciarlos de las características nucleares de los TEA. Las familias observan cierta disminución en algunas características que se han expresado en etapas previas del desarrollo, como las estereotipias o la hiperactividad y aprecian una actitud general más tranquila, con menores dificultades de autorregulación. Todos los informantes coinciden en la preocupación sobre los efectos secundarios que parecen tener los tratamientos psicofarmacológicos prolongados, tanto a nivel fisiológico (aparato digestivo) como neurológico (lapsus, inestabilidad, quietud, bloqueo...). Por último, se destaca la dificultad de valorar aspectos relacionados con el posible deterioro cognitivo asociado a las edades avanzadas puesto que no existen instrumentos específicos y los que están disponibles para la población general no resultan adecuados para las características cognitivas de las personas con TEA. En cuanto a las propuestas dirigidas a promover el envejecimiento activo de las personas con TEA a nivel individual son: · Desarrollar y evaluar protocolos de seguimiento permanente del estado de salud de las personas con TEA en general y especialmente de aquellas que superan los 40 años de edad considerando específicamente: la detección temprana de indicadores de envejecimiento asociados a la edad, los resultados de revisiones recomendadas en función del género y la edad, la detección precoz de trastornos comórbidos y los posibles efectos secundarios de los tratamientos psicofarmacológicos. · Incrementar el conocimiento sobre aspectos relacionados con el envejecimiento de las personas con TEA (por ejemplo, cuidados al final de la vida; cuidados paliativos; etc.) y diseñar protocolos de buena práctica e intervención en estas situaciones. · Favorecer la adquisición por parte de la persona con TEA y/o de las personas vinculadas al apoyo de la misma (familia, profesionales...) de competencias personales dirigidas a la promoción de la salud a lo largo de las distintas etapas de la vida. · Favorecer la continuidad de los aprendizajes y la aplicación de las competencias adquiridas por la persona con TEA a los entornos naturales en los que se desenvuelve, garantizando el mantenimiento de las mismas al llegar a edades avanzadas.

## P781

### Cognición física de la rigidez como propiedad de objetos-herramientas en niños desde una perspectiva evolutiva y comparada

Yurena Hernández Gálvez<sup>1</sup>, Héctor Marín Manrique<sup>2</sup> y Carlos Javier Álvarez Gonzalez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de La Laguna, Santa Cruz de Tenerife, España

<sup>2</sup>Universidad de Teruel, Teruel, España

<sup>3</sup>Universidad de La Laguna, San Cristobal de La Laguna, España

**Introducción** Se ha encontrado que los primates no humanos son capaces de seleccionar nuevas herramientas según su rigidez, una propiedad funcional no visual. Pueden hacerlo mediante la manipulación por primera vez del material seleccionado o simplemente observando una corta demostración por parte del experimentador de ese mismo material (p. ej., Marín Manrique, Gross, & Call, 2010). El objetivo principal de este estudio fue investigar cuándo los niños son capaces de procesar el valor funcional de herramientas desconocidas en base a su rigidez mediante observación y manipulación para resolver un juego. **Método** Para lograr este objetivo, se seleccionó una muestra de 58 niños con edades comprendidas entre los 25 y 55 meses, escogidos de diferentes centros de Educación Infantil y Primaria de la provincia de Santa Cruz de Tenerife, y seleccionando nuevas herramientas basadas en la propiedad física y funcional. Los participantes se enfrentaron, sin aprendizaje explícito previo, a la tarea de conseguir un objeto que les resultase atractivo y reforzante, fuera de su alcance y situado dentro de una caja. En concreto, se pretendía estudiar si para conseguir



dicho premio, los niños eran capaces de elegir la herramienta adecuada sin entrenamiento y conocimiento previo. Hubo tres condiciones experimentales: 1º por propia manipulación de cada uno de los materiales presentados en un tiempo estipulado. 2º por observación, presentándoles consecutivamente de forma visual el material y su propiedad de rigidez-flexibilidad, durante un tiempo específico. 3º exponiéndoles los materiales en frente, donde debían elegir una opción sin recibir ningún tipo de información (esta fue condición de control). En cada una de las condiciones tuvieron que seleccionar entre tres herramientas desconocidas de diferente color, diámetro, material y rigidez (dos flexibles y una rígida), no siendo posible su selección por propiedades visuales. Para poder obtener la recompensa necesitaban elegir una de las herramientas rígidas. Resultados y conclusión Los resultados mostraron que los niños seleccionaron el tipo de herramienta rígida dependiendo de las oportunidades que tuvieron en cada una de las fases, pero solo en las condiciones de manipulación y observación y a partir de determinada edad. La manipulación de la herramienta para tomar una decisión correcta no es necesaria a partir de cierta edad (no válido para los niños más pequeños). La selección de herramientas desconocidas sobre la base de su rigidez por observación se percibe alrededor de los 2 años de edad. El momento temporal cuando los niños demuestran competencia en la tarea coincide con el inicio de la segunda etapa en la teoría de Piaget, la pre-operacional.

## P793

### Estrategias de Orientación Espacial Alocéntrica y Egocéntrica en pacientes con Parkinson

Marta Menéndez Granda<sup>1</sup>, Andrea Fernández Rodríguez<sup>2</sup>, Ángela Velasco Iglesias<sup>2</sup>, Cristina Fernández Baizán<sup>2</sup>, Elena Díaz Cáceres<sup>3</sup>, Ariana García Nevares<sup>2</sup>, Manuel Menéndez González<sup>4</sup>, Esther Suárez San Martín<sup>4</sup>, Jorge Luis Arias Pérez<sup>5</sup> y Marta Méndez López<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>3</sup>Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo; Servicio de rehabilitación, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España

<sup>4</sup>Instituto de Neurociencias del Principado de Asturias (INEUROPA); Neurología, Hospital Universitario Central Asturias, Oviedo, España

<sup>5</sup>Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo; Instituto de Neurociencias del Principado de Asturias (INEUROPA), Oviedo, España

La enfermedad de Parkinson (EP), conocida por su sintomatología motora, también se ha relacionado con una serie de déficits cognitivos que aparecen en etapas tempranas de la enfermedad, incluso antes de que se produzca una afectación motora. Los problemas visoespaciales son comunes en la EP, sin embargo, la orientación egocéntrica y alocéntrica no se han estudiado específicamente. Por ello, el objetivo del trabajo es evaluar ambos tipos de orientación y ver su relación con el estado cognitivo general. La muestra consiste en 61 pacientes con Parkinson y 17 controles sanos. El grupo EP se divide en tres sub-grupos, según la evaluación del estado cognitivo general, 14 presentan demencia, 25 deterioro cognitivo leve (DCL) y 22 una cognición normal. El estado cognitivo general fue evaluado con el MoCA y la percepción espacial con la prueba de Juicio de orientación de líneas de Benton (JOLLO). Se evaluaron dos estrategias de orientación, egocéntrica y alocéntrica, mediante dos pruebas de colocación de tarjetas (CPT). Los resultados mostraron una relación positiva entre el estado cognitivo general, percepción espacial y ambos tipos de orientación en la EP, es decir, aquellos participantes que presentan un estado cognitivo bueno presentan un mejor rendimiento en las pruebas espaciales que aquellos que presentan un estado cognitivo más deteriorado. Ambos tipos de orientación muestran una afectación en la EP con respecto a controles sanos. La estrategia alocéntrica es la más afectada en la EP. Palabras Clave: Parkinson; Memoria Espacial; Estrategia Alocéntrica; Estrategia Egocéntrica. Agradecimientos: MINECO PSI2013.45924-P y MINECO PSI2015-73111-EXP.



P795

## Evaluación de la aptitud psicológica en actividades que puedan comprometer la Seguridad. Una revisión

Jesús S. Cabezas Fernández<sup>1</sup>, M<sup>a</sup> Carmen Robles López<sup>2</sup> y Paloma Botella Marco<sup>3</sup>

<sup>1</sup>COPCV, Manises, España

<sup>2</sup>COPCV, Valencia, España

<sup>3</sup>Col·legi Oficial de Psicòlegs de la Comunitat Valenciana, Valencia, España

El objetivo del presente trabajo es efectuar una revisión sobre cómo recoge el Boletín Oficial de Estado (BOE) las disposiciones legales relacionadas con la evaluación de la "aptitud psicológica" de las actividades privadas que puedan comprometer la seguridad pública, la seguridad de todos. La primera vez que aparece el concepto "aptitud psicofísica" es en el BOE 29-07-1968, la Ley 55/1968, General del Servicio Militar, y posteriormente ese término apareció ligado mayoritariamente a las actividades militares, y ocasionalmente al tráfico aéreo civil. Para efectuar la evaluación, dicha ley no menciona a los profesionales de la Psicología, dado que no lo serán hasta el BOE de 31/12/1979, con la creación del Colegio Oficial de Psicólogos. AUTORES Jesús S., Cabezas Fernández, Psicólogo. CMP-Manises M<sup>a</sup> Carmen, Robles López, Psicóloga. Centro de Reconocimientos Psicofísicos. Paloma Botella Marco, Psicóloga. Centro de Reconocimiento Médico-Psicológico. Pero en 1982 el BOE publicó una disposición que cambió trascendentalmente la historia de la Psicología en España con la aparición por vez primera de una definición legal del concepto de "aptitud psicológica" y la creación de los Centros de Reconocimiento donde evaluarla en RD 1467/1982 BOE 6-07-82, anexo 2. Cuando en 1985 se extiende el modelo (Reales Decretos 2272/1985 y 2283/1985), el volumen de trabajo y la creciente experiencia acumulada, significaron una verdadera "revolución" en las actividades de los/las Psicólogos/as. Cualquier persona que posea o use armas (excepto el personal militar en sus actividades propias), será evaluada. La presencia de los Psicólogos/as en centros sanitarios va a tener, un impulso que marcará el futuro de nuestra querida profesión. Los siguientes años van a significar un incremento en la búsqueda del rigor y la eficiencia. Así la Orden de normalización de polirreactímetros, los famosos "equipos psicotécnicos" (Orden de 1987), junto con otras disposiciones, va a culminar en 1997 (RD 772/1997) y 1998 (RD 2487/1998) una consolidación efectiva del modelo. A partir de ese momento, el profesional va a no sólo poder recomendar y prescribir el no uso, sino adaptarlo o limitarlo. El concepto de aptitud psicológica pasa a convertirse en modulable a las condiciones del usuario. En la búsqueda histórica realizada en el BOE se ha retrocedido hasta 1955, con ocasión del establecimiento de "diversos títulos aeronáuticos civiles". Se han analizado un total de 370 disposiciones, y se ha observado que algunas no entran directamente en los detalles de la evaluación, quien la efectúa y/o donde. En casi la totalidad de las disposiciones analizadas consta que los/las Psicólogos/as han de intervenir, sin perjuicio de que sea inicialmente efectuada, o realizada a petición de otros profesionales, fundamentalmente médicos neurólogos o psiquiatras. Así, podemos concluir que nuestra revisión al BOE rastreando la conceptualización de la aptitud psicológica, arroja muchas luces y algunas sombras, teniendo pues en la Psicología del Tráfico y de la Seguridad un futuro de arduo trabajo de clarificación conceptual y terminológica de nuestros legisladores y gobernantes.

**P799**

## **Funciones ejecutivas en pacientes con parkinson: deterioro en memoria de trabajo, inhibición y flexibilidad cognitiva**

Andrea Fernández Rodríguez<sup>1</sup>, Marta Menéndez Granda<sup>1</sup>, Ángela Velasco Iglesias<sup>1</sup>, Cristina Fernández Baizán<sup>1</sup>, Elena Díaz Cáceres<sup>2</sup>, Ariana Nevares<sup>2</sup>, Esther San Martín Suárez<sup>3</sup>, Manuel Menéndez<sup>3</sup>, Jorge Luis Arias<sup>4</sup> y Marta Méndez López<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo, Spain., Oviedo, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo. Servicio de rehabilitación, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, Spain., Oviedo, España

<sup>3</sup>Instituto de Neurociencias del Principado de Asturias (INEUROPA). Neurología, Hospital Universitario Central Asturias, Spain., Oviedo, España

<sup>4</sup>Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo; Instituto de Neurociencias del Principado de Asturias (INEUROPA), Spain, Oviedo, España

Es muy frecuente encontrar un déficit frontal en los primeros estadios de la Enfermedad de Parkinson (EP). Este déficit está íntimamente ligado a las Funciones Ejecutivas (FF.EE). Sin embargo, las FF.EE como concepto engloban numerosas capacidades. Basándonos en el Modelo de Miyake et al. (2000), dividimos las FF.EE en tres componentes: inhibición (Inhibition of Prepotent Responses), flexibilidad cognitiva (Mental Set Shifting) y memoria de trabajo (Working Memory). Estas variables han sido medidas a través de la Interferencia del test Stroop, la puntuación de movimientos totales de la Torre de Londres y las medidas de amplitud de memoria espacial en orden directo e inverso del Test Cantab, respectivamente. El objetivo de este estudio es comprobar el patrón de desarrollo de las FF.EE en una muestra de 60 pacientes con EP (29 mujeres y 31 hombres; edad media=70.1 años). Los participantes se dividieron en tres grupos según su estado cognitivo medido a través del MoCA: normal (>26), DCL (20-26) y demencia (<20). Los resultados mostraron una correlación positiva entre el estado cognitivo general (ECG) y la memoria de trabajo (MT), ECG y flexibilidad cognitiva (FC). Se encontraron, además, diferencias significativas entre los subgrupos de EP en relación a las variables ejecutivas de MT. Los análisis de las variables dentro de cada grupo sugieren un déficit global, sin embargo este es más acusado en las variables que miden MT que FC. En cuanto a la inhibición, la interferencia (Stroop) no parece una medida adecuada porque sobre ella influyen directamente los problemas de fluidez verbal de los pacientes de Parkinson. Se concluye la necesidad de buscar medidas más representativas de cada componente ejecutivo y, así, comprobar si se mantienen los resultados, además de estudiar el curso de deterioro de la capacidad de inhibición. Palabras Clave: Parkinson; Funciones ejecutivas; Inhibición; Flexibilidad cognitiva; Memoria de trabajo. Agradecimientos: MINECO PSI2013.45924-P y MINECO PSI2015-73111-EXP

**P808**

## **Relación entre imagen corporal, autoestima y calidad de vida en un grupo de mujeres con cáncer de mama**

Sofía Luque Suárez

Universidad Camilo José Cela, Villanueva de la Cañada, España

El cáncer de mama constituye hoy en día uno de los problemas más relevantes a nivel sociosanitario, puesto que no sólo constituye la segunda enfermedad más prevalente en la mujer, constatándose una tendencia en aumento, sino que también la edad de inicio es cada vez más temprana. No obstante, gracias a los avances de la medicina y de la detección precoz, el cáncer de mama cada vez tiene mejores tasas de supervivencia, convirtiéndose en un gran número de casos en un problema crónico de salud. Es por ello que, hoy en día, han emergido nuevas dificultades a las que las mujeres con cáncer de mama deben enfrentarse, muchas de ellas asociadas a las alteraciones derivadas de la propia enfermedad y/o de los tratamientos que en su aspecto físico (permanentes o transitorias) pueden producirse, lo que puede asociarse a un deterioro en la percepción de la imagen corporal y a un descenso de la autoestima, contribuyendo a deteriorar su calidad de vida. Por ello, el objetivo



de esta investigación fue, por un lado, contribuir a esclarecer la relación entre la imagen corporal, la autoestima y la calidad de vida en un grupo de mujeres que padecían o habían padecido cáncer de mama, y, por otro, analizar la relación guardaban todas las variables anteriormente citadas con la fase de la enfermedad en la que se encontraban las participantes. Para ello, se contó con la participación voluntaria de 32 mujeres con diagnóstico de cáncer de mama en cualquiera de sus fases. Tras la firma del consentimiento informado, todas ellas completaron el mismo protocolo de evaluación, compuesto de un cuestionario de datos sociodemográficos y de salud elaborado ad hoc y de una serie de cuestionarios para evaluar la autoestima (EAR), la imagen corporal (BIS) y la calidad de vida (ERTC QLQ-30). Los análisis estadísticos se realizaron utilizando el análisis de correlación de Spearman. En cuanto al primer objetivo los resultados obtenidos mostraron que la imagen corporal se relacionaba de manera directa y estadísticamente significativa con la calidad de vida referida al aspecto físico ( $r_s = 0,47$ ;  $p < 0,01$ ), calidad de vida referida al funcionamiento en las actividades cotidianas ( $r_s = 0,39$ ;  $p < 0,05$ ), y con la calidad de vida referida al funcionamiento social ( $r_s = 0,55$ ;  $p < 0,01$ ) y, por último, con el nivel de calidad de vida total ( $r_s = 0,47$ ;  $p < 0,01$ ). En cuanto al segundo objetivo, los resultados sólo revelaron una relación estadísticamente significativa de tipo inverso entre la calidad de vida referida al funcionamiento social ( $r_s = 0,36$ ;  $p < 0,01$ ) y la fase de la enfermedad en la que se encontraban las participantes. Dados estos resultados, se comentarán las implicaciones de los mismos para el desarrollo de programas de evaluación, prevención y tratamiento específicos para contribuir a la mejora de la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama.

## P819

### Sensibilidad de dos métodos de evaluación automática de LSA (Inbuilt Rubric y Golden Summary) para discriminar entre distintos niveles académicos a partir de sus resúmenes

José Ángel Martínez-Huertas<sup>1</sup>, Olga Jastrzebska<sup>2</sup>, Ricardo Olmos<sup>2</sup> y José Antonio León<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Madrid (UAM), Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

**Introducción:** Latent Semantic Analysis (LSA) es una teoría y un método de extracción y representación del significado de las palabras mediante algoritmos o cálculos estadísticos aplicados a un corpus de textos de gran tamaño (Landauer & Dumais, 1997; Landauer, McNamara, Dennis, & Kintsch, 2007). Los métodos clásicos como Golden Summary (Foltz, Laham, & Landauer, 1999; Klein, Kyrilov, & Tokman, 2011) se basan en la similitud semántica (coseno) entre el vector de los resúmenes de los estudiantes y el vector de un resumen ideal. Por otro lado, Inbuilt Rubric (Olmos et al., 2016) transforma el espacio semántico latente y es capaz de detectar contenidos específicos gracias a una representación vectorial múltiple de los conceptos de interés. **Objetivo:** Analizar la sensibilidad de ambos métodos para discriminar entre distintos niveles académicos (bachillerato y universitarios) en dos textos distintos. **Método:** 100 alumnos (56 universitarios y 44 de bachillerato) participaron en este diseño experimental intrasujeto. Se utilizaron dos textos expositivos (Texto 1: Darwin y su teoría de la evolución; y Texto 2: Evolución del lenguaje) que fueron resumidos por todos los participantes y estos resúmenes fueron evaluados con una rúbrica creada por jueces expertos (coeficiente de correlación intraclase del Texto 1: 0.81; coeficiente de correlación intraclase del Texto 2: 0.91) y por los dos sistemas automáticos. **Resultados:** Como medida de la sensibilidad de ambos métodos, la  $g$  de Hedges -versión menos sesgada de la  $d$  de Cohen (McGrath & Meyer, 2006)- fue utilizada como medida del tamaño del efecto (diferencia de medias) para comparar ambos métodos en una métrica común. En el Texto 1, los jueces humanos obtuvieron una  $g=0.94$ . Inbuilt Rubric obtuvo una  $g=1.49$  y Golden Summary una  $g=1.25$ . En el Texto 2, los jueces humanos obtuvieron una  $g=1.44$ , Inbuilt Rubric obtuvo una  $g=0.95$  y Golden Summary una  $g=0.73$ . **Conclusiones:** Tanto los evaluadores humanos como los métodos de evaluación automática LSA fueron capaces de discriminar adecuadamente entre ambos niveles académicos, pero de manera distinta. Así, mientras en el Texto 1 los métodos de evaluación automática diferenciaron más entre ambos grupos frente a los evaluadores humanos, en el Texto 2, fue al revés. Pero entre los dos sistemas de evaluación automática, Inbuilt Rubric superó a Golden Summary. Probablemente, las diferencias entre ambos textos se deban a la complejidad de la representación de los conceptos en el espacio semántico debido al mayor nivel de



abstracción de los conceptos del Texto 2 (e.g., “semántica” y “símbolos”). Estos resultados muestran el alto rendimiento que pueden alcanzar los nuevos métodos de evaluación automática que, como Inbuilt Rubric, logran alcanzar una adecuada representación semántica de los conceptos que se pretenden evaluar. Estos modelos de evaluación automática pueden ser muy útiles como sistemas de evaluación educativa.

## P820

### Interacciones entre el programa de pre-exposición a estímulos similares y las instrucciones verbales para la pre-exposición en la diferenciación de estímulos

Rocio Angulo

Universidad Autónoma de Chile, Santiago de Chile, Chile

Se presenta un experimento dirigido a comprobar el efecto del programa de pre-exposición a dos estímulos visuales similares, y de las instrucciones verbales para la pre-exposición, en la posterior habilidad de personas adultas para diferenciarlos. Se estudiaron en concreto dos programas de pre-exposición a los estímulos, concurrente y en bloques separados de ensayos, y 4 tipos de instrucciones verbales con diferentes demandas para la pre-exposición: juzgar si los estímulos pre-expuestos eran iguales o diferentes entre sí, juzgar si los estímulos eran iguales, juzgar si los estímulos eran diferentes, o simplemente mirar los estímulos. Los estímulos utilizados fueron dos compuestos sin significado de 5 caracteres árabes de los cuales 4 caracteres fueron comunes a ambos estímulos y uno distintivo en cada uno. Tras la pre-exposición, se valoró la habilidad para diferenciar los estímulos pre-expuestos en una tarea de identificación del estímulo muestra. En esta tarea, uno de los estímulos pre-expuestos fue establecido como target y se pidió a los participantes que lo identificaran mediante juicios igual/diferente cuando posteriormente se presentaron ejemplares del target entremezclados con el otro estímulo pre-expuesto. Consistentemente con la literatura previa se encontró que la pre-exposición concurrente a los estímulos facilitó su diferenciación en mayor medida que la pre-exposición en bloques separados de ensayos cuando los participantes habían juzgado los estímulos como iguales o diferentes durante la pre-exposición (Angulo & Alonso, 2012; 2013). Replicando los principales resultados de un experimento anterior, en este se encontró también que, en comparación con una situación de simple exposición a los estímulos (sin juicios), el hecho de juzgar los estímulos como iguales o diferentes durante la pre-exposición facilitó su diferenciación cuando éstos habían sido pre-expuestos de forma concurrente pero la dificultó cuando los estímulos habían sido presentados en bloques separados de ensayos (Angulo, Alonso, Di Stasi & Catena, en revisión). Adicionalmente y de forma novedosa, se encontró también que aquellas instrucciones que demandaron solamente responder a la diferencia entre estímulos, pero no aquellas que demandaron responder solo a la igualdad, facilitaron la diferenciación de estímulos cuando se habían presentado de forma concurrente. Estos resultados sugieren que las oportunidades de comparación de estímulos ofrecidas por los distintos programas de pre-exposición no son suficientes para que se facilite su diferenciación (Gibson, 1969). A la luz de estos resultados, para que la comparación de estímulos tenga un efecto benéfico en su diferenciación podrían ser necesarias instrucciones que guíen la atención de los participantes selectivamente hacia sus elementos distintivos bajo un procesamiento top-down. El trabajo discute estos resultados más profundamente en el marco de las teorías del Aprendizaje Perceptivo en sus tópicos más actuales. Referencias Angulo, R. & Alonso, G. (2012). Human perceptual learning: the effects of pre - exposure schedules depends on task demands. *Behavioural Processes*, 91, 244 -252 Angulo, R. & Alonso, G. (2013). Attentional changes in human perceptual learning. *Behavioural Processes*, 98, 61 -68. Gibson, E. J. (1969). *Principals of perceptual learning and development*. New York: Appleton -Century -Crofts





## P836

### Efectos de la visualización de estímulos de contenido sexual sobre procesos atencionales

Lorena Boquete Vila  
USC, Milladoiro (Ames), España

Son pocas los estudios en los que se haya trabajado con estímulos de contenido sexual y los existentes se han enmarcado en estudios de emoción, atendiendo a la valencia y el arousal de este tipo de estímulos. Vardi (2006) fue uno de los primeros autores que relacionó la respuesta emocional ante estímulos de contenido erótico con los procesos atencionales; éste sugería que con un registro de potenciales evocados, ante una tarea oddball una disminución en la amplitud de la onda P300 se correspondía con un procesamiento más profundo de los estímulos eróticos, es decir, los estímulos eran capaces de captar una mayor cantidad de recursos atencionales. Como consecuencia planteó que las tareas oddball con estímulos de contenido sexual son un método objetivo para evaluar la orientación sexual y la falta de deseo. Autores como Carvalho et al. (2011) criticaron las interpretaciones de Vardi por no haber tenido en cuenta factores como la valencia y el arousal de los estímulos eróticos en su investigación. Teniendo en cuenta los hayazgos de otros autores se sabe que los estímulos de alto arousal son los que provocan una mayor disminución de la amplitud de la onda P300; en cuanto a la valencia existen resultados muy dispares que indican que cuando la valencia es neutra se produce un menor descenso de la amplitud de onda, sin embargo no existe un acuerdo respecto a la existencia de un mayor descenso de la amplitud de onda ante estímulos altamente negativos o ante estímulos muy positivos (ejemplo, estímulos sexuales). Estas aproximaciones al estudio de los efectos de la visualización de estímulos de contenido erótico en los procesos atencionales han motivado el presente estudio empírico, que pretende dar solución a una serie de preguntas: En sujetos heterosexuales, ¿existirá una mayor disminución de la onda P300 ante estímulos de contenido heterosexual (valencia positiva y alto arousal) que ante estímulos de contenido homosexual (valencia negativa/neutra y alto arousal)?, si esto es así, ¿los resultados corroboran la hipótesis de Vardi, es decir, esta tarea puede ser usada como un método objetivo para evaluar la orientación sexual?, ¿existen diferencias entre hombres y mujeres?. Para contestar a todas estas preguntas se ha realizado un estudio piloto con una muestra de 20 sujetos (10 mujeres y 10 hombres) heterosexuales (se ha excluido a aquellos considerados heteroflexibles). Se han medido los potenciales evocados ante una tarea oddball bajo cuatro condiciones; sin vídeo, con estímulos neutros (vídeos de calles), con estímulos eróticos heterosexuales y con estímulos eróticos homosexuales.

## P840

### ¿La lengua de signos da supercognición?: relación de la lengua de signos y su interpretación con variables cognitivas

Eva M. Díaz Mesa  
CLINICA, Oviedo, España

Introducción: En comparación con otros campos, hay muy poca investigación relacionada con la lengua de signos, y aún menos con la lengua de signos española y su interpretación. Los pocos datos disponibles indican que las personas signantes (oyentes o sordas) tienen mayor visión periférica, que las personas sordas no mejoran su aprendizaje a través de metodologías visuales y que tienen menor capacidad de memoria a corto plazo. Además, características como la destreza de imitación visomotriz, capacidad de pensamiento asociativo, el grado de cultura general, la orientación en el espacio y el nivel de estudios pueden determinar la capacidad de aprendizaje e interpretación de la lengua de signos. Objetivo: determinar la relación del aprendizaje de la lengua signos y la interpretación de la lengua con el desarrollo en la memoria a corto plazo y la velocidad del procesamiento de la información. Material y método: Se llevó a cabo un estudio observacional, longitudinal y prospectivo de 9 meses de seguimiento en la Fundación Vinjoy de Oviedo. Sujetos: Un total de 28 estudiantes de 1º del C.F.S. de Mediación Comunicativa (MC) y de 2º de C.F.S. de la Lengua de Signos Española





y Guía-interpretación de Personas Sordo-Ciegas (ILSE). Evaluación: Figura Compleja de Rey, TAVEC, Clave de números y Búsqueda de símbolos del WAIS-III, FAS y TMT. Todos los estudiantes realizaron la evaluación en la visita basal y los estudiantes de ILSE también a los 9 meses. Análisis de datos: Se realizaron análisis de frecuencias y descriptivos, así como comparaciones de medias con pruebas no paramétricas utilizando el programa SPSS.15. Resultados: 28 alumnos (MC vs ILSE)(37,5% vs 64,3%). La edad media (DT) fue de 26,5 (7,6) años [25,7 (8,2) vs 27,0 (7,4)], el 89,3% eran mujeres (90,0% vs 88,9%) y el 39,3% (40,0% vs 38,9%) habían alcanzado un nivel de estudio de bachiller con una media (DT) de años de estudio fue de 16,5 (5,0) [15,2 (2,8) vs 16,9 (5,7)]. Las puntuaciones y tiempos medios (DT) obtenidas por los estudiantes de MC frente a los de ILSE fueron: copia de la figura de Rey 35,4 (1,1) vs 35,5 (0,7); figura de Rey 1er recuerdo 24,6 (5,0) vs 25,4 (6,7); figura de Rey 2º recuerdo 25,3 (4,0) vs 24,8 (6,8); TAVEC recuerdo demorado 14,2 (2,0) vs 13,7 (2,6); clave de números 88,7 (15,7) vs 86,5 (12,6). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas. Conclusiones: La lengua de signos y su interpretación no determina un mejor desempeño cognitivo a nivel de memoria a corto plazo y recuerdo demorado, memoria visual, o velocidad de procesamiento.

## P842

### Predicción del abandono: Variables clave

Andrea Fernández González<sup>1</sup>, Constanza López Menéndez<sup>1</sup>, María Esteban<sup>2</sup>, Antonio Cervero<sup>1</sup> y Ana Belén Bernardo Gutiérrez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Psicología. Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología. Universidad de Oviedo., Oviedo, España

<sup>3</sup>Departamento de Psicología. Universidad de Oviedo, Oviedo, España

La literatura da cuenta de la capacidad predictiva que determinadas variables tienen en el abandono de los estudios, un problema que se da a nivel global y cuyas consecuencias son trascendentes tanto para la persona que abandona como para la sociedad en la que ésta se inserta. Su prevención es fundamental y cobra especial relevancia en el actual contexto de crisis económica, es por ello que la Universidad de Oviedo ha desarrollado una investigación sobre la predicción del abandono, centrándose en aquellas variables que por su disponibilidad y consistencia con los resultados de otros autores, resultan especialmente valiosas a tales efectos. En este estudio, desarrollado en el contexto del Proyecto Alfa-GUÍA, se implementó un diseño de investigación expost-facto de enfoque holístico cuyos datos se obtuvieron por medio de una solicitud al servicio de informática de la Universidad y a través de la aplicación de un cuestionario diseñado a tal efecto, ascendiendo los participantes a 1311, de los que 700 persistían en la titulación inicialmente matriculada y 611 la habían abandonado, procedentes de las cohortes 2008/9, 2009/10 y 2010/11. Los resultados de esta investigación, con el fin de comprobar la relación entre las variables independientes rendimiento académico previo, asistencia a clase, metodología docente y rendimiento en primer curso con la variable dependiente situación académica, conducirán a la identificación de variables clave, cuya asociación con el fenómeno tiene un carácter predictivo y en base a ellos se proponen tres tipos de medidas; por un lado establecer grupos de estudio/tutorías de refuerzo para aquellos alumnos con un perfil de acceso de bajo rendimiento; por otro lado, promover pedagogías activas, con el objetivo de que el alumno asuma un rol protagonista en el aprendizaje, y por último fomentar la asistencia a clase y la integración académica, mediante algún sistema de recompensa. Palabras clave: Abandono, Permanencia, Educación superior.



## P845

### Materialismo y conductas de riesgo vinculadas al consumismo en adolescentes

Fabio Salas<sup>1</sup>, Joel Juarros Basterrechea<sup>2</sup> y Juan Bautista Herrero Ilaizola<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo - Asturias, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción** Existe evidencia de la asociación negativa entre los niveles de bienestar y ciertas dimensiones de consumismo, especialmente el materialismo, en personas de diferentes edades (Eckersley, 2011). Por otro lado, las investigaciones también señalan que los estados de ánimo negativos están asociados a diferentes conductas de riesgo en los jóvenes (Vázquez Fernández, et al., 2013). Esto da lugar a cuestionarse en qué tipo de conductas y en qué medida, se manifiesta este malestar en los adolescentes. **Método** La muestra original se conformó por 1014 adolescentes argentinos de ambos sexos, de los cuales el 51,1 % es de sexo femenino, con edades comprendidas entre 15 y 18 años ( $M = 16,39$ ,  $DS = 1,01$ ). Los instrumentos utilizados fueron la escala de materialismo (Richins y Dawson, 1992) y la Escala de conductas de riesgo vinculadas al consumismo en adolescentes, elaborada para esta investigación. La escala de materialismo estuvo representada por 3 sub-escalas: I: Valor Social de los Bienes Materiales, II: Bienes Materiales como Sinónimo de Bienestar y III Conformidad hacia los Bienes Materiales. La Escala de conductas de riesgo vinculadas al consumismo se conformó por: I: Conductas desviadas o delictivas, II: Reacciones conductuales por situaciones conflictivas y III: Conductas vinculadas a las adicciones. **Resultados** Se observa que solo Reacciones conductuales por situaciones conflictivas con Bienes materiales como sinónimo de bienestar ( $r=.25$ ), ( $p=.01$ ). Estos resultados permiten suponer que la relación entre estas dos variables podría referir a la importancia que tiene el bienestar obtenido a través de los bienes materiales para los jóvenes, ya que el mismo estaría aumentando las posibilidades de que lleven a cabo conductas de riesgo a partir de las situaciones conflictivas que estos experimentan a diario. Otra lectura posible indica que la falta de interés por estos bienes estaría previniendo esas sensaciones de malestar e insatisfacción, que luego se traducen en comportamientos riesgosos vinculados con actitudes conflictivas con los demás. **Conclusiones** Los resultados señalados dan cuenta de la importancia que adquiere para las/os adolescentes la relación con las personas más próximas, tanto dentro como fuera de la familia, lo cual advierte sobre el impacto que pueden alcanzar las situaciones de conflictos en las mismas. En esta investigación, los jóvenes valoran el bienestar basado en los bienes materiales. Este hecho podría estar teniendo un efecto reforzador para ciertos comportamientos de riesgo, ya que les ayudaría a incrementar determinadas reacciones desafiantes y de enfrentamientos frente a situaciones conflictivas de la vida cotidiana. **Referencias bibliográficas** Eckersley, R., (2011). A new narrative of young people's health and well-being. *Journal of youth studies*, 14, 627-638. Richins, M. & Dawson, S. (1992). El consumidor. Valores de orientación para el materialismo y su medición: Escala de Desarrollo y Validación. *Journal of Consumer Research*, 19, 303-316. Vázquez Fernández, M., Muñoz Moreno, M., Fierro Urturi, A., Alfaro González, M., Rodríguez Molinero, L. & Bustamante M. (2013). Estado de ánimo de los adolescentes y su relación con conductas de riesgo y otras variables. *Pediatría Atención Primaria*, 15(59), 75-84.

## P857

### Orientaciones para la atención a niños sordos

Eva M. Díaz Mesa

CLINICA, Oviedo, España

Las personas sordas, y con más motivo los niños, tienen derecho a una atención integral que les permita desarrollarse en todas sus dimensiones, tanto biológica, psicológica como social, y todos los campos que ello incluye (salud, educación, juego, etc.). Una mirada integral al desarrollo del niño sordo con lleva la implicación tanto de la familia como de los profesionales y sus procesos de cualificación, las entidades públicas (y las legislaciones) y la comunidad sorda. Todos ellos deben de llevar a cabo acciones conjuntas, encaminadas a la estimulación de la competencia



comunicativa, el desarrollo cognoscitivo y socioemocional del niño con deficiencia auditiva, acorde a sus características y necesidades, y con el fin de lograr el desarrollo correspondiente a su edad. En el caso del niño sordo, habrá que prestar especial atención al efecto de los déficits derivados de la falta de adquisición de una lengua de forma temprana como puede ser los problemas a nivel de pensamiento y comprensión del mundo, que es la base para el desarrollo emocional, social y cognitivo del individuo. Si el niño sordo no ha adquirido una lengua, los límites en la comunicación que posee generan inmadurez en el desarrollo social y afectivo. Hay una influencia recíproca entre lo social y lo emocional, y cuando hay dificultades en el desarrollo emocional (de comprensión, regulación, expresión) suelen reflejarse en lo social (violencia, rechazo, aislamiento) y viceversa. De hecho, se estima que los niños sordos experimentan más dificultades en el plano socioemocional que sus pares oyentes. Propuesta para la atención en el ámbito de la salud: - Consideración de la sordera en el ámbito familiar, compromiso familiar, expectativas familiares, disposición para acompañar permanentemente la atención lingüística comunicativa, de cara a seleccionar la primera lengua. - Importancia de que todos los miembros con los que convive el niño sordo, estén involucrados en el proceso de estimulación y potenciación de la lengua, a fin de crear un entorno propicio y adecuado. - Programas bilingües-biculturales: inclusión del niño sordo en contextos lingüísticos y de conversación espontánea con hablantes nativos de lengua de signos y así favorecer el aprendizaje de normas sociales. - Terapia dialéctico comportamental, donde los niños puedan ver, conocer, discutir y reflexionar cuestiones culturales asociadas a su lengua, por ejemplo, malentendidos o tensión intercultural, y su negociación a través de distintos canales de comunicación. - Adaptación de las herramientas de evaluación e intervención a sus características culturales y lingüísticas, y sus correlatos cognitivos.

## P859

### Autoestima y estilos de apego hacia los padres y los iguales en la adolescencia

Inmaculada Montoya Castilla, Tamara Jiménez, Alicia Tamarit y konstanze Schoeps  
Universitat de València, Valencia, España

Introducción: La adolescencia es un periodo de transición entre la niñez y la edad adulta, un periodo crítico donde se producen múltiples cambios. La relación con los iguales juega un papel fundamental en el desarrollo y bienestar psicológico durante esta etapa. A medida que los adolescentes desarrollan sus competencias sociales, los iguales se convierten en el punto de referencia preferente y en la principal fuente de apoyo. El tipo de apego que se establece con los padres influye en el tipo de apego con los iguales. Además, se ha observado que las chicas muestran más apego a los iguales y éste va aumentando desde la pubertad hasta la adolescencia tardía. La autoestima se relaciona positivamente con el bienestar psicológico y con un clima familiar saludable. Se ha observado que los chicos presentan mayores niveles de autoestima que las chicas, y que existe una relación negativa con la edad. El objetivo del estudio fue analizar los estilos de apego hacia padres e iguales en relación con los niveles de autoestima durante la adolescencia, teniendo en cuenta diferencias de sexo y edad. Método: Participaron en el estudio 414 adolescentes (60,4% chicas) entre 12 y 15 años ( $M = 13,52$ ;  $DT = 1,08$ ), procedentes de distintos centros educativos de la Comunidad Valenciana. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Apego hacia Padres y Pares (IPPA; Armsden y Greenberg, 1987) y la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE; Rosenberg, 1967). Se realizaron análisis descriptivos de los datos y pruebas de Chi Cuadrado mediante el programa estadístico SPSS v.23. Resultados: Los resultados obtenidos indican que la mayor parte de los adolescentes estudiados presentan un apego seguro tanto a los progenitores como a los iguales, sin diferencias en función del sexo y edad. Tan solo 27 adolescentes de nuestra muestra (6,5%) tienen un apego inseguro a la madre, 37 (8,9%), al padre y 32 (7,7%) a los iguales. Respecto a la autoestima, 66 adolescentes de nuestra muestra (15,9%) presentan una autoestima baja, de los cuales el 57,58% son chicas. El resto de participantes tienen una autoestima media (52,4%) o alta (31,6%). Si ponemos en relación el apego y la autoestima, observamos que el mayor porcentaje de adolescentes con apego inseguro a los padres y a los amigos se encuentra en los adolescentes con una baja autoestima, siendo significativas estas diferencias. Conclusiones: El estudio pone de relieve la importancia de incluir el



trabajo de la autoestima en propuestas de intervención educativas, y trabajar con las familias los vínculos de apego seguro, con el fin de favorecer el bienestar de los adolescentes.

**P860**

## **Bienestar percibido y salud mental en jóvenes en acogimiento residencial**

Silvia Pérez García, Álba Águila Otero, Federica Cullo y Amaia Bravo Arteaga  
Grupo de Investigación en Familia e Infancia (Universidad de Oviedo), Oviedo, España

Según los últimos datos oficiales, en España hay 13.596 niños en acogimiento residencial (Observatorio de Infancia, 2017). Esto hace que la protección infantil sea una cuestión de gran importancia, especialmente en el área del acogimiento residencial. Las problemáticas familiares y personales que conducen a esta situación son muy diversas, destacando sufrir diferentes tipos de desprotección tales como maltrato, abusos y negligencias. Por ello, resulta prioritario trabajar para mejorar esas condiciones y conocer los efectos de esas intervenciones educativas, consultando de manera directa a la infancia acogida en protección por su nivel de bienestar y satisfacción con los hogares en los que residen. El objetivo principal es describir la relación entre los problemas emocionales y conductuales y el bienestar subjetivo en una muestra de 719 adolescentes de entre 11 y 18 años de edad que viven en hogares de protección. Un segundo objetivo de este trabajo es explorar otras variables asociadas con diferentes niveles de bienestar en esta muestra tales como edad, género y aspectos relacionados con el propio proceso de intervención. La metodología empleada en esta investigación fue la aplicación de una batería de pruebas conformada por las dos versiones del sistema ASEBA: el Child Behavior Checklist (CBCL) y el Youth Self-Report (YSR). El CBCL es la versión para padres o figuras responsables del cuidado y la atención, personal del equipo educativo en este estudio. Para analizar el bienestar personal se aplicó el Personal Well-Being Index (PWI) de Cummins. El PWI incluye ítems que evalúan la satisfacción en diferentes áreas vitales (Cummins et al., 2003). De manera específica, en este estudio se empleó la versión española validada (Casas et al., 2013). Además, se han añadido cinco ítems relacionados con aspectos específicos de la vida de los niños en cuidado residencial. Algunos de los resultados obtenidos muestran una alta incidencia de los problemas clínicos detectados en el sistema ASEBA. Además, los valores de bienestar fueron más bajos que en la población general especialmente en las expectativas de futuro y la satisfacción con recursos residenciales. En los resultados se encontraron también diferencias por edad y sexo: las niñas muestran puntuaciones más bajas que los niños en casi todas las áreas y mayor edad se relaciona con menos satisfacción en todos los ámbitos. Otro resultado importante fue que los niños que llevaban en protección varios años habían reportado menor satisfacción con la familia y más satisfacción con los recursos residenciales. Por último, el análisis muestra diferencias significativas entre los casos con problemas de salud mental y sin problemas según el screening. Estas diferencias son más significativas cuando la información es facilitada por el propio adolescente en contraste con el educador informante clave. Los resultados confirman la prevalencia de los problemas de tipo emocional y conductual de acuerdo con los criterios del screening y su impacto en el bienestar de la infancia en acogimiento residencial. Este hallazgo proporciona importantes implicaciones en este ámbito de intervención.

**P861**

## **Consumismo en adolescentes de diferentes niveles socio-económicos**

Fabio Salas, Joel Juarros Basterrechea y Juan Bautista Herrero Ilaizola  
Universidad de Oviedo, Oviedo - Asturias, España

Introducción Las conductas consumistas en los adolescentes responden a las máximas que desde la cultura de consumo se promueven fuertemente. Las exigencias que a modo de pauta o norma cultural condicionan sus intereses y decisiones se reflejan en sus deseos de "estar a la moda", la



necesidad de usar solo marcas específicas, intentar estar siempre actualizado, tener buen gusto y/o “tener estilo”, entre otras cosas (Teramo, 2006). Por otro lado, de acuerdo a Graham (2004), las personas alcanzan distintas posiciones en la jerarquía social en función de su clase social, categoría profesional, rendimiento o logro escolar y nivel de ingresos. Es por eso que el objetivo de este trabajo es conocer las diferencias en los hábitos de consumos en adolescentes de diferentes niveles socioeconómicos. Método La muestra original se conformó por 1014 adolescentes argentinos de ambos sexos, de los cuales el 51,1 % es de sexo femenino, con edades comprendidas entre 15 y 18 años ( $M = 16,39$ ,  $DS = 1,01$ ). Los instrumentos utilizados fueron la sub-escala de hábitos de consumo (Luna Arocas, 1999) y un cuestionario de nivel socioeconómico elaborado para esta investigación. Se estableció el estrato social de los participantes considerando indicadores utilizados en los análisis estadísticos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC, 2002), para establecer diferentes categorías en la muestra: Marginal (18.3%), Bajo inferior (5.5%), Bajo superior (33.6%), Medio típico (12.8%), Medio alto (3.6%) y Alto (26%). Resultados En esta comparación se observaron diferencias significativas en la escala de hábitos de consumo en Placer de compras ( $F = 4,23$ ,  $p \leq .001$ ,  $\eta^2 = .02$ ). El tamaño del efecto es menor a 0,2, lo cual indica que las diferencias entre los niveles socioeconómicos en los factores de consumo son pequeñas. Para identificar los grupos entre los que se presentaban estas diferencias se realizaron los análisis post-hoc con la prueba DHS de Tukey ( $p < .05$ ), donde solo se observan diferencias en los puntajes directos en el factor Placer en las compras (PC), ya que los adolescentes de Nivel Bajo Inferior ( $M = 17,38$ ) mostraron puntajes significativamente mayores a los adolescentes de Nivel Alto ( $M = 14,44$ ). Conclusión Dentro de los hábitos referidos al consumismo se observa una diferencia en el placer experimentado en los comportamientos de compra entre adolescentes de distinto nivel socioeconómico. El estrato social en el que se encuentran los jóvenes condicionan las vivencias de adquisición de bienes materiales, y al parecer, en particular los procesos emocionales asociados a las mismas. El contexto social de cada uno de estos grupos conlleva varios elementos como expectativas, necesidades materiales y simbólicas, entre otros, que configuran distintos escenarios desde donde se significan estas experiencias. Referencias bibliográficas Graham, H. (2004). Social determinants and their unequal distribution: Clarifying policy understandings. *The Milbank Quarterly*, 82(1), 101-124. Luna, R. (1999). El modelo de compra S-C. Análisis de la compra impulsiva y compulsiva en la satisfacción del consumidor. [Versión electrónica], *Revista de psicología social aplicada*, 5-24. Téramo, M. T. (2006). Modas adolescentes y medios de comunicación como agentes socializadores. *Comunicar*, 27, 85-91.

## P862

### PROYECTO PLANEA: un programa de entrenamiento en habilidades para la vida independiente para jóvenes en acogimiento residencial

Laura García-Alba<sup>1</sup>, Federica Gullo<sup>1</sup>, Iriana Santos<sup>2</sup> y Jorge F. Del Valle<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Grupo de Investigación en Familia e Infancia (Universidad de Oviedo), Oviedo, España

<sup>2</sup>Grupo de Investigación en Familia e Infancia (Universidad de Oviedo), Santander, España

En el ámbito de la investigación, la transición a la vida adulta de los y las jóvenes que viven en hogares de protección a la infancia se suele describir como un proceso acelerado y comprimido que se lleva a cabo con un menor nivel de apoyos y habilidades que el resto de los jóvenes, lo que coloca a este colectivo en una situación de mayor vulnerabilidad. Además, se ha comprobado que una de las claves para promover el éxito en este proceso reside en contar con programas de apoyo a la transición a la vida independiente que no solamente actúen después de cumplir la mayoría de edad, sino que entrenen a estos jóvenes en habilidades básicas para la vida adulta de forma gradual durante la adolescencia. La legislación en España no contenía ninguna referencia sobre este tipo de programas hasta su reciente actualización del año 2015, por lo que las experiencias a nivel estatal han sido escasas y dependían de la legislación autonómica de cada comunidad. Es por ello que este trabajo tiene como objetivo contribuir a mejorar la intervención con este colectivo de jóvenes presentando el proyecto “PLANEA”, un programa de entrenamiento en habilidades para la vida adulta que permitirá trabajar con jóvenes entre los 16 y los 18 años que viven en hogares de protección de Castilla-La Mancha sin previsión de retorno al hogar familiar. Esta herramienta



supone una actualización del programa Umbrella (Del Valle y García-Quintanal, 2005), que hasta ahora había sido el más empleado en el contexto español para el desarrollo de habilidades para la vida independiente. En la nueva versión se han adaptado y ampliado los contenidos iniciales, teniendo en cuenta las últimas experiencias internacionales con este tipo de programas, y se ha optado por presentarlos en un formato de plataforma online. Así, las actividades del programa PLANEA se organizan en nueve áreas temáticas principales que, a su vez, se componen de diferentes actividades. El programa cuenta con la ventaja de ser una herramienta flexible, proponiendo actividades prácticas que el personal educador puede seleccionar en función de las necesidades de cada joven en cada momento. Como resultado, se espera obtener medidas que permitan comprobar la eficacia del programa a la hora de mejorar las habilidades de los y las jóvenes para enfrentarse a la vida social como personas adultas e independientes, así como información constante sobre los perfiles y necesidades de este colectivo para adecuar y mejorar el programa. Esto permitirá contar con una herramienta robusta cuya aplicación pueda generalizarse en un futuro a otras comunidades autónomas.

## P863

### Intervención en Trastornos Alimentarios basada en Aceptación y Compromiso: resultados de un estudio piloto

María Marco Cramer<sup>1</sup>, Javier Manchón López<sup>2</sup>, María José Quiles Sebastián<sup>2</sup> y Yolanda Quiles Marcos<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Centro CREA, Centro de Recuperación Emocional y Alimentaria, Elche, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología de la Salud, Universidad Miguel Hernández de Elche, Elche, España

**Introducción** Los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) son enfermedades mentales de larga duración con importante afectación física, así como en el funcionamiento académico, familiar, social, etc. de los pacientes. El gran deterioro funcional, el elevado nivel de sufrimiento que ocasiona así como su elevado grado de cronicidad, estimula la búsqueda de alternativas terapéuticas que complementen los acercamientos existentes. Entre los nuevos acercamientos terapéuticos que están desarrollándose en las llamadas Terapias de Tercera Generación, ha surgido la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT). Aunque su desarrollo es reciente, se ha recomendado su aplicación en los TCA debido al nuevo foco que se centra en el cambio de la función de los eventos psicológicos, así como la relación de los pacientes hacia ellos. En este trabajo se presenta la aplicación de un programa basado en ACT en un grupo de pacientes con TCA. **Método** Se reclutó una muestra de 14 pacientes (13 chicas y 1 chico) que recibían tratamiento en régimen de Hospital de Día en CREA, Centro de Recuperación Emocional y Alimentaria, ubicado en Elche (Alicante). La media de edad fue de 17.93 (DT = 3.75). Respecto al diagnóstico, un 57.1% presentaba Anorexia Nerviosa, un 14.3% Bulimia Nerviosa, el 21.4% Trastorno de la Conducta Alimentaria no Especificado y un 7.1% Trastorno por Atracón. Se diseñó y aplicó un programa de 10 sesiones que abordaba los principales conceptos de ACT y su aplicación en el ámbito de los TCA. Para la valoración del programa se realizó una evaluación pre-post, evaluando las siguientes variables: Conciencia emocional (a través de la Escala de Conciencia Emocional y Atención Plena "MAAS" de Rieffe et al., 2006); Ansiedad y Depresión (mediante la Escala de ansiedad y depresión hospitalaria "HADS", adaptación española de Tejero et al., 1986); Aceptación (Cuestionario de aceptación y acción "AAQ" de Hayes et al., 2000). **Resultados** Los análisis mostraron un aumento significativo en la variable Conciencia Emocional ( $t=2.54$ ;  $p<.05$ ) y un descenso significativo en ansiedad y depresión ( $t=2.96$ ;  $p<.01$ ) tras el programa. Finalmente, no se encontraron diferencias significativas en la variable aceptación. **Conclusiones** Los resultados mostraron una mejoría clínica en los pacientes que recibieron la intervención. Los datos sugieren que las habilidades aprendidas en esta intervención fueron de utilidad para aceptar la angustia de experiencias internas y la disposición a mantener conductas de afrontamiento relacionadas con los valores personales.



## P865

### **Análisis de la cobertura terapéutica empleada en niños, niñas y jóvenes en acogimiento residencial**

Alba Águila Otero, Silvia Pérez-García, Carla González-García y Amaia Bravo Arteaga  
Grupo de Investigación en Familia e Infancia (Universidad de Oviedo), Oviedo, España

Los niños y niñas en acogimiento residencial han experimentado diversas situaciones de maltrato y negligencia que han sido evidenciadas como factores de riesgo en la aparición de problemas emocionales, conductuales y de salud mental. La prevalencia de este tipo de problemas hace necesario el uso de recursos terapéuticos, sin embargo, no existe ninguna investigación que haya descrito la prevalencia de problemas de esta índole y el tipo de cobertura terapéutica empleada con esta población. El objetivo del presente trabajo es describir la prevalencia de problemas de salud mental y el tipo de recursos empleados a través de una muestra de 1216 niños, niñas y jóvenes de 6 a 18 años que tenían como medida de protección el acogimiento residencial en distintas regiones de España. La información se obtuvo a través de un cuestionario diseñado ad-hoc y que fue cumplimentado por los educadores/as de referencia de cada niño/a. Este cuestionario recogía información acerca de las necesidades de salud mental detectadas, el tipo de tratamientos empleados y sus características y la satisfacción con la terapia. Los resultados han puesto de relieve cómo casi la mitad de la muestra (48,7%) estaba acudiendo a tratamiento de salud mental (psiquiátrico, psicológico y/o farmacológico). En relación al tipo de tratamiento empleado, el 48,4% acudía a tratamiento psicológico, el 13% psiquiátrico y por último, un 3% estaba recibiendo únicamente tratamiento psicofarmacológico pautado por otro profesional diferente al psiquiatra. Así mismo, un 34% recibía un tratamiento combinado (psiquiátrico y psicológico). La valoración de los tratamientos indicó aspectos como la cercanía de los terapeutas y el interés por las opiniones del equipo educativo como los factores con valoraciones más altas. En cambio, el ámbito con puntuaciones más bajas estuvo ligado a la transmisión de pautas y orientaciones que guíen el abordaje de los problemas emocionales y conductuales de los niños, niñas y jóvenes desde los propios hogares de acogida. Los resultados expuestos en este trabajo ponen de manifiesto la elevada prevalencia de casos que han sido detectados con necesidades de salud mental. Así mismo, evidencian la existencia de una gran heterogeneidad en los recursos y modelos de intervención que están siendo empleados con este colectivo. La atención terapéutica que reciben los niños, niñas y jóvenes en acogimiento residencial está siendo proporcionada por el sistema de salud mental, pero también por el sistema de protección a la infancia a través de la intervención en los propios hogares o en recursos y programas específicos. Esta realidad pone de relieve la necesidad de conectar ambos sistemas y mejorar la comunicación y coordinación entre ambos a través de una red de recursos y profesionales que permita una mejor comprensión y abordaje de las dificultades que presentan los niños, niñas y jóvenes en acogimiento residencial.

## P873

### **Síndrome de Burnout, satisfacción con la vida y prejuicio laboral percibido en emigrantes españoles**

Macarena Vallejo Martín  
Universidad de Málaga, Málaga, España

Las condiciones laborales de los trabajadores emigrantes españoles en países europeos, así como los efectos que producen en el bienestar psicológico, aún han sido poco estudiadas. El presente trabajo analiza, en primer lugar, el síndrome de burnout en esta población en función de cuatro factores laborales: ajuste del puesto a nivel formativo, ingresos mensuales, tipo de contrato y tipo de jornada. En segundo lugar, se estudia la relación entre el burnout, la satisfacción con la vida y el prejuicio laboral percibido. Por último, se determina si el burnout es una variable explicativa de las otras dos. La muestra está compuesta por 800 españoles que han emigrado a Reino Unido, Alemania y Francia. Los resultados muestran diferencias significativas para el burnout según los





factores laborales mencionados (t-Sudent y ANOVA). Así, aquellos trabajadores que realizan funciones por debajo de su nivel de formación, reciben menos ingresos, tienen un tipo de contrato temporal y una jornada media o por horas presentan mayores niveles de burnout. Por otro lado, los coeficientes de correlación de Pearson muestran que burnout, satisfacción la vida y prejuicio laboral percibido se relacionan significativamente. Por último, el análisis de regresión refleja que el burnout es una variable predictiva para la satisfacción con la vida y el prejuicio laboral percibido en emigrantes españoles, explicando el 26.4% y el 10% de la varianza respectivamente. Los datos expuestos sugieren que el empleo y sus condiciones son un aspecto central del proyecto migratorio de los trabajadores españoles en países europeos.

## P883

### Relaciones que curan: prevención de patologías mentales en hogares en riesgo o exclusión

Beatriz Oliveros

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**INTRODUCCIÓN:** Recientes investigaciones han identificado algunos factores como elementos de protección o de riesgo de la presencia de patologías mentales en los hogares en riesgo y exclusión social. Este trabajo pretende ahondar en el análisis de estos factores y generar conocimiento acerca de las potencialidades, necesidades y carencias de los hogares que sufren estas situaciones, así como de las políticas que permitan erradicar estas dificultades e implicar a la comunidad en el desarrollo de dinámicas generadoras de inclusión. **MÉTODO:** El método utilizado para el desarrollo de este trabajo ha sido la Técnica Delphi que, por sus características (proceso iterativo, anonimato, feedback controlado y respuesta estadística del grupo), respondía a los objetivos planteados en el plan de investigación. Se ha contactado con un amplio número de expertos de todos los ámbitos trabajados y se han pasado dos cuestionarios, en el que se les abordaba acerca de diferentes temas. El tratamiento de los datos se ha hecho con el programa estadístico SPSS. **RESULTADOS:** Los resultados obtenidos son el resultado de un exhaustivo proceso de reflexión y análisis, y han permitido confirmar las premisas de las hipótesis de partida. Los resultados también han permitido establecer las necesidades y carencias identificadas en los distintos ámbitos de investigación (empleo, ingresos, educación, vivienda, salud, conductas de riesgo, percepción vital y relaciones sociales). **CONCLUSIONES:** De esta investigación se han podido extraer conclusiones interesantes para el desarrollo de políticas socio-sanitarias de calidad. Las relaciones sociales sanas y nutritivas se convierten en un elemento fundamental en la prevención de conductas de riesgo y, por tanto, de patologías mentales. Por ello, es fundamental incidir en la participación social y en la necesidad de centrar nuestras prácticas socio-sanitarias en la comunidad y su desarrollo. Por otra parte, el acompañamiento social desde servicios especializados como elemento configurador de prácticas de intervención psicosocial nutritivas y paliativas de procesos de exclusión.

## P886

### Factores de riesgo del cyberbullying: convergencias y divergencias entre cibervictimización y ciberagresión

Marta Estévez Cordero<sup>1</sup> y Rosario Del Rey Alamillo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Sevilla, Sevilla, España

<sup>2</sup>Profesora Titular de Universidad, Sevilla, España

**Introducción** El cyberbullying es un problema de violencia que ha surgido en entornos digitales y cuya práctica entre adolescentes se ha ido extendiendo en los últimos años. La literatura científica ha aportado datos relevantes sobre prevalencia y consecuencias del cyberbullying, sin embargo, aún es necesario seguir profundizando sobre su naturaleza y factores de riesgo. Para avanzar en este propósito, el objetivo del trabajo es analizar conjuntamente factores de riesgo del cyberbullying como podrían ser el acoso escolar, el sexting, el cybergossip y la dependencia de las redes





sociales. Método La muestra está compuesta por 1841 estudiantes de educación secundaria, con edades comprendidas entre los 10 y los 21 años ( $M= 13,76$ ,  $DT= 1,38$ ), siendo las chicas un 50,5%. Se emplearon instrumentos de autoinforme: European Cyberbullying Questionnaire (Del Rey et al. 2015), Cuestionario de Normalización del Sexting (Del Rey, Elípe-Muñoz, & Casas, 2016), Cybergossip Questionnaire (Romera et al. bajo revisión) y Adaptación a redes sociales del CERl (Cuestionario de experiencias relacionadas con Internet) (Casas, Ruiz-Olivares y Ortega, 2013). Se analizaron las dimensiones de agresión y victimización del cyberbullying como variables dependientes, incluyendo como variables independientes cada una de las dimensiones de bullying, sexting, gossiping y dependencia a las redes sociales. Resultados Los resultados, basados en el análisis de dos regresiones lineales múltiples, muestran que la victimización en el cyberbullying es predicha por la victimización del bullying, el cybergossip, la participación y motivación en sexting ( $R^2= .382$ ). Por otro lado, la agresión de cyberbullying es predicha por la agresión de bullying, la dependencia interpersonal en las redes sociales, el cybergossip y la participación en sexting ( $R^2= .451$ ). Conclusiones Los factores de riesgo asociados a la victimización de cyberbullying difieren de los factores asociados a la agresión. Parece ser que la implicación como víctima en bullying supone un riesgo importante para que chicos y chicas se vean implicados también como víctimas en cyberbullying, mientras que la implicación en bullying como agresor supone un riesgo para desempeñar el mismo rol en cyberbullying. Por otra parte, la motivación en sexting también influye en la implicación de víctima en cyberbullying, mientras que la dependencia interpersonal en las redes sociales predice la implicación como agresor en cyberbullying. Como conclusión, la implicación en bullying, gossiping y la participación en sexting actúa como desencadenante del cyberbullying, sin embargo, es necesario seguir investigando sobre la naturaleza y factores de riesgo del cyberbullying, a fin de diseñar y desarrollar programas de prevención e intervención aún más eficaces.

## P892

### Influencia de los temblores sobre variables psicológicas en enfermos de parkinson

María Inmaculada Ruiz García<sup>1</sup>, Francisco Juan Roncero Comino<sup>2</sup>, José Antonio Muela Martínez<sup>1</sup> y Carmen Sáez Zea<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Jaén, Jaén, España

<sup>2</sup>Asociación Provincial de Parkinson Jaén, Jaén, España

Inmaculada Ruiz García<sup>1</sup>, Francisco Juan Roncero Comino<sup>2</sup>, Carmen Sáez Zea<sup>1</sup> y José Antonio Muela Martínez<sup>1</sup> <sup>1</sup>Universidad de Jaén <sup>2</sup>Asociación provincial de Parkinson de Jaén Se define el temblor como el movimiento involuntario oscilatorio entorno a un eje de una parte del cuerpo producido como consecuencia de la contracción alternante o sincrónica de grupos musculares con acciones antagonistas. Son numerosos y diversos los síndromes que pueden comportar temblor, pudiendo tener un origen etiológico muy variado y pudiendo resultar parte de la sintomatología abarcada desde enfermedades benignas hasta patologías graves (Mínguez, 2012). Como efecto de esta complejidad, desde el ámbito de la psicología y la neurociencia, en la mayoría de las ocasiones, el temblor siempre ha sido estudiado abordándose como parte de la semiótica de una enfermedad específica. Y este interés es lógico si se atiende al preponderante impacto que conlleva el temblor en la calidad de vida y en la salud mental de las personas que lo padecen (Chandran y Kumar, 2013). En el presente estudio han participado 16 enfermos de Parkinson (11 hombres y 5 mujeres de 36 a 85 años de edad), la mitad de ellos con temblores y la otra mitad sin ellos. Todos los enfermos pertenecen a la Asociación provincial de Parkinson de Jaén. Se midieron variables sociodemográficas y psicológicas como personalidad, ansiedad, depresión, alexitimia, habilidades de la vida diaria, inteligencia emocional, autoestima y estado psicopatológico general. Los resultados muestran que ambos grupos (con y sin temblores) eran homogéneos en variables relevantes como sexo, nivel de estudios, tiempo de educación, antecedentes de enfermedad psicológica, estadio de la enfermedad, síntomas psicóticos, antecedentes psicóticos y quejas subjetivas de memoria. Sin embargo, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en claridad emocional y parcialmente significativa en dinamismo (siempre en el sentido de que las personas con temblores puntúan más bajo en esas variables). Si se mide la relación entre el grado de afectación del temblor



(solo con el grupo de personas que muestran temblor) y tales variables psicológicas, se encuentran correlaciones estadísticamente significativas entre dicha afectación con la capacidad de realizar tareas cotidianas (correlación inversa), y con depresión (correlación directa). Teniendo en cuenta el tamaño del efecto de la correlación (Cohen, 1988), si se toman valores del coeficiente por encima de 0,5 (valores mayores que el típico), también podría hablarse de relaciones directas entre el grado de afectación del temblor con alexitimia, con obsesión compulsión, con sensibilidad con las relaciones interpersonales, con ansiedad fóbica, con psicoticismo, con el índice general de síntomas e (inversa) con la autoestima. La necesidad e importancia de tratar de paliar los temblores queda reflejada en estos resultados. Referencias Chandran, V., y Pal, P. K. (2013). Quality of life and its determinants in essential tremor. *Parkinsonism & related disorders*, 19(1), 62-65. Cohen J. (1988). *Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences*, 2nd ed. Hillsdale, NJ: Laurence Erlbaum. Mínguez Castellanos, A. (2012). Temblor: diagnósticos y tratamiento. En *Master en Trastornos del Movimiento*, 2ª Edición. Barcelona: Viguera Editores SL.

## P893

### Bienestar en estudiantes universitarios y su relación con síntomas de depresión, ansiedad y estrés

Inmaculada Montoya Castilla, Usue de la Barrera, Estefanía Mónaco y María del Mar López  
Universitat de València, Valencia, España

**INTRODUCCIÓN.** El bienestar subjetivo tiene un componente cognitivo (la satisfacción con la vida) y un componente afectivo (afectos positivos y negativos). La satisfacción con la vida implica la evaluación de la propia vida en su conjunto, atendiendo a diferentes áreas como la familia, los amigos y uno mismo. Se relaciona positivamente con la felicidad y negativamente con la depresión. El afecto positivo implica experimentar estados de ánimo y emociones placenteras o agradables. La ansiedad se relaciona con un alto afecto negativo, y la depresión con un estado mixto de alto afecto negativo y bajo afecto positivo. Los jóvenes universitarios tienen un elevado riesgo de sufrir trastornos del estado de ánimo (depresión y ansiedad) y estrés psicológico severo, reduciéndose su bienestar subjetivo. Algunos de los síntomas más característicos del estrés son la tensión y la irritabilidad. La depresión se asocia con la tristeza, la desesperanza y la inutilidad. La ansiedad hace referencia a los síntomas físicos de la excitación, tensión muscular y/o miedo. El objetivo de este estudio fue analizar el bienestar de estudiantes universitarios, el estrés y los síntomas de ansiedad y depresión, observando las diferencias en función del sexo y el curso. **MÉTODO.** Participaron en el estudio 182 estudiantes universitarios del Grado en Psicología de la Universidad de Valencia ( $M=21,85$  años;  $DT=5,23$ ). Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21; Lovibond y Lovibond, 1995), la Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS; Diener, Emmons, Larson, y Griffin, 1985; Atienza, Pons, Balaguer, y García-Merita, 2000) y la Escala de Afectos Positivos y Negativos (SPANE; Diener et al., 2010). Se realizaron análisis estadísticos descriptivos y correlaciones de Pearson mediante el programa SPSS. **RESULTADOS.** Existen diferencias significativas en los niveles promedio de ansiedad ( $X^2=89,08$ ;  $p<.01$ ), depresión ( $X^2=105,97$ ;  $p<.01$ ) y estrés ( $X^2=43,38$ ;  $p<.01$ ) en los estudiantes de los primeros dos cursos en comparación con los universitarios de los últimos dos cursos. De los estudiantes de 3º y 4º curso, un 13,7% afirman sufrir síntomas graves de depresión, un 59,8% de ansiedad, y un 34,3% de estrés. En el caso de los estudiantes de 1º y 2º curso, un 6,4% informan de síntomas graves de depresión, 32,1% de ansiedad y 21,8% de estrés. Hombres y mujeres presentan niveles similares de satisfacción con la vida, aunque un mayor porcentaje de mujeres informa de síntomas graves de estrés (30,4%), y de hombres expresan síntomas depresivos (15,5%) y ansiosos (53,4%) de nivel grave. El bienestar subjetivo correlaciona negativa y significativamente con la depresión y el estrés, no con la ansiedad. **DISCUSIÓN.** El estudio pone de manifiesto la importancia de la prevención en población universitaria, a través del desarrollo de programas para manejar el estrés y los síntomas de ansiedad y depresión, con el fin de promover el bienestar de los estudiantes.

**P894**

## Experiencias adversas en la infancia. Evaluación de la calidad de vida e impacto en la salud en población adulta

Cristina Díez Fernández<sup>1</sup>, Esteban Ezama Coto<sup>2</sup>, Yolanda Fontanil Gómez<sup>3</sup> y M<sup>a</sup> Yolanda Martín Higarza<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Centro Genos de Terapia Familiar, Oviedo, España

<sup>2</sup>Cicom. Alternativa en Salud Mental, Oviedo, España

<sup>3</sup>Departamento de Psicología. Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>4</sup>Genos, Oviedo, España

Las concluyentes evidencias documentadas sobre la relación entre las experiencias adversas en la infancia y efectos negativos en la calidad de vida en personas adultas constatan la pertinencia de tomar esta conexión como punto de partida para la investigación del impacto de determinados eventos en la salud y el bienestar de la población. Teniendo en cuenta los resultados de múltiples y amplias investigaciones relacionadas con el tema, se lleva a cabo el estudio de los efectos de las experiencias adversas en la infancia en poblaciones en situaciones de vulnerabilidad social y de las variables que median en esta relación. Para ello se selecciona una muestra incidental formada por personas adultas entre 18 y 65 años en situación de vulnerabilidad social y un grupo de control procedente de la población general de equivalente tamaño. Las condiciones para la participación serán las mismas que para el resto de la muestra. Se utilizan autoinformes para evaluar experiencias adversas en la infancia, variables relacionadas con la calidad de vida, psicopatología, relaciones interpersonales y secuelas traumáticas, así como un listado de enfermedades para determinar el estado de salud. Mediante un diseño observacional analítico se analizarán primero los datos de forma descriptiva para luego realizar análisis correlacionales usando modelos de regresión. Se contrastan los resultados obtenidos con los encontrados en las investigaciones de referencia, que aluden a la relación entre diversos tipos de maltrato en la infancia y la calidad de vida y la salud en la etapa adulta. Los objetivos de esta investigación son: ? Examinar la presencia de eventos traumáticos en la infancia en personas adultas en situación de vulnerabilidad social y en población general. ? Valorar la incidencia de las experiencias adversas en la infancia (ACEs) en la población en situación de vulnerabilidad social frente a su presencia en el grupo control. ? Evaluar el estado de salud física y mental y calidad de vida de las personas que forman parte de la muestra. ? Analizar si las variables psicológicas mediadoras entre efectos adversos en la infancia y alteraciones en la salud y calidad de vida en adultos señaladas en otras investigaciones están presentes en esta muestra y de qué manera se presentan. ? Determinar en qué medida las experiencias adversas en la infancia son un indicador de una calidad de vida deteriorada, un funcionamiento relacional disfuncional y suponen riesgos para la salud física y psicológica y el bienestar en la vida adulta en la población en situación de vulnerabilidad. Se expondrán los detalles del diseño de esta investigación, objetivos y referencias que la sustentan.

**P897**

## Calidad de vida profesional del personal de enfermería de las unidades de oncología del Hospital Universitario de Cruces

Silvia Arribas García<sup>1</sup>, Joana Jauregizar Alboniga-Mayor<sup>2</sup> y Elena Bernarás Iturrioz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>EHU, Maruri, España

<sup>2</sup>Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea, Leioa, España

Cuidar a las personas enfermas es una tarea que requiere no solo de una gran competencia profesional sino también y sobre todo de una enorme inversión emocional. La percepción de necesidad de cuidado y de vulnerabilidad son necesarias para que se despierten la empatía y respuestas de compasión. De hecho, cuidar con compasión intentando aliviar el sufrimiento de las personas ingresadas sin obtener la gratificación de ver una mejoría sustancial puede repercutir negativamente a nivel personal y profesional en el equipo de enfermería. Al mismo tiempo, esta



capacidad de empatizar y de sentir compasión se erige como fuente de energía para realizar el trabajo asistencial de una manera eficiente y eficaz. La Calidad de Vida Profesional (CVP) es un constructo que hace referencia a la calidad que una persona siente en relación a su trabajo como cuidadora. Tres son las dimensiones que la componen: la Fatiga por Compasión (aspectos negativos del cuidar), la Satisfacción por Compasión (aspectos positivos) y el Burnout (o síndrome de quemarse en el trabajo). Mientras que el burnout puede aparecer en cualquier actividad profesional, tanto la Satisfacción como la Fatiga por Compasión estarían únicamente presentes en las profesiones caracterizadas por el establecimiento de una relación de ayuda entre profesional y paciente/cliente. Tal es el caso del personal de enfermería de las unidades de Oncología. Con esta contextualización, el presente estudio tuvo dos objetivos: (1) conocer la percepción de la CVP del personal de enfermería de las unidades de Oncología del Hospital Universitario de Cruces; y (2) estudiar las relaciones entre la CVP y otras variables sociodemográficas. El estudio se realizó con una muestra de 47 participantes (81,03% de la plantilla) de las unidades de Oncología infantil (40,4%) y de adultos (59,6%) del Hospital Universitario de Cruces, con edades comprendidas entre 26 y 65 años, siendo el 93,6% de la muestra mujeres. 30 participantes (63,8%) eran Diplomados o Graduados en Enfermería y 17 participantes (36,2%) eran TCAE. El 57,4% de la muestra llevaba 5 o más años trabajando en la unidad. Se llevó a cabo un estudio descriptivo y correlacional de corte transversal, utilizando el PROQOL como instrumento de evaluación de la CVP, junto con un cuestionario sociodemográfico elaborado ad hoc (edad, sexo, unidad de trabajo, tiempo trabajado en la unidad, estudios previos relacionados con la muerte o los cuidados paliativos). Los análisis descriptivos reflejaron niveles medios y altos de Satisfacción por Compasión, medios y bajos de Burnout (menores en TCAE) y bajos de Fatiga por Compasión. Los análisis T-Student evidenciaron diferencias significativas para la Satisfacción por Compasión entre las personas que tenían estudios relacionados con la muerte o los cuidados paliativos frente a las que carecían de ellos, no habiendo diferencias significativas para el Burnout o la Fatiga por Compasión. El resto de las variables sociodemográficas no arrojaron diferencias significativas. En base a los resultados, el debate se centra en la conveniencia de formar al personal de enfermería en materias relacionadas con la muerte y los cuidados paliativos.

## P903

### Propiedades psicométricas de la versión española del Cuestionario de Pensamientos Automáticos (ATQ-8) en España

Paula Odriozola González<sup>1</sup>, Francisco José Ruiz Jiménez<sup>2</sup>, Juan Carlos Suárez Falcón<sup>3</sup> y M<sup>a</sup> del Rosario Perucha Ramos<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad Europea del Atlántico y Universidad de Valladolid, Santander, España

<sup>2</sup>Fundación Universitaria Konrad Lorenz, Bogotá, Colombia

<sup>3</sup>Universidad de Educación a Distancia, Madrid, España

<sup>4</sup>Práctica privada Psicología Sanitaria, Madrid, España

**Introducción.** El Cuestionario de Pensamientos Automáticos (ATQ) consta de 30 ítems con 5 alternativas de respuesta en escala tipo Likert que evalúa la frecuencia de pensamientos negativos automáticos similares a los experimentados por personas con depresión. No obstante, existe controversia respecto a su estructura factorial y al tiempo necesario para su aplicación, proponiéndose una versión alternativa abreviada de 8 ítems. El objetivo de este estudio es analizar la validez de esa versión abreviada en población española. **Método.** El ATQ-8 se aplicó a un total de 880 participantes que incluyeron una muestra de población general y una muestra clínica. **Resultados.** La consistencia interna a través de las muestras resultó adecuada. Los datos mostraron un buen ajuste al modelo de un factor encontrado en la versión original del cuestionario. La media de la muestra clínica resultó significativamente más elevada que la media de las puntuaciones de la muestra no clínica. Las puntuaciones del cuestionario correlacionaron significativamente en la dirección esperada con diversas variables tales como actitudes disfuncionales, satisfacción con la vida, evitación experiencial, Mindfulness, síntomas emocionales y esquemas disfuncionales. **En conclusión,** la versión española del cuestionario ATQ-8 mostró unas buenas propiedades psicométricas en España.



## P905

### Mejora de la Convivencia: Resultados de una encuesta virtual anónima

Francisco Manuel Morales Rodríguez<sup>1</sup> y Manuel Alejandro Narváez Peláez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Granada, Granada, España

<sup>2</sup>Universidad de Málaga, Málaga, España

El objetivo de este trabajo es aportar los resultados de la aplicación de una encuesta anónima cumplimentada a través del campus virtual en uno de los temas de la asignatura Mejora de la Convivencia en los centros escolares (Libre configuración campus virtual). Los aspectos a los que dicha encuesta hacen referencia están relacionados con el grado en que la realización de las Prácticas son importantes para la asignatura, fomentan el trabajo entre los compañeros, ayuda a comprender los conceptos de la parte teórica, permiten consolidar conocimientos y son una forma de aprender a manejar instrumental científico así como otras cuestiones relacionadas con la utilidad de las mismas. En alguna de dichas prácticas se propone la búsqueda, análisis y utilización de instrumentos de evaluación psicológica (cuestionarios, entrevistas, informes, autoinformes) de conductas agresivas por parte del alumnado. Para la evaluación de dichas prácticas se consideran aspectos relacionados con la calidad y cantidad de la información aportada, rigor científico, claridad, argumentación y coherencia, etc. Los resultados demuestran que la realización de prácticas es muy importante para la asignatura según indica el alumnado que ha cumplimentado dicha encuesta. Además puede señalarse la importancia de los contenidos para la mejora de la convivencia social que se transmiten a través del campus virtual en una asignatura en la que se aborda esta línea temática. Palabras clave: Campus virtual, encuesta, mejora de la convivencia

## P907

### Funcionamiento ejecutivo y estrés en adultos sanos: una revisión sistemática

Cinthya González García<sup>1</sup> y Ana González Rosa<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Clínica Groen, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Internacional Menéndez Pelayo, Madrid, España

González-García, C.\* y González-Rosa, A.\*\* \*Clínica Groen \*\*Universidad Internacional Menéndez Pelayo Las funciones ejecutivas (FE) se definen como un conjunto de mecanismos de control general, a menudo vinculados a la corteza prefrontal del cerebro, que regulan la cognición humana y la acción, dirigiendo procesos cognitivos hacia la resolución de situaciones complejas o novedosas. Por otra parte son conocidos algunos de los efectos del estrés sobre procesos cognitivos básicos, sin embargo no son tan conocidos los efectos sobre procesos cognitivos superiores, como las FE. Existen diferencias interindividuales en la regulación emocional del estrés, de modo que la capacidad de funcionamiento ejecutivo podría ofrecer una respuesta parcial a estas diferencias. En este trabajo se ha realizado una revisión teórica de ambos constructos, con el objetivo de fundamentar una revisión exploratoria sistemática de estudios que respondan a la pregunta: ¿Existe alguna relación entre exposición a estrés agudo o crónico y funcionamiento ejecutivo? La metodología utilizada ha sido la búsqueda sistemática con combinaciones establecidas de las palabras clave en bases de datos internacionales: Pubmed y Science Direct. Se incluyen finalmente 30 trabajos que abordan el campo de interés. En referencia a los resultados, no se observan conclusiones unánimes al respecto del efecto del estrés agudo sobre el funcionamiento ejecutivo, encontrando variabilidad en las discusiones de los mismos, no así en relación al efecto del estrés crónico. Se discute la posibilidad de que una línea base individual de funcionamiento ejecutivo, el sexo, la dificultad de la tarea o el control autopercebido, pueda modular la respuesta de estrés en los adultos sanos; así como el estrés genera alteraciones del funcionamiento ejecutivo a través de mecanismos fisiológicos. Se concluye que estas relaciones parecen estar siendo empíricamente comprobadas, en especial en los últimos dos años revisados. Sin embargo, el uso de distintos instrumentos para medir funcionamiento



ejecutivo, su escasa especificidad y el desacuerdo entre los investigadores sobre los componentes principales del mismo, dificultan el avance en la generalización de conocimientos. Palabras clave: funcionamiento ejecutivo, estrés agudo, estrés crónico, memoria de trabajo, control inhibitorio, flexibilidad cognitiva, revisión sistemática.

## P908

### Problemas de violencia escolar y mal uso de las TIC como factores de riesgo de Sexting

Mónica Ojeda Pérez y Rosario Del Rey Alamillo  
Universidad de Sevilla, Sevilla, España

**Introducción** Actualmente el sexting se está convirtiendo en un problema importante entre adolescentes y jóvenes, se trata de un fenómeno destacado por su impacto y cada vez más extendido. Aunque muchos trabajos han estudiado este fenómeno, pocos han analizado una muestra española y verificado hasta qué punto otros problemas de violencia escolar, así como otras dificultades relacionadas con el uso indebido de las TIC, podrían ser considerados como factores de riesgo del sexting. El objetivo de este estudio fue analizar en una muestra española los fenómenos de acoso escolar, ciberacoso, cybergossip y dependencia a las redes sociales como factores de riesgo del sexting. **Método** La muestra estuvo constituida por 1841 estudiantes de ESO, con edades comprendidas entre 10 y 21 años ( $M = 13,76$ ,  $DT = 1,38$ ), de los cuales el 50,5% eran chicas. Los instrumentos utilizados fueron los siguientes cuestionarios de autoinforme: para evaluar el ciberacoso se usó el European Cyberbullying Questionnaire (Del Rey et al. 2015); para el acoso escolar, el EBIPQ (Ortega, Casas y Del Rey, 2016); para analizar el sexting, el Normalization Sexting Questionnaire (Del Rey, Casas y Elípe, 2016); para el cybergossip, el Cybergossip Questionnaire (Romera et al., bajo revisión); y para la dependencia a redes sociales, el Internet and Social Networking Experiences Questionnaire (Casas, Ruiz Olivares y Ortega-Ruiz, 2013). Se realizaron tres análisis de regresión lineal múltiple utilizando como variables independientes los fenómenos mencionados anteriormente y como dependientes las dimensiones de sexting medidas por el instrumento utilizado: implicación (participación en el fenómeno), normalización (creencias sobre la normalidad de estos comportamientos) y motivación para participar en sexting. **Resultados** Los resultados mostraron que la implicación en ciberacoso, como víctima o agresor, en cybergossip y la dependencia interpersonal en las redes sociales predicen la participación en sexting ( $R^2 = .171$ ). En cuanto a la normalización de este fenómeno, las variables significativas fueron la agresión en acoso escolar, la victimización, tanto en acoso escolar como en ciberacoso, el cybergossip y la dependencia interpersonal en las redes sociales ( $R^2 = .168$ ). Finalmente, la implicación en la agresión de acoso escolar, la victimización en ciberacoso, el cybergossip y la dependencia interpersonal en las redes sociales predijeron la motivación en sexting ( $R^2 = .097$ ). **Conclusiones** Los fenómenos anteriormente señalados están claramente relacionados no sólo con la participación en sexting, sino también con las ideas normalizadas sobre este comportamiento y la motivación que lleva a realizarlo. Por este motivo, se hace necesario tomar como referencia estos factores de riesgo para la toma de decisiones sobre prevención y afrontamiento del sexting en los programas de prevención e intervención en este fenómeno con el fin de obtener una mayor efectividad y eficacia.

## P910

### Un estudio descriptivo: funcionamiento de la unidad multidisciplinar de obesidad mórbida y características de la muestra

Cinthya González García<sup>1</sup>, Mónica Jiménez Giménez<sup>2</sup> y Miguel Ángel Sánchez González<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Clínica Groen, Madrid, España

<sup>2</sup>Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España

<sup>3</sup>Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España



Jiménez-Giménez, M., González-García, C., Sanchez-Gonzalez M.A. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz La obesidad mórbida es un fenómeno complejo fruto de la interacción de factores biológicos, psicológicos, comportamentales y sociales. Los tratamientos actuales se centran no sólo en la educación y cambios nutricionales, el aumento de la actividad física y la intervención quirúrgica para la obesidad, sino también en la modificación de las variables psicológicas y conductuales. El bypass gástrico está indicado en pacientes con índice de masa corporal (IMC) superior a 40 en los que los anteriores intentos de pérdida de peso han sido insuficientes, o con IMC mayor a 35 y comorbilidades (diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial, síndrome de apnea-hipopnea del sueño, síndrome metabólico, etc). Se cree que el abordaje multidisciplinar de estos pacientes proporciona resultados óptimos, al controlar no sólo los factores estrictamente orgánicos sino también los psíquicos y comportamentales. El objetivo de este trabajo es describir la intervención realizada por Psiquiatría y Psicología en la Unidad Multidisciplinar de Obesidad Mórbida de la Fundación Jiménez Díaz mediante un análisis retrospectivo de las historias clínicas de pacientes atendidos entre 2012 y 2015. Tras este análisis detectamos una mayor presencia de mujeres que de hombres en el programa (145 frente a 69) con una edad media de 45 años. El IMC medio previo a la cirugía es de 44. El 56% de los pacientes tienen diagnóstico psiquiátrico, siendo el más frecuente el trastorno de conducta alimentaria (TCA) no especificado. De los pacientes operados o que continúan en seguimiento el 54% tienen entre 1 y 3 visitas en psiquiatría, frente al 46% que tienen entre 4 y 14. A lo largo de los años se observa un incremento del número de pacientes atendidos en Psiquiatría y en Psicología. También se observa un crecimiento del número de cirugías. Como conclusión se observa un crecimiento en la actividad clínica de la Unidad a lo largo de estos años y se discute la posibilidad de un mayor control de variables para llevar a cabo estudios y análisis de datos que arrojen pruebas empíricas de la posible mejora que supone integrar el servicio de Salud Mental en la Unidad de Obesidad y en los resultados que obtienen los pacientes tanto a corto como largo plazo. Palabras clave: obesidad/ descriptivo/ bariátrica/ multidisciplinar/ salud/ psicología

## P920

### Automedicación con antibióticos y psicofármacos en población universitaria

Ainhoa Coloma Carmona, Alba Martínez García, José Luis Carballo, Clara Sancho Domingo y Jesús Rodríguez Marín  
Universidad Miguel Hernández, Elche, España

**Introducción:** El incremento de la automedicación con antibióticos y psicofármacos se ha convertido en un problema de salud pública a nivel mundial, por lo que es importante analizar los factores relacionados con esta práctica. **Objetivos:** Analizar la prevalencia de automedicación con antibióticos y psicofármacos en población universitaria española y los factores asociados a dicha práctica. **Método:** Participaron 918 estudiantes universitarios, de los cuales el 91,5% (n=837) y el 19,6% (n=179) habían consumido antibióticos y psicofármacos, respectivamente. Se evaluaron variables sociodemográficas y variables relacionadas con el uso de psicofármacos y antibióticos (fuente de preinscripción, motivo de uso, etc.). Se llevaron a cabo análisis descriptivos y bivariados. **Resultados:** Un 48,8% (n=42) había consumido psicofármacos sin prescripción médica, siendo dicha tasa del 35,2% (n=173) en el caso de los antibióticos. Tanto en los consumidores de antibióticos como de psicofármacos, el principal motivo para el consumo sin prescripción médica es la baja percepción de gravedad del problema por el que se consume. Los principales motivos de consumo de automedicación con antibióticos fueron el dolor de garganta (68,6%), fiebre (46,8%) y tos (25,4%). En el caso de la automedicación con psicofármacos, fueron la ansiedad (61,9%) y el insomnio (50%). La edad media es significativamente menor ( $p<.01$ ) en los que consumen estos medicamentos sin prescripción médica, los cuáles presentan además tasas significativamente mayores ( $p<.05$ ) de consumo de alcohol, tabaco y cannabis. No se encontraron diferencias de género estadísticamente significativas en la automedicación con antibióticos y psicofármacos. **Conclusiones:** Las tasas de automedicación con antibióticos y psicofármacos son elevadas en población universitaria. El uso inadecuado de estos fármacos es mayor en población más joven y en consumidores habituales de otras sustancias. Son necesario futuros estudios que profundicen en las variables psicosociales asociadas a dicha práctica para el desarrollo de estrategias de prevención.





## P925

### Estudio del funcionamiento sexual en un grupo de mujeres con esclerosis múltiple

Lorena Iglesias Acera<sup>1</sup>, María Pilar González Lozano<sup>2</sup> y Sofía Luque Suárez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Psicología, Universidad Camilo José Cela (UCJC), Madrid; Fundación Privada Madrid contra la Esclerosis Múltiple (FEMM), Madrid, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología, Universidad Camilo José Cela (UCJC), Madrid, España, Madrid, España

Las disfunciones sexuales son consideradas, en la actualidad, un problema importante de salud. Los datos epidemiológicos apuntan que la incidencia de disfunción sexual es mayor en personas con esclerosis múltiple respecto a personas que presentan algún otro tipo de enfermedad crónica o personas sin problemas crónicos de salud. No obstante, habitualmente, ésta no se evalúa con la misma exhaustividad que la discapacidad neurológica y la evolución de los síntomas. El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia de disfunciones sexuales en una muestra de mujeres con esclerosis múltiple (N = 48), usuarias de la Fundación Privada Madrid contra la Esclerosis Múltiple (FEMM), en comparación con la prevalencia de estas alteraciones en un grupo sin enfermedad crónica (N = 92), empleando el Índice de Función Sexual Femenina (FSFI). Para comprobar las diferencias entre los grupos, se realizaron pruebas t de Student para dos grupos independientes, teniendo en cuenta los análisis del supuesto de homogeneidad de varianzas a través de la prueba de Levene. Los resultados mostraron diferencias estadísticamente significativas entre ambas muestras en la fase de orgasmo, donde las mujeres del grupo sin enfermedad crónica mostraron un funcionamiento significativamente mejor (M = 4,17, DT = 2,01; t = 0,919, p < 0,05) frente a las mujeres de esclerosis múltiple (M = 3,25, DT = 2,01). Respecto al área de dolor durante las relaciones sexuales, se encontró que las mujeres sin esclerosis múltiple presentaron niveles significativamente más elevados de dolor (M = 4,36, DT = 2,29; t = 2,68; p < 0,001) que las mujeres con esclerosis múltiple (M = 1,68, DT = 1,37). Finalmente, en el índice total de función sexual femenina los resultados evidenciaron que las mujeres sin esclerosis múltiple de este trabajo presentaron mejor funcionamiento sexual (M = 24,85, DT = 10,21; t = 5,39; p < 0,01) que las mujeres diagnosticadas de dicha enfermedad que participaron en esta investigación (M = 19,46, DT = 8,38). Así, puesto que las disfunciones sexuales son objeto de estudio y tratamiento en el campo de la psicología de la salud, en general, y de las mujeres con esclerosis múltiple, en particular, parece que los datos de este estudio contribuyen a poner de manifiesto la necesidad de evaluar esta problemática en las personas diagnosticadas de esclerosis múltiple y, en caso de que sea necesario, realizar intervenciones dirigidas a mejorar su salud sexual, su satisfacción personal y, con todo ello, su calidad de vida.

## P927

### El papel de la rumiación y de la intolerancia a la incertidumbre en los síntomas de Trastornos de la Conducta Alimentaria en población general adolescente

Cristina Cuesta Zamora<sup>1</sup>, Jorge Javier Ricarte Trives<sup>2</sup>, Irene González-Martí<sup>2</sup> y Luis Miguel García-López<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Castilla-La Mancha, Albacete, España

<sup>2</sup>UCLM, Albacete, España

**INTRODUCCIÓN:** Debido a que la rumiación y la intolerancia a la incertidumbre son variables transdiagnósticas presentes en diversas psicopatologías, podrían estar también implicadas en el desarrollo y mantenimiento de los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA). El objetivo de este estudio consistió en examinar el papel de la rumiación y la intolerancia a la incertidumbre en la predicción de los síntomas de TCA en población general adolescente. Asimismo, también se evaluó el impacto del Índice de Masa Corporal (IMC) como posible factor de riesgo de los niveles observados de TCA. **MÉTODO:** En el estudio participaron voluntariamente 134 adolescentes (69 chicos y 65 chicas)





con una edad comprendida entre 11 y 17 años ( $M = 14.07$ ,  $DT = 1.28$ ). Los participantes completaron los cuestionarios Eating Disorder Inventory-3, Cuestionario de Intolerancia a la Incertidumbre (IUS-12) y la Escala Breve de Rumiación Depresiva (EBRd). Asimismo, para el cálculo del IMC, los participantes fueron pesados y medidos individualmente. **RESULTADOS:** En chicos, la rumiación depresiva ( $\beta = .242$ ,  $p = .04$ ), la intolerancia a la incertidumbre ( $\beta = .360$ ,  $p = .00$ ) y el IMC ( $\beta = .276$ ,  $p = .02$ ) explicó el 19% de la varianza de los síntomas de TCA. En chicas, sólo la intolerancia a la incertidumbre ( $\beta = .436$ ,  $p = .00$ ) y el IMC ( $\beta = .521$ ,  $p = .00$ ) explicaron el 56% de la varianza de los síntomas de TCA. La rumiación depresiva en chicas fue marginalmente significativa ( $\beta = .207$ ,  $p = .06$ ). **CONCLUSIONES:** Los resultados muestran que la intolerancia a la incertidumbre puede ejercer un importante papel en la sintomatología alimentaria en chicos y chicas. Asimismo, en chicos, los pensamientos repetitivos sobre sus sentimientos de infelicidad pueden estar asociados con mayores niveles de TCA. Los resultados sugieren la necesidad de una futura valoración sobre la posible inclusión de variables transdiagnósticas psicopatogénicas en los programas de prevención y tratamiento de los TCA desde una perspectiva de autorregulación emocional tanto en chicos como en chicas adolescentes.

## P933

### Afectación simpática hemisférico dependiente en epilepsia refractaria

Alejandro Lozano García

Universidad de Valencia, Valencia, España

Afectación simpática hemisférico dependiente en epilepsia refractaria\* Lozano, A.a; Cano-López, I.a,b; Villanueva, V.b; González-Bono, E.a alDOCAL/Departamento de Psicobiología. Facultad de Psicología. Universitat de València. Avda. Blasco Ibáñez, 21. 46010. Valencia. bUnidad Multidisciplinar de Epilepsia. Instituto de Investigación Sanitaria La Fe (ISS La Fe). Avda. Fernando Abril Martorell, 106. 46026. Valencia **Introducción:** La epilepsia es una afectación neurológica caracterizada por la recurrencia de crisis de manera repetida e incontrolable, siendo la epilepsia con afectación del lóbulo temporal (TLE) la más frecuente. Estas características, junto con la consideración del estrés como un factor precipitante de las crisis, hacen plausible pensar en una posible interacción entre el curso de esta alteración y los procesos estresantes. A pesar de que estos pacientes pueden presentar comorbilidad con sintomatología cardiovascular, son escasos los estudios que abordan la respuesta autonómica de estrés en personas con epilepsia y si el hemisferio afectado es un factor relevante en esta respuesta. Por ello, el objetivo del presente estudio consiste en determinar si existen diferencias entre la respuesta autonómica de estrés en pacientes aquejados de TLE con afectación del hemisferio derecho e izquierdo. **Método:** la muestra del presente estudio está compuesta por 32 pacientes diagnosticados de TLE refractaria fármaco-resistente, 17 pacientes con afectación del hemisferio derecho y 15 pacientes afectados en el hemisferio izquierdo. Los pacientes fueron sometidos a una tarea estresante de tipo cognitivo (Stroop), registrándose de manera continua la frecuencia y variabilidad cardíacas antes, durante y después de la tarea. Asimismo, se evaluó la ansiedad y el estado de ánimo antes y después de la tarea. **Resultados:** los resultados muestran que los pacientes TLE con afectación del hemisferio derecho muestran valores de frecuencia cardíaca significativamente más altos que los del grupo con afectación del hemisferio izquierdo tanto durante como después de la tarea. Un patrón inverso de respuesta se encontró en la variabilidad cardíaca. Aunque no hubo diferencias significativas entre grupos en la ejecución en la tarea Stroop, los pacientes con TLE de hemisferio izquierdo mostraron una asociación positiva entre el rendimiento en la tarea (menor tiempo de reacción) y la frecuencia cardíaca, que no se encontró en los pacientes afectados en el hemisferio derecho. **Conclusiones:** los resultados sugieren que la localización hemisférica de la lesión es un factor relevante para la respuesta simpática de estrés ante una tarea cognitiva de interferencia. Asimismo, estos resultados contribuyen a la detección de pacientes de alto riesgo que, desde una perspectiva integral, requerirán la implementación de estrategias de afrontamiento del estrés en el abordaje neuropsicológico. (\*) Financiación: MINECO y FEDER [PSI2015-66600-P]; Generalitat Valenciana [PROMETEOII/2015/020] y Programa FPU del MECD [FPU14/00471].



## P934

### Fortalecimiento de la formación de posgrado en la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Tucumán, Argentina

Ana María Ortiz

Facultad de Psicología Universidad Nacional de Tucumán, Argentina, San Miguel de Tucumán., Argentina

El nivel de formación académica de Posgrado en la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Tucumán constituye hoy un área consolidada y en crecimiento, que se suma a su reconocida carrera de grado y sus comprometidas actividades de investigación, extensión y transferencia. Desde la creación de esta Facultad, en 1994 y como consecuencia del vertiginoso desarrollo científico-tecnológico y las nuevas demandas sociales de la población, surgen necesidades educacionales cuyas respuestas se encontraron, entre otras, en la creación y diversificación de la oferta de actividades y estudios de posgrado. Desde 1996 se crean y ponen en marcha las primeras Carreras de Posgrado en la Facultad teniendo en cuenta el área de influencia en el Noroeste Argentino de esta unidad académica y en el marco de las transformaciones del sistema educativo a partir de la Ley de Educación Superior. La Secretaría de Posgrado trabaja para el logro de la excelencia académica, el pensamiento crítico y el compromiso institucional, condiciones que deben reunir tanto los directores, miembros de comisión y docentes de las distintas carreras. La formación en este nivel está orientada, por un lado y a través de la elaboración de las tesis, al fomento de la investigación especializada (que se considera prioritaria para el avance de la disciplina) y, por otro, hacia la actualización y el desarrollo de los conocimientos en las distintas áreas y su aplicación en los diferentes campos de la Psicología para colaborar en la construcción de originales respuestas a las problemáticas actuales de nuestro contexto, en permanente situaciones de cambio social. La formación sistemática se organiza en 5 carreras de posgrado: 2 Especializaciones, 2 Maestrías y 1 Doctorado. Todas acreditadas y categorizadas por la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU) de este país; lo que posibilita el reconocimiento oficial y la consecuente validez nacional del título otorgado. En el poster se presentan datos de las carreras mencionadas: Año de iniciación; Directores; N° de alumnos cursantes en sus distintas cohortes; N° de egresados; categoría de acreditación por CONEAU; Fortalezas y Debilidades. La expansión de las carreras en la apertura de distintas cohortes, la participación de numerosos alumnos en ellas, la construcción y equipamiento de espacios específicos para la formación de cuarto nivel: aulas, sala de reuniones, ampliación de oficina administrativa y archivos; el incremento del material bibliográfico y Test de evaluación Psicológica para los estudios e investigaciones, son indicadores del desarrollo y fortalecimiento de la actividad académica de posgrado constituyéndose en un área de acción prioritaria. La calidad de la formación de posgrado tiene un marcado reconocimiento regional en el Noroeste Argentino. Esto, impacta en cuantiosos participantes procedentes de las provincias vecinas. Por ello, se aprobó un descuento del 20% en los costos de la formación, para los alumnos que provienen de otras provincias, fortaleciendo en la política de posgrado presente, los principios no solo de innovación y calidad académica, sino los de integración y pertinencia social, pensada en la vinculación con las problemáticas nacionales relevantes y/ o las demandas regionales en común.

## P938

### Estereotipos de género y valores sociales: factores explicativos en la atribución del perfil de liderazgo

Amparo Ramos López y Juan Carlos Marzo Campos

Universidad Miguel Hernández de Elche (UMH), Elche, España

Los estereotipos de género siguen siendo uno de los factores explicativos principales de las dificultades de acceso de las mujeres a puestos directivos. A pesar de las políticas de igualdad y de la sensibilidad hacia esta situación de discriminación, todavía se atribuyen características estereotipadamente femeninas a las mujeres y estereotipadamente masculinas a los hombres. Las



características atribuidas a los hombres son mejor consideradas que las características atribuidas a las mujeres. Es por tanto el perfil asociado a los hombres mejor valorado que el de las mujeres en consonancia con la teoría de congruencia de rol de género. Resulta fundamental revisar el contenido de los estereotipos de género y analizar las variables que pueden determinar esta atribución estereotipada. En este trabajo, se analiza las características asociadas a un hombre directivo y a una mujer directiva. Se analizan las respuestas en función del sexo, de la titulación, de la edad y del perfil de valores sociales para conocer qué variables determinan en la valoración estereotipada del perfil de liderazgo. Método: Estudio descriptivo transversal. Muestra de estudiantes de 547 estudiantes (52,5% mujeres; 47,5% hombres) de 9 titulaciones de la UMH. Se utilizaron 2 instrumentos. El primer cuestionario "Características relacionadas con la dirección", adaptación del cuestionario de Molero (2009). Escala Likert de 33 ítems para evaluar a una mujer directiva y la misma escala para evaluar a un hombre directivo. El segundo cuestionario es el PVQ (Portrait Values Questionnaire, Schwartz, 1992, 2001), con 21 ítems que representan diferentes valores donde se pide que expresen el grado de importancia en función de una escala de respuesta de tipo Likert. Resultados: Aunque no aparecen perfiles claramente diferenciados para directivos y directivas existen diferencias en determinadas características atribuidas a hombres directivos y a mujeres directivas en línea con los estereotipos tradicionales. Se considera que las mujeres se preocupan más por su imagen personal y son más perseverantes y que los hombres tienen mayor capacidad de dirección y son más ambiciosos. No aparecen diferencias significativas en función del sexo ni de la titulación. Aunque los hombres muestran respuestas más estereotipadas y son más negativos con la mujeres directivas. Las diferencias más importantes aparecen en función de los valores a los que se adscriben las personas de la muestra. Conclusiones: El alumnado universitario sigue manteniendo una visión estereotipada del perfil de liderazgo, valorando en las mujeres líderes características distintas a las de los hombres directivos. El factor que mayor explica esta diferencia son los valores personales de carácter tradicional que ponen hincapié en las tradiciones y costumbres.

## P942

### Validez de un modelo animal de separación materna temprana sobre la ansiedad y la conducta de tipo depresivo en ratas wistar

Estibaliz Herrera de la Llave

Laboratorio de Neurociencias. Facultad de Psicología. Universidad de Oviedo., Oviedo, España

Se sabe que el estrés inducido en ratas por la separación materna repetida diariamente durante la fase de lactancia (21 días) induce alteraciones endocrinas y conductuales que se mantienen, al menos, hasta la etapa adulta. Estas alteraciones se deben a que durante los primeros días, tras el nacimiento en ratas y ratones, se produce la maduración del eje hipotálamo-hipofisario-adrenal (HHA) implicado en la respuesta fisiológica al estrés y su adecuado funcionamiento se modula además por los niveles de cuidado materno de las crías. Por tanto, los modelos animales de separación materna temprana en roedores han sido utilizados ampliamente para el estudio de las consecuencias conductuales de acontecimientos vitales estresantes. Sin embargo, existe una amplia variabilidad en los resultados a nivel conductual de diferentes modelos de separación materna, dependiendo de factores como el protocolo experimental aplicado y la cepa de roedor utilizado. Por tanto, en este trabajo se aplicó un modelo convencional de separación materna (MS) diaria durante los 21 primeros días de edad en ratas de la cepa Wistar (4 horas diarias) frente a un grupo control de madres con crías de la misma edad, que no fue manipulado durante el mismo periodo de tiempo. Una vez finalizado el periodo de lactancia, se mantuvieron sólo los machos de ambos grupos estabulados en grupos de cinco animales por jaula, hasta los 60 días de edad. Tras un periodo de habituación a la manipulación por los experimentadores, al día siguiente los animales de ambos grupos experimentales fueron testados durante 5 minutos en el laberinto en cero elevado (zero-maze) para evaluar la respuesta de tipo ansioso. Durante los dos días siguientes, las conductas de tipo depresivo fueron evaluadas en una prueba de natación forzada (test de Porsolt). Las variables conductuales fueron registradas automáticamente en ambas pruebas mediante el sistema de video-seguimiento EthoVision Pro (Noldus Information Technologies, Wageningen, The Netherlands). Los



resultados mostraron diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos experimentales sólo en el laberinto en cero elevado, que mostraron una mayor actividad locomotora en el grupo MS frente al control medido mediante la distancia total recorrida y el número total de visitas a los sectores protegidos del laberinto y también una menor conducta de tipo ansioso en el grupo MS (mayor porcentaje de tiempo permaneciendo en sectores desprotegidos frente al total de tiempo y mayor porcentaje de visitas a sectores desprotegidos frente al número total). En conclusión, nuestros resultados apoyan que este modelo estándar de separación materna produce resultados variables en función de la cepa de roedor utilizada y que éste no sería un modelo de depresión consistente, sino de ansiedad y/o hiperactividad al menos en ratas Wistar. Este trabajo ha sido financiado por los proyectos: PSI2013-45924P, PSI 2015-73111-EXP, GRUPIN 14-088.

## P947

### Relación entre edad, actitud hacia las fantasías sexuales, contenido de los pensamientos sexuales y funcionamiento sexual femenino en una muestra de mujeres heterosexuales

Sofía Luque Suárez<sup>1</sup>, María Pilar González Lozano<sup>2</sup>, Inés Magán Uceda<sup>2</sup> y Lorena Iglesias Acera<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Camilo José Cela, Villanueva de la Cañada, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología, Universidad Camilo José Cela (UCJC), Madrid, España, Villanueva de la Cañada, España

La salud sexual es una parte fundamental de la calidad de vida de las mujeres y es el reflejo de su bienestar físico, psicológico y social. Las fantasías sexuales son empleadas en terapia sexual para mejorar problemas de deseo, excitación, orgasmo y satisfacción, pero su uso está mediado por variables psicológicas y culturales como la actitud positiva o negativa hacia los estímulos sexuales. Dada importancia que tienen estas variables el objetivo de este estudio fue esclarecer la relación entre la edad, la actitud hacia fantasías sexuales y la respuesta sexual en una muestra de mujeres heterosexuales. Para ello, se contó con la participación de 92 mujeres voluntarias, con una edad media de 32 años (DT = 11,42). Todas ellas completaron el mismo protocolo de evaluación, tras la firma del consentimiento informado, que, además de un cuestionario de datos sociodemográficos y de salud elaborado ad hoc se componía de una serie de cuestionarios para evaluar la actitud hacia las fantasías sexuales (HISF), el contenido de los pensamientos sexuales (SCC) y la respuesta sexual (FSFI). Se realizaron análisis de correlación de Pearson para comprobar las hipótesis planteadas. Los resultados mostraron que la edad de las participantes de esta investigación se relacionaba de manera inversa y estadísticamente significativa con el deseo sexual ( $r=-0,415$ ;  $p<0,01$ ), con las diferentes fantasías sexuales que se incluyen en el SCC -íntimas ( $r=-0,407$ ;  $p<0,01$ ), exploratorias ( $r=-0,363$ ;  $p<0,01$ ), sadomasoquistas ( $r=-0,274$ ;  $p<0,01$ ), e impersonales ( $r=-0,285$ ;  $p<0,01$ ); así como con el total de pensamientos sexuales positivos ( $r=-0,412$ ;  $p<0,01$ ) y con el total de pensamientos sexuales negativos ( $r=-0,250$ ;  $p<0,05$ ). Por último, se encontró una relación inversa estadísticamente significativa entre las actitudes hacia las fantasías sexuales y la edad ( $r=-0,210$ ;  $p<0,05$ ). Dada la importancia de las fantasías sexuales como indicadores del buen funcionamiento sexual en general, así como su papel principal en el tratamiento del deseo sexual femenino, es relevante diseñar intervenciones dirigidas a mejorar las actitudes femeninas hacia las mismas, incrementando con ello la posibilidad de emplear estos pensamientos en terapia sexual y en la prevención de trastornos en este ámbito.

## P948

### Evaluación psicológica de buceadores profesionales

M<sup>a</sup> Concepción Prado Álvarez y Olegaria Mosqueda Bueno

Colexio Oficial de Psicoloxía de Galicia, Santiago de Compostela, España

**INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS** Galicia es una comunidad con 1.498 km de costa, dos ríos, Miño y Sil, embalses y pantanos. Con una actividad profesional que se desempeña en sus aguas a lo largo de toda su historia asumiendo riesgos cada vez mayores. El medio acuático disminuye la capacidad de concentración y ralentiza la capacidad de respuesta y reacción. Disminuye visibilidad y presenta



peligros por la visita inesperada de animales, ocasionando graves accidentes; para evitarlos o disminuir su frecuencia, se consideró necesario que además de formación, los profesionales deberán superar pruebas médicas y psicológicas. **LEGISLACIÓN** La Consellería de Pesca de la Xunta de Galicia, en el DOG n° 90; 12 de mayo de 1999, publica la orden que rige las profesiones de buceo profesional en la Comunidad Gallega. **PROCEDIMIENTO** 1. **EVALUACIÓN PSICOLÓGICA.** El/La psicólogo/a utilizará, las técnicas de entrevista personal y profesional, valorando competencias y cualificaciones. Y pruebas psicométricas adecuadas. 2. **PERIODICIDAD DE EVALUACIONES PSICOLÓGICAS:** cada cinco años. Se podrá determinar un período menor cuando existan causas justificadas, debiendo indicarlo en informe de evaluación. Podrán solicitarse evaluaciones de manera excepcional: a petición del propio interesado o cuando se detecten problemas que pueda incidir en el normal desarrollo de la actividad. 3. **CRITERIOS DE EVALUACIÓN.** Excluyentes para determinar aptitud: - Existencia de cualquier tipo de psicopatología, demencia, esquizofrenia, psicosis. - Trastornos mentales por enfermedad o relacionados con consumo de sustancias. - Trastornos del estado de ánimo, de ansiedad, somatomorfos. - Trastornos facticios, disociativos, alimenticios, del sueño, del control de impulsos, adaptativos, del desarrollo intelectual, o de personalidad. Perfil psicológico ajustado a actividad: - Estabilidad emocional autocontrol: maduro, estable, constantes intereses, enfoque realista de la vida, posee hábitos de trabajo. - Responsabilidad: persona práctica, lógica, emocionalmente disciplinada, constante en sus tareas. - Atrevimiento: emprendedor/a, no teme riesgos. - Seguridad: autoconfianza, sin temores y autosuficiente. - Sociabilidad: cooperativo, atento con personas, adaptable, congenia. La superación de la evaluación psicológica de aptitud está sujeta a la limitación temporal propia de la misma y se entenderá como comprometida cuando concurren circunstancias laborales o personales excepcionales. 4. **REQUISITOS DE PSICÓLOGOS/AS EVALUADORES.** Habilitados/as por la Consellería de Mar de la Xunta de Galicia: 36 psicólogos/as Con formación específica de 25 horas impartida por el COPG y la Consellería de Mar. **ÁREAS PROFESIONALES** La actividad profesional de buceadores es amplia y variada, utilizando instrumentos peligrosos (soldaduras, cortes de metal y explosivos). - Pesca y marisqueo. - Inspección, reparación y reflote de buques, cascos, hélices. - Salvamento y rescate. - Limpieza de fondos marinos. - Construcción y mantenimiento de obras hidráulicas en puertos, muelles, diques, puentes, embalses... - Plataformas petrolíferas. - Localización, extracción de objetos, verificación de contactos, aplicación y diseño de técnicas de elevación a superficie. - Investigación: minería, geofísica, oceanografía, biología, arqueología. - Fotografía, videos y documentales. - Formación. **CONCLUSIÓN** Disminuyeron riegos y accidentes. En 2016 se amplió la dotación de Psicólogos/as evaluadores/as para buceadores/as profesionales. Sería importante esta normativa para todo el Estado Español, dada la gran extensión de costa, islas, ríos, embalses y pantanos en los que se desenvuelven estas actividades profesionales de buceo.

## P951

### La Terapia de Aceptación y Compromiso aplicada en trastornos de ansiedad en una unidad de salud mental: un estudio piloto

Javier Manchón López<sup>1</sup>, María José Quiles Sebastián<sup>2</sup>, Yolanda Quiles Marcos<sup>2</sup> y Isabel López Atenza<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Miguel Hernández de Elche, Elche, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología de la Salud, Universidad Miguel Hernández de Elche, Elche, España

<sup>3</sup>Unidad de Salud Mental, Hospital Universitario Vinalopó, Elche, España

**Introducción** Los trastornos de ansiedad son los trastornos mentales más comunes en la actualidad, con importantes consecuencias en nuestra sociedad. El abordaje desde la Psicología suele realizarse desde el enfoque cognitivo-conductual. En los últimos años han aparecido nuevos enfoques teóricos para abordar el tratamiento psicológico: las llamadas terapias de tercera generación. Dentro de ellas, podríamos resaltar la Terapia de Aceptación y Compromiso, que ha demostrado ser eficaz en diversas áreas de la psicología clínica y de la salud. Se trata de un enfoque que puede ser de interés en el tratamiento de los trastornos de ansiedad desde una perspectiva transdiagnóstica que plantea beneficios para su aplicación grupal con reducciones de coste y tiempo de intervención. El objetivo de este estudio fue comprobar la eficacia de la Terapia de Aceptación y Compromiso



en formato grupal breve para el tratamiento de los trastornos de ansiedad, así como analizar la relación de la flexibilidad psicológica con la ansiedad, la depresión y la calidad de vida relacionada con la salud. Método La muestra estuvo compuesta por nueve pacientes (55.56% mujeres) de la Unidad de Salud Mental del Centro de Salud de Crevillent (Alicante). La edad media del grupo fue de 37 años ( $DT = 13.08$ ). El tratamiento consistió en un taller de seis sesiones semanales, de 90 minutos de duración. Los participantes completaron medidas de ansiedad-rasgo (State-Trait Anxiety Inventory; Spielberger, Gorsuch y Lushene, 1982), depresión (Inventario de Depresión de Beck II; Beck et al., 1996; adaptado a población española por Sanz, Perdigón y Vázquez, 2003), calidad de vida relacionada con la salud (Cuestionario de Salud SF-36; Ware y Sherbourne, 1992; adaptado a población española por Alonso, Prieto y Antó, 1995) y flexibilidad psicológica (Cuestionario de Aceptación y Acción; Hayes et al., 2000; adaptado a población española por Barraca, 2004). Se empleó un diseño cuasiexperimental de grupo único con tres evaluaciones: pre-intervención, post-tratamiento y seguimiento al mes. Resultados Los resultados indicaron que el tratamiento fue efectivo, obteniendo cambios estadísticamente significativos tanto en las comparaciones pretratamiento-postratamiento y pretratamiento-seguimiento (al menos a un nivel  $p < 0.05$ ) y con un tamaño del efecto elevado en las cuatro variables de interés (entre  $r = 0.70$  y  $r = 0.96$ ). La flexibilidad psicológica correlacionó positivamente con calidad de vida relacionada con la salud, y negativamente con sintomatología ansiosa y depresiva. Conclusiones Los resultados de esta aplicación inicial son similares a estudios previos realizados desde el enfoque de Aceptación y Compromiso, y muestran que la intervención ha sido eficaz en la muestra en la que se ha aplicado. Esta línea de trabajo puede ser de interés por su enfoque transdiagnóstico y la brevedad en su aplicación.

## P965

### Diferencias en las estrategias de regulación emocional en función de la edad. Estudio piloto

Claudia Victoria González Rodríguez<sup>1</sup>, Paula Ochoa Terroba<sup>1</sup> y Isabel Cabrera Lafuente<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Centro Universitario de Ciencias de la Salud San Rafael de Nebrija. Universidad Antonio de Nebrija, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

Introducción: A pesar de los cambios negativos asociado al envejecimiento (e.g., peor salud, disminución de las capacidades cognitivas) las personas mayores están bien y presentan altos niveles de satisfacción (Isaacowitz et al., 2009). Esto puede deberse a que las personas mayores priorizan la información positiva en comparación con el resto de los adultos. Esta mayor saliencia de la información positiva en las personas mayores ha sido explicada por la Teoría de Selectividad Socioemocional que predice una mayor regulación emocional en las personas mayores debido a una priorización de metas relacionadas con el bienestar emocional (Carstensen, 2006) Sin embargo, actualmente no existen estudios que especifiquen el momento exacto en que se produce este cambio y los estudios suelen comparar grupos de edad bien diferenciados (jóvenes: 18-28 años con personas mayores: 65-80 años). Por lo tanto, el objetivo de este estudio fue analizar los procesos de atención selectiva hacia la información positiva y negativa y las estrategias de supresión y reinterpretación, comparando a tres grupos de edad: personas mayores de 65 años con personas adultas 55 a 64 años, y jóvenes entre 18 a 28. Método: Participaron 10 personas mayores de más de 65 años, 10 adultos de 55 a 64 años de edad y 10 jóvenes de 18 a 28 años. La atención selectiva se evaluó mediante la tarea de dirección atencional dot probe task (MacLeod, Mathews y Tata, 1986), empleando imágenes emocionales de alegría, tristeza y amenaza de la base de datos FACES validada en el Max Planck Institute for Human Development (Ebner, Riediger y Liendenberger, 2010). La evaluación de la supresión y reinterpretación se realizó con el cuestionario de regulación emocional EQR de Gross y John (2003). Resultados: Para analizar el efecto de la edad en la atención selectiva se llevó a cabo un ANOVA de medidas repetidas  $3 \times 2 \times 2$ . La variable intersujeto fue el grupo de edad (personas mayores, personas adultas mayores, personas jóvenes). Las variables intrasujeto fueron la valencia del sesgo atencional (amenazante, triste, alegre) y el tiempo de presentación de los estímulos (500, 1000 ms). No se halló ningún efecto significativo. Las diferencias entre los tres grupos en las estrategias de regulación emocional de supresión y reinterpretación se analizaron



mediante dos ANOVAS de un factor. No se hallaron diferencias significativas en supresión, pero sí en reinterpretación,  $F(2, 29) = 3,646$ ,  $p = .04$ . Las comparaciones post hoc mostraron que las personas adultas mayores empleaban más la estrategia de reinterpretación que las personas mayores y los jóvenes. Conclusiones: Los resultados de este estudio podrían indicar que algunas estrategias de regulación asociadas con el envejecimiento aparecen en edades más tempranas como la etapa adulta tardía. No obstante, debido al bajo tamaño muestral, futuros estudios deberán ampliar la muestra y replicar estos resultados.

## P970

### Violencia de género: Estudio exploratorio sobre el impacto psicológico en mujeres después de vivir en una relación de maltrato

Patricia Espinosa Salido y María Provencio Ortega  
UCJC, Villanueva de la Cañada, Madrid, España

**Introducción.** La violencia de género es un grave problema de salud pública y una violación de los derechos de las mujeres. Presenta una elevada prevalencia y consecuencias negativas graves a nivel físico y psicológico (depresión, TEPT, insomnio, trastornos alimenticios, ansiedad, intentos de suicidio, etc.). Una de las variables más relevantes por el riesgo que conlleva es el mantenimiento dentro de una situación de violencia, concretamente el comportamiento paradójico en las mujeres maltratadas. Desde la teoría del ciclo de la violencia (Walker, 1984/2000) tratan de explicarlo con el concepto de indefensión aprendida. Ser víctima de abusos continuados, aleatorios y sin experiencias de contingencia junto con periodos de reconciliación amorosa generaría indefensión aprendida. El otro aspecto importante dentro de la teoría es la identificación del "síndrome de la mujer maltratada" (Walker, 1984/2000). Correspondería a la aparición de una serie de síntomas similares al TEPT después de una relación de abuso. La teoría propone que el síndrome sería una subcategoría del TEPT. El objetivo principal del estudio fue explorar la existencia del síndrome de la mujer maltratada "Battered Woman Syndrome Questionnaire" (BWSQ-2; Walker, 2003), evaluando la presencia de TEPT e indefensión aprendida. Además se exploró la presencia de depresión, niveles de autoestima y satisfacción con la vida. **Método.** La muestra estaba compuesta por 10 mujeres víctimas de malos tratos por parte de sus parejas o exparejas. Participaron de manera voluntaria a través de la asociación sin ánimo de lucro "Mujeres Unidas contra el Maltrato" (MUM), en la Comunidad de Madrid. La edad media del grupo de mujeres es de 26.6 años ( $D.T. = 6.81$ ). Para evaluar el impacto psicológico tras la relación de maltrato se tomaron medidas de depresión, autoestima, satisfacción con la vida y trastorno de estrés postraumático. Además, se evaluó el síndrome de la mujer maltratada (Walker, 1978) y el nivel de indefensión aprendida. **Resultados.** El 40% de las participantes presentaron síndrome de la mujer maltratada. Toda la muestra presentó problemas en sus relaciones interpersonales, altos niveles de indefensión aprendida, disfunción sexual y distorsión corporal. En cuanto a sintomatología del TEPT, todas las mujeres presentaron reexperimentación y excitabilidad, mientras el 90% presentaron evitación y embotamiento. Todas las mujeres presentaron TEPT grave-moderado, sintomatología depresiva, baja autoestima, y alta insatisfacción con la vida. **Conclusiones:** Vivir una situación de maltrato que se mantiene en el tiempo da lugar a la aparición de una serie de problemas psicológicos graves. Como se muestra en este trabajo realizado con mujeres víctimas de violencia de género, una vez que la relación de abuso ha finalizado, las mujeres siguen manifestando síntomas psicopatológicos, tales como TEPT o malestar general. El trabajo revela la importancia de evaluar adecuadamente los efectos psicológicos tras vivir una relación de maltrato con el fin de proporcionar herramientas que ayuden a las mujeres a reponer su calidad de vida. Se pone de manifiesto la existencia del síndrome de la mujer maltratada.





## P972

### Análisis de la demanda de atención psicológica en un centro de atención primaria

Emma Montserrat González Marugán<sup>1</sup> y Marta González González<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Salud del Principado de Asturias, Oviedo, España

<sup>2</sup>Servicio de Salud del Principado de Asturias, OVIEDO, España

**INTRODUCCIÓN:** La demanda de atención psicológica se ha incrementado notoriamente en los últimos años. Esto ha llevado a la necesidad de implementar programas que cubran esas necesidades desde los centros de Atención Primaria. En el presente trabajo se analizan las características de la demanda y el tipo de respuesta asistencial, dentro de un programa de Atención Continuada de la Especialidad de Psicología Clínica, en un Centro de Salud de Atención Primaria del Principado de Asturias. **MÉTODO:** Se ha llevado a cabo un estudio descriptivo en el que se analizan las variables sociodemográficas y clínicas. **RESULTADOS:** Los resultados evidencian que un 78,37% de los consultantes son mujeres, siendo el intervalo de edad de 30 a 40 años, el más frecuente (29,72%). Por otra parte, un 67,56% de los problemas atendidos se encuadran dentro de la clínica correspondiente al Trastorno adaptativo mixto ansioso-depresivo. **CONCLUSIONES:** Tras la aplicación del programa se observa la idoneidad de este tipo de intervenciones para reducir la carga asistencial de los Centros de Salud Mental. **Palabras clave:** Atención primaria, estudio descriptivo, análisis de la demanda, salud mental.

## P974

### Análisis de la eficacia de un grupo de técnicas de afrontamiento y manejo de la ansiedad

Emma Montserrat González Marugán<sup>1</sup> y Marta González González<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Salud del Principado de Asturias, Oviedo, España

<sup>2</sup>Servicio de Salud del Principado de Asturias, OVIEDO, España

Los trastornos de ansiedad son uno de los diagnósticos que mayor demanda asistencial provocan, tanto en los centros de Atención primaria como en los de Salud Mental. La literatura disponible evidencia la eficacia de los programas grupales en el tratamiento de los Trastornos Ansiosos. En este trabajo se presentan los resultados obtenidos en una intervención terapéutica grupal realizada en Atención Primaria para el manejo y el afrontamiento de la ansiedad. Se administraron la escala Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS) y el Instrumento de Evaluación de Calidad de Vida de la OMS (WHOQOL-BREF) antes y después de la participación en el grupo. La comparación de las medidas pre/post tratamiento muestran una mejoría clínica tanto en la sintomatología ansiosa como en la calidad de vida de los participantes. **Palabras clave:** Terapia de grupo, Atención Primaria, Trastornos de Ansiedad, técnicas de afrontamiento.

## P985

### Una propuesta de intervención grupal para el tratamiento de los trastornos de ansiedad

Marta González González<sup>1</sup> y Emma Montserrat González Marugán<sup>2</sup>

<sup>1</sup>SESPA, Pola de Siero, España

<sup>2</sup>Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA), Oviedo, España

En los últimos años se ha incrementado notoriamente la demanda de los servicios de Salud Mental, siendo, según la OMS, los trastornos de ansiedad y depresión los trastornos psiquiátricos de mayor prevalencia. El incremento del número de pacientes obliga a adaptar el sistema para garantizar la cobertura y la atención a dichas patologías. En esta línea, las principales indicaciones para la





utilización de la psicoterapia en atención primaria son los trastornos de ansiedad y depresión leves, los trastornos adaptativos y los acontecimientos vitales estresantes (García y Gallego, 2003). El tratamiento grupal es una potente herramienta terapéutica que cuenta con numerosas investigaciones que avalan su eficacia, efectividad y eficiencia. En el presente trabajo describimos una experiencia de tratamiento psicológico grupal, realizado en un Centro de Atención Primaria y dirigido a pacientes con patologías encuadradas en los Trastornos de Ansiedad. Palabras clave: Terapia de grupo, trastornos de ansiedad, Atención Primaria.

## P987

### Influencia de variables psicológicas en la Fibromialgia

Almudena Trucharte Martínez<sup>1</sup>, Marta Redondo Delgado<sup>1</sup>, Leticia León Mateos<sup>1</sup>, Virginia Ovalle de la Rica<sup>2</sup>, Paulina Jiménez<sup>2</sup>, Toñi Maza<sup>2</sup> y Minerva Morales<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad, Madrid, España

<sup>2</sup>Asociación, Madrid, España

<sup>3</sup>Asociación, Valencia, España

La Fibromialgia es un síndrome, cuyo síntoma principal ha sido durante años el dolor generalizado. Sin embargo, desde el año 2010 para su diagnóstico se requiere la presencia de otros síntomas, entre los que destacan: la ansiedad, la depresión, las dificultades cognitivas, junto con la fatiga, los problemas de sueño y síntomas somáticos (Wolfe, Clauw, et al; 2010). A lo largo de diversos estudios se ha demostrado la presencia de emociones negativas en los pacientes con Fibromialgia (Perez-Pareja, Borrás, et al, 2004; Sayar, Gulec & Murat, 2004; Middendorp, Lumley, et al 2008). Asociándose la intensidad de estas emociones a descensos en el umbral y tolerancia al dolor (Middendorp, Lumley, et al 2010). No obstante, cabe destacar la escasez de investigaciones realizadas sobre las estrategias de regulación emocional y las variables psicológicas que influyen en el uso de estas estrategias. Los estudios realizados señalan la dificultad que tienen para identificar emociones y el empleo en mayor medida de estrategias de evitación emocional (Sayar, Gulec & Murat, 2004; Middendorp, Lumley, et al 2008). Respecto a las estrategias de afrontamiento destaca el uso en mayor medida estrategias de afrontamiento pasivas (De Andrés, Soriano, et al 2004; Vallejo, Comeche et al, 2009). Además, estos pacientes muestran una tendencia al catastrofismo (Cabas-Hoyos, 2016) que se relaciona con el empleo de estas estrategias y con una mayor percepción del dolor (García-Campayo, Rodero et al, 2008;). En relación con la personalidad los perfiles de neuroticismo-ansiedad han sido los más estudiados (Pérez-Pareja, Sesé, et al 2010; Perdomo, Muniesa et al 2010). Así pues, los objetivos de este estudio son describir las características psicológicas de pacientes con Fibromialgia y explorar qué factores psicológicos predicen el dolor y la regulación emocional en estos pacientes. Para ello, se han aplicado los siguientes instrumentos de evaluación: una entrevista estructurada elaborada ad hoc sobre aspectos sociodemográficos, el cuestionario multidimensional de dolor West Haven-Yale (WHYMPI; Kerns et al, 1985), la Escala de Ansiedad y Depresión en el hospital (HAD; Zigmond & Snaith, 1983), el Inventario de Expresión de ira Estado-Rasgo (STAXI-2; Spielberger, 1999 ), Cuestionario de Estrategias de Afrontamiento (COPE Breve-28; Carver, 1997), El Inventario de Preocupación de Pensilvania (PSWQ; Meyer et al, 1990), la Escala de Catastrofización al dolor (ECD; Sullivan et al 1995), la Escala de Dificultades de Regulación Emocional (DERS; Gratz, y Roemer, 2004), y el Cuestionario de Personalidad de Eysenck (EPQR-A; Francis et al 1992). A una muestra conformada por 32 pacientes con Fibromialgia (edad M=44,7 años, DE=11 2; escolaridad M=13,5 años, DE= 2,7) y 32 sujetos controles sin antecedentes de enfermedades neurológicas y/o psiquiátricas, pareados por edad, sexo y escolaridad. Los análisis estadísticos realizados son comparativos entre ambas muestras, mediante la diferencia de medias con la T de Student. También, se han empleado análisis para realizar las predicciones sobre el dolor y las estrategias de regulación. Los resultados de este estudio tienen importantes repercusiones a nivel clínico, al aportar datos que pueden orientar a incorporar nuevas variables en los tratamientos psicológicos, y así mejorar su calidad de vida.



## P988

### Deberes escolares y rendimiento en alumnos nativos e inmigrantes

Estrella Fernández Alba<sup>1</sup>, Natalia Suárez Fernández<sup>1</sup>, Bibiana Regueiro<sup>2</sup>, Ellián Tuero-Herrero<sup>1</sup> y José Carlos Núñez Pérez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidade da Coruña, A Coruña, España

**Introducción** Los deberes escolares son un tema objeto de debate en la sociedad y ha sido muy abordado en los últimos años el estudio de su relación con el rendimiento académico. Pocos trabajos previos han abordado el estudio de los deberes junto con la variable inmigración. El presente trabajo ha querido comparar la actitud ante los deberes de alumnos nativos españoles e inmigrantes (o de origen inmigrante), el beneficio que obtienen de realizar los deberes así como su relación con el rendimiento académico en la asignatura de matemáticas. **Método** El estudio ha contado con una muestra de 1328 estudiantes de 10 a 16 años del Principado de Asturias. El 85,6% son alumnos españoles y el 14,4% son inmigrantes o de origen inmigrante. El estudio se llevó a cabo mediante la Encuesta de Deberes Escolares (EDE), a la que dieron respuesta alumnos, padres y profesores. Las variables medidas a través de la encuesta EDE han sido la cantidad de deberes realizados, el tiempo dedicado a realizarlos, el aprovechamiento de ese tiempo, así como el beneficio obtenido de la realización de deberes. Se ha contemplado también su rendimiento académico. Los datos fueron analizados mediante pruebas t de Student para muestras independientes para determinar las diferencias entre alumnos nativos o de origen inmigrante. También se realizaron correlaciones de Pearson para estudiar la relación entre las variables relacionadas con los deberes y el rendimiento académico. **Resultados** Al comparar estudiantes nativos e inmigrantes, tanto las respuestas de padres como de alumnos y profesores han permitido obtener respuesta de mayores tasas de implicación en los deberes (cantidad de deberes realizados, tiempo dedicado y aprovechamiento) en los alumnos nativos. Del mismo modo, también el rendimiento académico ha sido superior en el caso de los estudiantes nativos. Al centrarse solo en la población de estudiantes inmigrantes o de origen inmigrante, se ha podido comprobar que existe una correlación positiva entre las variables de deberes y el rendimiento académico en matemáticas. **Conclusiones** Este estudio apoya la importancia de realización de deberes e implicación en los mismos tanto para estudiantes nativos como inmigrantes o de origen inmigrante. Sin embargo, se evidencia que los alumnos inmigrantes o de origen inmigrante se implican menos en los deberes y tienen un rendimiento académico inferior a los nativos. A pesar de ello, se ha comprobado que aquellos estudiantes inmigrantes o de origen inmigrante que se implican en los deberes, obtienen mejores resultados académicos. Estos resultados son interesantes para promover la implicación de los alumnos de origen inmigrante en los deberes o poner a su disposición recursos que les faciliten la realización de los mismos, lo cual se ha comprobado que revierte positivamente en su rendimiento académico. De esto forma se podría evitar que la dificultad a la hora de realizar deberes o la menor implicación en los mismos sean una de las causas que supongan peores resultados académicos en esta población.

## P989

### Insight e impulsividad en el trastorno de personalidad borderline

Martin Sylvia<sup>1</sup> y Del Monte Jonathan<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Nîmes, Francia, Nîmes, France

<sup>2</sup>universidad de Nîmes, Nîmes, France

**Introducción** : Esta investigación trata de la conciencia del trastorno, o insight, como proceso multidimensional. El Insight ha sido estudiado en los trastornos del Eje 1 del DSM IV-tr (esquizofrenia, trastorno bipolar, depresión), pero las investigaciones recientes se orientan más hacia los trastornos obsesionales y los trastornos de la alimentación que pueden relacionarse con problemas de



impulsividad. Por eso hemos emprendido una investigación sobre el insight ; pero centrándola en el trastorno de personalidad borderline (TPB) cuyos síntomas se relacionan a menudo con los problemas de impulsividad. Generalmente, un nivel bajo de insight se correla con una observancia terapéutica disminuida que empeora el trastorno. Intentamos investigar los vínculos entre esta dimensión del insight con las diferentes dimensiones de la impulsividad, poniendo de relieve el origen del comportamiento impulsivo en las emociones positivas o negativas. Intentamos así destacar nuevas aperturas y nuevos ejes de tratamiento terapéutico, sabiendo que el TPB. Método : Reclutamos 38 pacientes (M= 31,65 años) con TPB diagnosticados sobre los criterios DSM IV-tr hacia unos 32 meses (M= 32,03 meses). Evaluamos el nivel del insight con la BECK COGNITIVE INSIGHT SCALE y las diferentes dimensiones de la impulsividad con el UPPS-Impulsive Behaviour Scale. Esta medida nos permite destacar la Urgencia Positiva o Negativa que indica los comportamientos impulsivos basados o en la reacción a emociones positivas o a emociones negativas ; la Búsqueda de Sensaciones y la Carencia de Perseverancia o de Premeditación. Separamos las personas entre 2 grupos : el primero con los pacientes (N=15) de bajo nivel de insight (M=4) y el segundo (N=23) con los pacientes de buen nivel (M=12). Todos los pacientes no tenían trastorno del eje 1 al evaluarlos con la SCIDII. Además, reclutamos 31 personas en la población general (Edad media=29,38 años) sin trastornos psiquiátricos (criterios BDI y STAI) para asegurarnos que los problemas de impulsividad entre nuestros pacientes ( M-TPB=53,31) eran más importantes que en la población general (M-población general= 42,67). Resultados : Gp1 no muestra vínculos entre la impulsividad y el insight ; el Gp2 revela una conexión fuerte entre la Urgencia Positiva y el insight ( $p=0.003$   $r=0.708$ ). La regresión lineal prediciendo el insight desde las 5 dimensiones de la impulsividad muestra que esta dimensión de Urgencia Positiva expresa 0,72 de la totalidad ( $p=0.005$ ) y la Búsqueda de Sensaciones expresa el 0,28 del todo ( $p=0.0051$ ). Conclusión : Nuestros resultados confirman las búsquedas que revelaban cierta heterogeneidad en los procesos emocionales que afectan los TPB y demuestran que se pueden encontrar vínculos entre las emociones (positivas) y el nivel de insight. Las emociones positivas no están muy impactadas por las diferentes terapias que solemos proponer a nuestros pacientes, concentrándonos, hoy en día, en la ira. Tal vez se pudieran acentuar más estos aspectos en las nuevas terapias cognitivas y de conducta. Estos resultados han de ser replicados en una población más amplia, pero los primeros resultados ya nos permiten proponer como hipótesis la existencia de diferentes perfiles de TPB según el nivel de conciencia emocional.

## P1022

### La Persistencia en la actividad en Fibromialgia y su relación con el Miedo al Movimiento y el Miedo al Dolor

Miguel Ángel Peleteiro Escalona  
ninguna, Móstoles, España

Introducción: En la actualidad se observado múltiples evidencias sobre el papel que juega el miedo, la ansiedad y la evitación de la actividad en el mantenimiento del dolor en la fibromialgia. Recientemente se ha descrito un modelo opuesto basado en la persistencia en la actividad. Actualmente desconocemos las cogniciones que dificultan la modificación de este patrón de comportamiento. Por consiguiente, el objetivo del estudio es ver las relaciones de la persistencia en la actividad asociados a el miedo al dolor y miedo al movimiento. Material y métodos: Para la medición de la Persistencia en la actividad se utilizó el Cuestionario Clínico de Persistencia en la Actividad en la Fibromialgia (CCAP-FM), para la medición del Miedo al Dolor se utilizó el cuestionario Pass-20, y para evaluar el miedo al movimiento (Kinesofobia), se utilizó el TSK-11. Participaron Doscientos veinticinco pacientes diagnosticados de Fibromialgia, de la AVAFI, Asociación Valenciana de Afectados de Fibromialgia, ubicado en la ciudad de Valencia con nacionalidad española, todos ellos cumplimentaron los diferentes cuestionarios para evaluar las variables objeto de este estudio. Se utilizó el análisis de correlación de Pearson y el análisis de regresión múltiple. Resultados: Se encontraron relaciones significativas entre el Miedo al Movimiento y el resto de variables, además se obtuvo relaciones significativas en el miedo al dolor y el resto de variables, excepto en la variable Pacing (reposo). En la variable Persistencia en la actividad y con cada uno de sus factores mostraron un efecto mediado por el sexo y la edad, además de Miedo al Dolor, excepto en Pacing que lo hacía



con Miedo al Movimiento. Conclusiones: La Persistencia en la actividad aparecerá como variable relevante para la explicación de la experiencia de miedo al dolor en estos pacientes, constituyendo un tercer objetivo terapéutico imprescindible en el último nivel asistencial, el factor Pacing parece una variable mediadora para el miedo al movimiento, ya que realiza reposos y nos muestra que hay una relación directa positiva, por tanto es necesario iniciar un proceso de evaluación de la relación entre la modificación de las cogniciones responsables del mantenimiento de la persistencia en la actividad y la mejoría clínica de las personas con fibromialgia. Palabras clave: Persistencia, fibromialgia, kinesofobia, miedo.

## P1026

### Propiedades métricas de la versión telefónica del Cuestionario de Calidad Percibida y Satisfacción de Atención Primaria-EMCA

Rosa María Bermejo Alegría<sup>1</sup>, Pedro Parra Hidalgo<sup>2</sup>, María Dolores Hidalgo Montesinos<sup>3</sup> y Adelia Más Castillo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Dpto. Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Universidad de Murcia, Murcia, España

<sup>2</sup>Servicio Murciano de Salud-Consejería de Sanidad, Murcia, España

<sup>3</sup>Universidad de Murcia, Murcia, España

**Introducción:** El objetivo del presente trabajo es presentar las propiedades métricas de la versión telefónica del Cuestionario de Calidad Percibida y Satisfacción de Atención Primaria de los Centros de Salud del Servicio Murciano de Salud. Se obtienen evidencias de validez interna (análisis de la dimensionalidad) y fiabilidad para las áreas de calidad de Infraestructura, Información, Profesionalidad del Personal y Trato del Personal. Además, se analizan las correlaciones entre la calidad percibida y preguntas criterio sobre satisfacción global del usuario. **Método:** Se seleccionó una muestra de 5407 usuarios atendidos en los 85 Centros de Salud del Servicio Murciano de Salud. Se incluyeron usuarios mayores de 13 años. Los cuestionarios se aplicaron telefónicamente en la primera quincena del mes de noviembre de 2016. Se utilizó el cuestionario telefónico EMCA de valoración de la satisfacción y calidad percibida para usuarios de Atención Primaria. Este cuestionario se elaboró adaptando la versión postal del mismo. **Resultados:** La fiabilidad como consistencia interna estuvo entre 0.69 para Infraestructura (nº de ítems 3) y 0.79 para Trato del personal sanitario y administrativo (nº de ítems 7). Todas las escalas fueron unidimensionales, estando el porcentaje de varianza explicado por el primer factor entre el 42.00% para Profesionalidad del Personal (nº de ítems 6) y el 61.82% para Infraestructura. Además, las correlaciones entre estas dimensiones y los ítems criterio de satisfacción global fueron altas. De los aspectos de la calidad percibida el Trato fue el que presentó una correlación más alta con la satisfacción global con el Centro de Salud. Se realizó una prueba t de Student de muestras independientes para comparar si existían diferencias en el nivel de satisfacción global en aquellos usuarios que volverían a la consulta frente a los que no volverían siendo estadísticamente significativa ( $p < .01$ ), así la satisfacción global fue mayor para aquellos usuarios que volverían ( $M=8.57$ ) frente a los que no volverían ( $M=6.36$ ). **Conclusiones:** Este trabajo presenta un cuestionario con valores de consistencia interna y validez externa adecuados, además de una estructura interna según los aspectos clave de la calidad asistencial en servicios de salud, permitiendo detectar áreas de mejora en los Centros de Salud.

## P1030

### Intención hacia el voluntariado en universitarios españoles: Aplicación de la Teoría del Comportamiento Planificado (TCP)

Andrés García Cano<sup>1</sup>, Consuelo Paterna Bleda<sup>2</sup> y María del Carmen Martínez Martínez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Murcia, Murcia, España

<sup>2</sup>Facultad de Psicología-Universidad de Murcia, Murcia, España



**Introducción** Los estudiantes universitarios representan una población con gran potencial para ejercer como personas voluntarias en asociaciones u ONG orientadas a servicios a la comunidad. En este sentido, el enfoque para conocer más sobre estos estudiantes en cuestiones relacionadas con voluntariado se ha centrado principalmente en describir sus características, obteniendo una comprensión reducida de los factores psicosociales que pueden intervenir en que éstos decidan llevar a cabo diversas conductas de carácter altruista. Así, este estudio aplica la Teoría del Comportamiento Planificado (TCP) para ampliar el análisis de los factores que determinan la intención de realizar actividades de voluntariado por parte del alumnado universitario en servicios comunitarios. **Método** En este estudio participaron 672 estudiantes de la Universidad de Murcia (55.4% mujeres y 44.6% hombres) con edades comprendidas entre 18 y 40 años ( $M = 22.33$ ;  $SD = 4.86$ ). Con respecto a su estado civil, más de la mitad de los estudiantes se declaraban solteros (56.3%), mientras que en relación a sus creencias religiosas, la mayoría se definía como ateo (34.1%). Los estudiantes completaron un cuestionario online con acceso mediante autenticación, con la finalidad de evitar variables extrañas que pudieran alterar los resultados finales. **Resultados** Los resultados señalan que las variables TCP (actitudes hacia la conducta, norma subjetiva y control conductual percibido) presentan correlaciones significativas y de signo positivo con la intención de ser voluntario en servicios comunitarios en un futuro. Asimismo, se muestra que las personas que son o han sido voluntarias obtienen valores significativamente más elevados en estas variables TCP que las personas que no son voluntarias (p. ej. control conductual percibido,  $t(670) = 3.79$ ,  $p < .001$ ). Los resultados obtenidos en los análisis de regresión jerárquicos proporcionan un firme apoyo a la relación entre las variables predictoras y la intención de los estudiantes universitarios de ser voluntarios. En un primer paso se muestra que las variables sociodemográficas explicaron en voluntarios y no voluntarios un 6% y 11% de la varianza asociada a la intención de ejercer voluntariado en un futuro, respectivamente. Esta varianza aumenta en un segundo paso incluyendo las variables TCP, explicando un 36% adicional ( $R^2 = .42$ ,  $\Delta R^2 = .36$ ) de la varianza en la intención en voluntarios,  $F = (7, 396) = 40.34$ ,  $p < .001$ , y un 34% ( $R^2 = .45$ ,  $\Delta R^2 = .34$ ) en personas no voluntarias,  $F = (7, 260) = 30.01$ ,  $p < .001$ . **Conclusiones** La principal conclusión que se puede extraer de este estudio guarda relación con la importancia predictiva que las variables de la TCP ejercen sobre la intención de realizar actividades de voluntariado, tanto en personas que han sido o son voluntarias actualmente como en aquellas que nunca lo han sido. Así, desde esta perspectiva psicosocial se sugiere la importancia de promover la capacidad del individuo para afrontar situaciones, el fomento de actitudes más positivas y la propia percepción de aprobación de los demás como objetivos futuros para fomentar el voluntariado universitario en instituciones que prestan servicios orientados a la comunidad.

**P1039**

## **Diseño de un programa de intervención psicológica para mejorar la calidad de vida de las mujeres con cáncer de mama**

Elisabeth Berzal Pérez<sup>1</sup>, Lilian Velasco Furlong<sup>1</sup>, Sofía Sánchez<sup>2</sup>, Lorena Gutiérrez Hermoso<sup>1</sup>, Natasha Alcocer Castillejos<sup>2</sup>, Paulina Quiroz Friedma<sup>2</sup>, Itzel Alfaro Espejel<sup>2</sup> y Cecilia Peñacoba Puente<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón, España

<sup>2</sup>Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán", México, D.F., Ciudad de México, México

El cáncer es una enfermedad multifactorial, tanto en su génesis, como en su tratamiento o evolución, y es por ello que debe abordarse desde una perspectiva biopsicosocial. El cáncer de mama es el tipo de cáncer más diagnosticado entre mujeres, representando una incidencia de más de 220.000 casos en España en el 2015 (IARC, 2008) y ocasionando más de 100.000 muertes (SEOM, 2007). Diferentes intervenciones psicológicas se han centrado en trabajar en las personas afectadas de cáncer de mama en áreas donde la preocupación por la enfermedad, el miedo a la recaída o a la muerte, así como diferentes sentimientos de vulnerabilidad, incertidumbre y sensación de inadecuación personal forman parte de los objetivos del tratamiento. Sin embargo, las intervenciones individuales provocan tamaños del efecto medianos en las medidas pre-post para el malestar emocional, ansiedad, depresión y calidad de vida (Nezu et al., 2003), y las grupales muestran un tamaño del



efecto de pequeño a mediano en relación con las mismas variables. Una de las críticas que se hace a estos estudios es que son intervenciones de poco tiempo de duración (de 4 a 12 semanas) y quedan aspectos que no se tratan dentro de las intervenciones, como por ejemplo, el apoyo social (Faller et al., 2013). En el presente programa de intervención buscaremos subsanar algunas limitaciones previas incluyendo: una propuesta de atención con una duración mayor a 12 semanas, una evaluación previa en la que se detecte la necesidad o no de intervenir desde el punto de vista psicológico, atención individualizada y personalizada acorde a las necesidades del paciente con base en 4 áreas en las que se trabajará desde un modelo de intervención cognitivo-conductual, incluyendo algunas técnicas de tercera generación y que se han planteado como necesidades dentro de los programas grupales de intervención en cáncer de mama (e.g. Edwards et al., 2008): 1) Manejo de estrés; 2) Aceptación de la enfermedad; 3) Regulación emocional y 4) Apoyo Social. Dicho programa se ha diseñado y se está aplicando actualmente tanto en España como en México, fruto de una colaboración de investigación entre diferentes instituciones.

## P1056

### Las palabras de acción en los procesos de consolidación en la memoria episódica

Tatiana Romero Arias y María Ángeles Alonso Rodríguez  
Universidad de La Laguna, Santa Cruz de Tenerife, España

**Introducción** La consolidación es un proceso por el cual un determinado episodio es lábil durante una ventana temporal limitada después de su codificación, que con el paso del tiempo se convierte en un recuerdo cada vez más resistente a la interferencia (McGaugh, 2000). En contraste con la consolidación, se cree que la reactivación vuelve el recuerdo a un estado nuevamente lábil lo que permitirá que dicho episodio sea susceptible al cambio; estas memorias reactivadas se retienen en la memoria a través de un proceso similar al de la consolidación inicial del episodio, es decir, se reconsolidan (Nader & Hardt, 2009; Stickgold & Walker, 2005). Las investigaciones indican que para que esa nueva huella de memoria pueda reconsolidarse, se necesita tiempo; por ello, los estudios sobre el proceso de reconsolidación en memoria episódica conllevan un diseño experimental que se desarrolla durante tres días. En el primer día tiene lugar la codificación. El segundo día, la memoria es reactivada y manipulada. Finalmente, el tercer día se realiza una prueba de memoria. El presente estudio tenía por finalidad investigar el impacto de la actividad motora en los procesos de consolidación/reconsolidación de información relacionada con el movimiento y ver sus efectos en una prueba de recuerdo libre. **Método** La muestra de este estudio está formada por 120 participantes diestros, a los que se le presentaron un total de 45 palabras relacionadas con acciones motoras; 15 palabras de presionar (ej.:timbre), 15 palabras de girar (ej.:volante) y 15 palabras neutras (ej.: mapa); una vez terminada la fase de estudio de las palabras, tuvo lugar la primera prueba de recuerdo libre. Transcurridas las 24h los participantes resolvían tareas matemáticas cuya respuesta implicaba una acción motora de presionar o girar, o sin acción motora. La finalidad de la respuesta motora era reforzar las palabras relacionadas con dicha acción. Finalmente, transcurridas otras 24 h, tiempo necesario para la reconsolidación de la información, tenía lugar la segunda prueba de recuerdo libre. El diseño experimental fue un factorial 2x3 con reactivación (mismo contexto vs contexto diferente) x tipo de acción motora (presionar, girar o sin acción motora). **VD:** proporción de las palabras recordadas de presionar, girar y neutras en el primer y tercer día. **Resultados** Los resultados mostraron un mayor recuerdo de palabras el primer día comparado con el recuerdo de palabras al tercer día. Además, se encontraron diferencias significativas en el tipo de palabra, siendo las palabras de girar como las mejor recordadas por los participantes tanto el primer día como el tercer día. Por lo que respecta a la acción motora, el movimiento de girar reforzó el recuerdo de palabras relacionadas con dicho movimiento. **Conclusión** Aunque las palabras que implican una acción motora se recuerdan mejor que las palabras neutras, sólo la tarea motora de girar, que realizan los participantes el segundo día, actúa como refuerzo para el recuerdo de las palabras relacionadas con el giro. Los resultados se discutirán en relación a la teoría de la corporeidad (embodiment) (Barsalou, 2008; Glenberg, 1997).

**P1057**

## **Apoyo social percibido, incertidumbre laboral y diferencias de género**

Rosana Saiz Villar<sup>1</sup>, Sara Menéndez Espina<sup>2</sup>, José Antonio Llosa Fernández<sup>1</sup> y Esteban Agulló Tomás<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Departamento de Psicología, Oviedo, España

<sup>3</sup>Universidad de Oviedo, Departamento de Psicología, SAN CUCAO DE LLANERA, España

Esta investigación aborda la relación entre el apoyo social percibido y la incertidumbre laboral en mujeres y hombres. La literatura sobre estos tópicos es significativa, no obstante, no resulta satisfactoria para valorar de manera efectiva los factores y aspectos que influyen en las diferencias de género. Contamos con investigaciones que aprecian diferencias importantes entre ambos sexos y, a la vez, se disponen de estudios que muestran que tales diferencias y efectos no son determinantes. Método. Este estudio se basa en una muestra de 702 personas trabajadoras (243 varones y 459 mujeres), con edades comprendidas entre los 18 y 65 años. Se llevaron a cabo dos análisis segregados por sexos: el primero, para conocer las diferencias en apoyo social percibido teniendo hijos o no; el segundo, para conocer las correlaciones entre apoyo social percibido, salud mental, incertidumbre laboral, calidad de las condiciones laborales, número de hijos y edad. Resultados. Los resultados muestran el efecto nocivo de la incertidumbre tanto en mujeres como en hombres, así mismo, se observa el efecto amortiguador del apoyo social en ambos sexos (un buen apoyo social correlaciona positivamente con salud mental y negativamente con incertidumbre laboral; la incertidumbre laboral disminuye con la edad e implica una peor salud mental para ambos). Las diferencias se aprecian en condiciones de tipo social: el apoyo social percibido disminuye con la edad en las mujeres, esto no acontece en los varones; las mujeres con hijos cuentan con un menor apoyo social y, a la vez, con menor incertidumbre laboral (los hombres no presentan diferencias en estos casos); se observa una relación entre la calidad de las condiciones laborales y el apoyo social en mujeres, tampoco se aprecian diferencias en los varones. Conclusión. El apoyo social percibido posee un efecto amortiguador ante las condiciones laborales negativas y sus consecuencias, así como en la salud mental general. Este factor posee una influencia mayor en mujeres que en varones; sin embargo, ellas perciben un apoyo social menor a medida que cumplen años, pero también en situaciones como tener hijos o sufrir unas peores condiciones laborales. Estos datos nos ofrecen una nueva evidencia de la desigualdad de género presente en la sociedad, de cómo los roles de género marcan las relaciones sociales y la salud psicológica de las personas. Estos resultados concretos nos proporcionan nuevas e interesantes líneas de investigación dentro de este ámbito.

**P1058**

## **Un estudio preliminar de validación del termómetro de distrés como instrumento de cribado en supervivientes de cancer**

Paula Martínez López, María José Galdón Garrido y Yolanda Andreu Vaillo

Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Universidad de Valencia, Valencia, España

En la última década, desde distintos organismos internacionales (p.ej., IPOS, NCCN, NICE) se insiste en la necesidad de detectar y controlar rutinariamente los niveles de distrés o malestar emocional en la población oncológica –el 6º signo vital en cáncer-. Uno de los instrumentos de evaluación que ha acaparado la atención de buena parte de la comunidad científica por su breve y sencilla aplicación e interpretación es el Termómetro de Distrés (DT). Un estudio de validación desarrollado en una muestra extensa y heterogénea de pacientes oncológicos adultos españoles señala la adecuada precisión diagnóstica del DT como instrumento de cribado, al encontrar niveles de sensibilidad y especificidad adecuados y similares a los informados por otros estudios (Martínez et al., 2014). En esta línea, el presente trabajo pretende aportar nuevos datos sobre el comportamiento del DT al





estudiar una muestra muy concreta: los supervivientes de cáncer. Para este estudio se cuenta con la participación de 236 supervivientes de cáncer que completan el Termómetro de Distrés (Roth et al., 1998) y el Inventario Breve de Síntomas-18 (BSI-18) (Derogatis, 2013). Para la obtención de resultados se calcularon diferentes estadísticos: descriptivos, análisis de curvas ROC y medidas estándar para la selección del punto de corte óptimo -sensibilidad y especificidad-. Los resultados obtenidos señalan que (i) alrededor de un 16% de la muestra presenta niveles clínicamente significativos de distrés, según el BSI-18; (ii) atendiendo al análisis de curvas ROC, el DT muestra un adecuado rendimiento para discriminar entre casos clínicos y no clínicos de distrés ( $AUC=.81$  [CI95%; .74-.87]) y (iii) se propone como punto de corte óptimo la puntuación en DT= 5 al presentar en ambos casos índices de sensibilidad y especificidad cercanos al 75%. Los resultados obtenidos se comparan con los presentados en otros estudios y se discute la utilidad del DT como instrumento de cribado del distrés emocional en la fase de supervivencia de la enfermedad oncológica.

**P1061**

## **Un estudio sobre distrés y necesidades psicosociales en supervivientes de cáncer de mama**

Olga Martínez Arroyo<sup>1</sup>, Paula Martínez López<sup>2</sup>, Yolanda Andreu Vaillo<sup>1</sup> y María José Galdón Garrido<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Universitat de València, Valencia, España

<sup>2</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>3</sup>Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Universidad de Valencia, Valencia, España

En las últimas décadas, se viene observando no sólo un aumento progresivo en la incidencia de algunos tumores, sino que las previsiones indican que esta tendencia al alza va a continuar en los próximos años (EUROCARE-5). Al mismo tiempo, cabe destacar que los avances producidos tanto en el ámbito de la detección temprana como en las técnicas de tratamiento del cáncer han supuesto una mejora significativa de las cifras de supervivencia. Cifras que, en EE.UU y Europa, sobrepasan el 50% en la actualidad. En nuestro país, la Sociedad Española de Oncología Médica estimaba en 1,5 millones las personas que en 2013 habían superado un cáncer; previendo que llegarían a constituir el 5% de la población en la actualidad (SEOM, 2013). La existencia de esta amplia y creciente población, junto al desconocimiento sobre su estatus de salud, calidad de vida, problemas y efectos a largo plazo, etc. han motivado que el foco de atención en el denominado "continuo de control sobre el cáncer" se extienda a las personas que han superado con éxito la enfermedad (INC, 2013). En nuestro país, la SEOM ha elaborado un Manifiesto sobre la Atención a los Largos Supervivientes de Cáncer en el que reivindica la necesidad de "identificar los problemas específicos de los supervivientes de cáncer a nivel físico, psicológico, social y laboral". Siguiendo un diseño transversal, el presente trabajo explora la prevalencia de distrés o malestar emocional -6ª signo vital en cáncer-, las necesidades psicosociales existentes y la posible asociación entre ambas variables en una muestra de 453 supervivientes de cáncer de mama. Los instrumentos utilizados son el BSI-18 - Brief Symptom Inventory- (Derogatis, 2013) y el CaSUN -Cancer Survivors Unmet Needs- (Hodgkinson, et al., 2007). Los resultados de nuestro estudio indican que una de cada cuatro supervivientes de cáncer de mama presenta niveles de distrés clínicamente significativos. Las necesidades de "información y atención médica" son las más frecuentemente señaladas, seguidas en un porcentaje bastante menor por las relacionadas con el "ámbito emocional y relaciones interpersonales". Por su parte, el distrés se relaciona de forma positiva con todas y cada una de las necesidades psicosociales evaluadas ( $r=.42-.75$ ). Los resultados se mantienen en la misma línea cuando nos referimos a la presencia de distrés clínico. En suma, a pesar de haber superado con éxito la enfermedad, existe un porcentaje significativo de mujeres que experimentan malestar emocional. Malestar emocional que guarda relación con la necesidad de mejorar sus niveles de información y experiencia con la atención médica y con la necesidad de ayuda para hacer frente al impacto que ha supuesto el cáncer a nivel emocional, de relaciones interpersonales, a nivel de perspectiva vital e, incluso, cotidiano. Estos resultados permiten aumentar nuestro conocimiento sobre esta población y posibilitan una mejora en la atención psicosocial del superviviente de cáncer.



P1062

## Presencia del síndrome cerebeloso cognitivo afectivo en estadios premotores de la SCA36 o 'ataxia da Costa da Morte'

Rocio Martínez-Regueiro<sup>1</sup>, Manuel Arias<sup>2</sup>, Beatriz Quintáns<sup>3</sup>, Julio Pardo<sup>2</sup>, María García-Murias<sup>3</sup>, Raquel Cruz<sup>4</sup>, Angel Carracedo<sup>5</sup>, María Jesús Sobrido<sup>3</sup> y Montse Fernández-Prieto<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Psicología Clínica y Psicobiología, Universidade de Santiago de Compostela (USC); Grupo de Neurogenética, Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago (IDIS-SERGAS), Santiago de Compostela, España

<sup>2</sup>Departamento de Neurología, Complejo Hospitalario-Universitario de Santiago de Compostela (CHUS); Grupo de Neurogenética, Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago (IDIS-SERGAS), Santiago de Compostela, España

<sup>3</sup>Grupo de Neurogenética, Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago (IDIS-SERGAS); Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica, Grupo 711 (CIBERER), Santiago de Compostela, España

<sup>4</sup>Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica, Grupo 711 (CIBERER), Santiago de Compostela, España

<sup>5</sup>Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica, Grupo 711 (CIBERER); Center of Excellence in Genomic Medicine Research (CEGMR), King Abdulaziz University, Jeddah, KSA, Santiago de Compostela, España

<sup>6</sup>Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica, Santiago de Compostela, España

**INTRODUCCIÓN:** SCA36 es una ataxia espinocerebelosa causada por una expansión de la repetición intrónica GGCCTG en NOP56, siendo relativamente frecuente en los pacientes con ataxia de Galicia, donde representa alrededor del 20% de las ataxias de inicio adulto con herencia autosómica dominante. Su curso clínico relativamente homogéneo, con una afectación anatómica confinada al cerebelo hasta etapas muy tardías de la enfermedad. El objetivo fue explorar las áreas cognitivas y afectivas en SCA36 en portadores de la mutación que aún no presentaban síntomas motores. **MÉTODOS:** Se evaluaron 12 sujetos (9 mujeres y 3 hombres, con una edad media de  $42 \pm 6$  años) confirmados genéticamente (expansión NOP56), con los siguientes instrumentos: Frontal Assessment Battery (FAB); Mini Mental State Examination (MMSE); Beck Depression Inventory-II (BDI-II); Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS) y Test de Fluencia Verbal -fonológica y semántica- (FAS y Animales, respectivamente). **RESULTADOS:** Ningún sujeto estuvo por debajo del punto de corte para el MMSE (0/12) ni el FAB (0/12). En el BDI-II cuatro de los pacientes mostraron presencia de síntomas moderados de depresión (4/12), así como dos de ellos para los síntomas ansiosos medidos por la HARS (2/12). La fluencia verbal fonológica fue marginalmente peor que la población normativa ( $z$ -score =  $-0.73 \pm 3.2$ ;  $p = 0.074$ ) y la fluencia semántica no mostró diferencias significativas ( $z$ -score =  $0.00 \pm 3.3$ ;  $p = 0.92$ ). **CONCLUSIONES:** Estos resultados muestran que la SCA36 no cursa con demencia en los primeros estadios de la enfermedad, ni déficit -frontal ejecutivo manifiesto. Sin embargo, sí hay presencia de síntomas depresivos y ansiosos de intensidad leve-moderada. También observamos un incipiente deterioro en la fluidez verbal fonológica, aunque no en la semántica. Este patrón es parcialmente consistente con el síndrome cognitivo afectivo cerebeloso (CCAS), que se caracteriza por el deterioro de las funciones ejecutivas, la memoria de trabajo y la fluidez verbal, y cambios de personalidad con afectación emocional o comportamientos inapropiados. Este hallazgo sugiere que la SCA36 puede ser un buen modelo para indagar en el papel del cerebelo en la cognición y la emoción desde etapas tempranas de su desarrollo, donde ya está presente cierto grado de hipometabolismo cerebeloso aunque todavía no se han manifestado los síntomas motores o atáxicos.



## P1063

### ¿Influye la edad y el tiempo desde el fin del tratamiento en la presencia de distrés y necesidades psicosociales en supervivientes de cáncer de mama?

Paula Martínez López<sup>1</sup>, Olga Martínez Arroyo<sup>2</sup>, María José Galdón Garrido<sup>2</sup> y Yolanda Andreu Vaillo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>2</sup>Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Universidad de Valencia, Valencia, España

En las últimas décadas, se viene observando un aumento progresivo en la incidencia de algunos tumores (EUROCORE-5). Al mismo tiempo, los avances producidos tanto en el ámbito de la detección temprana como en las técnicas de tratamiento del cáncer han supuesto una mejora significativa de las cifras de supervivencia. Cifras que, en EE.UU y Europa, sobrepasan el 50% en la actualidad. En nuestro país, la Sociedad Española de Oncología Médica estimaba en 1,5 millones las personas que en 2013 habían superado un cáncer; previendo que llegarían a constituir el 5% de la población en la actualidad (SEOM, 2013). La existencia de esta amplia y creciente población, junto al desconocimiento sobre su estatus de salud, calidad de vida, problemas y efectos a largo plazo del tratamiento, etc. han motivado que el foco de atención en el denominado "continuo de control sobre el cáncer" se extienda a las personas que han superado con éxito la enfermedad (INC, 2013). En nuestro país, la SEOM ha elaborado un Manifiesto sobre la Atención a los Largos Supervivientes de Cáncer en el que reivindica la necesidad de "identificar los problemas específicos de los supervivientes de cáncer a nivel físico, psicológico, social y laboral". Siguiendo un diseño transversal, el presente trabajo explora el papel modulador de la edad y el tiempo transcurrido desde la finalización del tratamiento médico primario en la presencia de distrés y necesidades psicosociales en supervivientes de cáncer de mama (N=453). Los instrumentos utilizados son y el BSI-18 -Brief Symptom Inventory- (Derogatis, 2013) y el CaSUN -Cancer Survivors Unmet Needs- (Hodgkinson, et al., 2007). Los resultados señalan que las mujeres más jóvenes presentan más necesidades psicosociales insatisfechas (rango  $r=-.15$  -  $-.30$ ) y mayores niveles de distrés ( $r=-.12$ ), debido a sus mayores niveles de ansiedad ( $r=-.20$ ). El tiempo desde el fin del tratamiento no se asocia con ninguna de las anteriores variables. Por otro lado, la prevalencia de distrés clínico por rango de edad (70 años) se sitúa entre 21 y 31%. Los valores superiores de prevalencia caracterizan a los rangos de menor edad, si bien las diferencias no alcanzan la significación. Estos resultados se replican con el tiempo desde el fin del tratamiento (5 años): los valores cercanos al límite inferior del rango (21-27%) caracterizan al largo superviviente (>5 años); si bien, las diferencias no son significativas. En suma, la asociación negativa entre edad, distrés y necesidades psicosociales muestra la existencia de un perfil de riesgo asociado a la edad en estas variables. En concreto, la mujer más joven experimenta mayores niveles de ansiedad y distrés general, demanda más ayuda para afrontar el impacto que ha supuesto el cáncer en diferentes ámbitos de su vida y tiene una mayor necesidad de mejorar sus niveles de información y experiencia con la atención médica. Estos resultados permiten aumentar nuestro conocimiento sobre esta población y posibilitan una mejora en la atención psicosocial del superviviente de cáncer.

## P1065

### Rasgos de personalidad típicos de género y su asociación con masculinidad y feminidad: Estudio con adolescentes españoles

María Dolores Martínez Marín<sup>1</sup>, Carmen Martínez Martínez<sup>2</sup> y Consuelo Paterna Bleda<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Murcia, Cieza, España

<sup>2</sup>Universidad de Murcia, Molina de Segura, España

<sup>3</sup>Universidad de Murcia, Guadalupe, España

En la medición de la identidad de género la inclusión de los aspectos negativos no ha sido considerada en la mayoría de los casos. Estos elementos pueden ser claves en la adolescencia,



debido a la relevancia de esta etapa en la formación de la identidad de género. Esta investigación analiza los rasgos de personalidad típicos de género en adolescentes españoles usando rasgos positivos y negativos partiendo del instrumento GRI-JUG (Berger y Krahé, 2013). En el estudio 1 (N = 413, Medad = 13.8) se evaluaron 20 adjetivos positivos y negativos, tanto masculinos como femeninos, en términos de valencia, deseabilidad y tipicidad. El estudio 2 (N = 400, Medad = 14.1) exploró la estructura del GRI-JUG para identificar la dimensionalidad de la escala de tipología de género. El estudio 3 (N = 365, Medad = 13.9) estimó la auto-asignación en el GRI-JUG-SP15 (versión española del instrumento), así como sus relaciones con valencia, deseabilidad y tipicidad. La distribución fue proporcional en términos de género en los tres estudios. Los resultados muestran que los rasgos analizados son adecuados para evaluar la tipología de género y que existe un efecto del género del participante y del género al que se evalúa, en relación con deseabilidad y tipicidad. En cuanto a la valencia existe un amplio consenso en la clasificación de los adjetivos. Los rasgos deseables para las chicas están en el ámbito de la emoción y orientados hacia la relación con los demás, mientras que para los chicos están más vinculados con la actividad. Las chicas clasifican los adjetivos masculinos como más deseables que los chicos. Los adolescentes consideran tanto los adjetivos femeninos como masculinos deseables para las chicas, sin embargo para los chicos no consideran deseables los adjetivos femeninos. La comparación entre las respuestas sobre deseabilidad y tipicidad indica que los efectos encontrados son más fuertes en tipicidad. Podríamos decir que en la etapa adolescente la dimensión descriptiva, que incluye las creencias sobre qué características presenta cada grupo de género es más clara en comparación con la dimensión prescriptiva, que indica las creencias sobre las características que serían más deseables para chicos y chicas. El análisis factorial confirmatorio indicó que el modelo con mejor ajuste y adecuadas propiedades psicométricas está compuesto por cuatro factores de primer orden relacionados y 15 rasgos. La estructura indentificada indica que mientras que los rasgos positivos estaban relacionados con las dimensiones masculina y femenina, los negativos podrían definirse por las dimensiones de actividad y pasividad. En cuanto a la autoasignación se encontró que de manera diferencial los chicos utilizan adjetivos positivos y negativos y las chicas los rasgos femeninos positivos, pero éstas también se autoasignan, en el mismo grado que los chicos, rasgos negativos activos y pasivos. Se está produciendo un cambio en la tipología de género de las chicas. Ellas, además de los rasgos femeninos, están incorporando otros asociados a dimensiones no femeninas. Este modelo de autoasignación confirma la conceptualización en la que los aspectos negativos no están asociados con masculinidad o feminidad.

## P1076

### La soledad como variable mediadora entre la autoestima y la sintomatología depresiva en cibervíctimas

Joaquín Manuel González Cabrera<sup>1</sup>, Ana León-Mejía<sup>2</sup>, Carlota Pérez-Sancho<sup>2</sup>, Macarena Serrano-Sobrino<sup>2</sup>, Mónica Gutiérrez-Ortega<sup>2</sup> y Jesús Fernando Pérez-Lorenzo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Internacional de la Rioja (UNIR), Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad Internacional de la Rioja (UNIR), Logroño (La Rioja), España

**INTRODUCCIÓN** Las situaciones de intimidación entre iguales, como el acoso escolar o el ciberacoso, suponen un problema psicosocial de actualidad y prevalencia preocupantes. Varios estudios evalúan las consecuencias psicológicas de la cibervictimización sobre la sintomatología depresiva o la autoestima. No obstante, no es tan frecuente hallar estudios sobre la influencia de la soledad en esta problemática. **OBJETIVO** Analizar la soledad como variable moduladora entre la autoestima y la sintomatología depresiva en una muestra de cibervíctimas. **PROCEDIMIENTO** Se ha llevado a cabo un estudio transversal y analítico con un total de 920 alumnos de ESO y Bachillerato de tres I.E.S (uno de ellos en el Principado de Asturias y dos en la Comunidad de Madrid). De estos, fueron seleccionados 251 cibervíctimas (47% varones y 53% mujeres con una edad media de 13,37±1,82) según el cuestionario de Screening del Acoso Entre Iguales de Garaigordobil (2013). Además, se administraron la Escala de Autoestima de Rosenberg (1965), la versión española y abreviada de la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos de Estados Unidos (CES-D) y, por último, la versión española del UCLA Loneliness Scale, de Expósito y Moya (1993). Todas las herramientas presentan adecuados indicadores de validez y fiabilidad. El modelo de mediación se



ha llevado a cabo mediante la macro PROCESS (modelo 4, modelo de mediación sencilla) para SPSS versión 23 (IBM®). RESULTADOS Se encuentra que la soledad actúa como variable mediadora entre la autoestima y la sintomatología depresiva (B efecto indirecto=-0,16; SE=0,04; 95% CI [-0,22;-0,10]). Además, el efecto directo entre la VI (nivel alto/bajo de autoestima) y VD (sintomatología depresiva) es B=-0,21; SE=0,05; t=-4,29; p<0,000 [-0,31;-0,11]. CONCLUSIONES La soledad puede ejercer como variable mediadora entre la autoestima y la sintomatología depresiva en adolescentes con problemas de cibervictimización. Palabras clave: soledad, depresión, autoestima, cibervictimización, acoso. Key words: Loneliness, depression, self-image, cyber-victims, bullying.

## P1081

### El concepto de Riesgo Social en el Sistema Educativo Asturiano. Consecuencias para las respuestas a las necesidades psicológicas

Adolfo Rivas Fernández<sup>1</sup>, Andrea Iglesias Pintado<sup>1</sup>, Nélida M<sup>a</sup> Conejo<sup>2</sup> y Jorge Luis Arias<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Fundación Vinjoy, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción** Si repasamos la literatura educativa actual y la legislación vigente observamos que se ha optado por una escuela comprensiva e integradora de forma que se persigue una escuela para todos. Sin embargo, estas opciones se quedan en la mayoría de las ocasiones en simples propósitos, en mera intención que no se convierte en hecho cotidiano, especialmente en el caso de los menores en situación de riesgo social. Pero estos adolescentes en situación de "riesgo social", no son sino adolescentes que por factores personales, familiares o sociales en general, no se adaptan a las normas socialmente aceptadas y presentan quizás necesidades psicológicas distintas o matizadas. Se trata de menores con una problemática severa que, posiblemente, de no intervenirle pasarán al terreno de la inadaptación y la marginalidad sin poder hacer nada para impedirlo. Material y Método Al no encontrar una conceptualización clara de "riesgo social", decidimos acercarnos a su realidad en los institutos de enseñanza que cuentan con la figura del/la Profesor/a Técnico/a de Servicios a la Comunidad, puesto que trabaja "con el alumnado que se encuentra en situación de desventaja social" y que, por lo tanto, es identificado, de hecho, como de riesgo social por el Centro o por la Administración Educativa. Por otra parte, nos dirigimos únicamente a Institutos Públicos, ya que son los que cuentan con esta figura profesional. Para ello se seleccionaron diez Institutos de toda Asturias. La muestra estuvo formada por adolescentes entre 12-16 años de ambos sexos, a los cuáles se les evaluó con el test SENA, con el fin de identificar factores de riesgo a nivel emocional o psicológicos en esta etapa del ciclo vital tan crítica y susceptible. Resultados a) No existe una conceptualización de "riesgo social", a pesar de que cada uno de los/as profesores/as técnicos/as de servicios a la comunidad tenga su propia definición, lo que impide el abordaje de respuestas amplias a las necesidades de los/as adolescentes con problemática específica. b) El número de alumnos con necesidades emocionales y conductuales es mucho mayor que el detectado por el Centro. c) Cuando se piensa en adolescentes en situación de riesgo social en el Sistema Educativo, y a pesar de no existir una conceptualización, se tiende a pensar en los/as adolescentes que presentan problemas de conducta o comportamiento. Conclusiones · No existe una conceptualización de "riesgo social" en el sistema educativo. · La no existencia de concepto del riesgo social en el sistema educativo impide el abordaje sistematizado de respuestas para estos menores. Por lo tanto, resulta imprescindible la conceptualización en el Sistema Educativo del "riesgo social".

**P1087**

## **La ciber-agresión en la pareja adolescente: análisis de su prevalencia y asociación con actitudes sexistas, desconexión moral y celos**

Mónica Ojeda Pérez, Noelia Muñoz-Fernández, M<sup>a</sup> Luisa Rodríguez de Arriba y Virginia Sánchez Jiménez  
Universidad de Sevilla, Sevilla, España

**Introducción** La violencia entre parejas adolescentes es un fenómeno más extendido de lo que cabría esperar, con tasas de implicación que varían entre el 20 y 80%. Con la aparición de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TIC), el uso de los dispositivos móviles y el acceso a las redes sociales han pasado a formar parte de la vida diaria para la mayoría de los adolescentes, incluso desde edades tempranas, por lo que cobra sentido analizar los usos que estos jóvenes hacen de las TICs en sus relaciones sentimentales. En este sentido, los estudios de prevalencia revelan tasas similares e incluso superiores para la violencia online respecto de la violencia cara a cara, si bien no existen escalas de medida consensuadas a nivel internacional. Por otro lado, quedan por explorar los factores de riesgo asociados con esta violencia, lo que permitirá establecer los elementos comunes y diferenciales de la violencia online respecto de la cara a cara. Desde esta línea, el presente trabajo analizará el efecto de las actitudes sexistas, la desconexión moral y los celos cognitivos y emocionales en formas leves y graves de violencia online entre parejas adolescentes. **Metodología** 253 estudiantes (52% chicos; edad media 14.70, DT = 1.28) de Educación Secundaria Obligatoria de institutos de Sevilla y Córdoba autocompletaron cuestionarios en papel en horario lectivo, sobre sexismo hostil y benevolente, desconexión moral, celos cognitivos y emocionales y sobre formas leves (intrusividad y control online) y graves (ciber-abuso sexual y no sexual) de ciber-agresión. Se realizaron análisis descriptivos y SEM para responder a los objetivos de la investigación. **Resultados** Los análisis descriptivos mostraron diferentes tasas de implicación en las formas de ciber-agresión (76% de implicación en control, 64% en intrusividad, 24.9% en ciber-abuso no sexual y 14.5% en ciber-abuso sexual). Los resultados del modelo de ecuaciones estructurales revelaron diferentes predictores para las diversas formas de ciber-agresión: el ciber-abuso sexual se asoció positivamente con el sexismo hostil y los celos cognitivos, y de forma negativa con los celos emocionales. El ciber-abuso no sexual se relacionó positivamente con el sexismo hostil y los celos cognitivos, y de forma negativa con los celos emocionales y el sexismo benevolente. El control online sólo estuvo vinculado positivamente con la desconexión moral, mientras que la intrusividad online se asoció de forma positiva con los celos cognitivos. **Conclusiones** Este trabajo ha permitido profundizar en la naturaleza de la ciber-agresión en parejas adolescentes. Los resultados han revelado que a diferencia de los estudios sobre violencia en pareja cara a cara, solo las actitudes sexistas de tipo hostil jugaron un papel relevante en las formas graves de ciber-agresión. Por otro lado, los celos cognitivos se mostraron como factor de riesgo para las diferentes formas de ciber-agresión, en línea con estudios previos sobre violencia cara a cara. Estos resultados podrán incorporarse en los programas de intervención psicoeducativa que aborden la violencia online en parejas jóvenes.

**P1090**

## **¿Podemos diferenciar el perfil de Alteraciones Pragmáticas del Lenguaje entre el TEA y el TDAH con Hiperactividad sin comorbilidad usando la CCC-2?**

M<sup>a</sup> Luisa Luque Liñán, José Miguel Rodríguez Santos y Marina Calleja Reina  
Universidad de Málaga, Málaga, España

La comorbilidad entre el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) y el Trastorno de Espectro Autista (TEA) es una evidencia admitida en el DSM-5 (APA, 2013). Sin embargo no está claro el papel que juegan las alteraciones pragmáticas del lenguaje en ambas condiciones. Por un lado, la



característica universal de los TEA, independientemente del nivel de afectación, son las alteraciones pragmáticas del lenguaje (Young, Diehl, Morris, Hyman, Bennetto, 2005; Lam y Yeung, 2012). Por otro lado, los TDAH presentan alteraciones pragmáticas del lenguaje (Green, Johnson y Bretherton, 2014). Escasos estudios comparan el rendimiento pragmático en ambas poblaciones clínicas en ausencia de comorbilidad. El objetivo del presente trabajo es identificar el perfil de lenguaje pragmático en una muestra de niños TEA y TDAH en ausencia de comorbilidad usando la traducción española de la Children's Communication Checklist (CCC-2; Bishop, 2003). Método. La CCC-2 se administró a los padres de niños diagnosticados de TDAH (n=10) y de TEA (n=10) de edades comprendidas entre los 8 y los 12 años. Se confirmaron los diagnósticos y se excluyeron condiciones comórbidas. Los grupos clínicos fueron igualesados con un grupo de desarrollo típico (n=10) en cociente intelectual ( $p > .05$ ), lenguaje ( $p > .05$ ) y edad ( $p > .05$ ). Se utilizaron los estadísticos ANOVA y pruebas no paramétricas  $\chi^2$  y U de Mann Whitney. Resultados. Ambos grupos clínicos presentan alteraciones pragmáticas del lenguaje ( $p > .05$ ) que los diferencia del grupo de desarrollo típico ( $p < .05$ ). Algunos parámetros como el uso del lenguaje y las relaciones sociales están deteriorados de forma similar ( $p > .05$ ) sin embargo otros aspectos del lenguaje pragmático están alterados diferencialmente ( $p < .05$ ). Conclusiones. La inteligencia y el nivel de lenguaje en el rango promedio de normalidad no impiden la presencia de alteraciones pragmáticas del lenguaje en la muestra analizada. TEA y TDAH pueden ser diferenciados en términos de su perfil de alteraciones pragmáticas del lenguaje aunque también presentan similitudes. Las habilidades para utilizar el lenguaje deben considerarse de forma independiente cuando se evalúa a los niños TDAH y TEA antes de iniciar la terapia.

**P1099**

## **Efecto de la extinción entremezclada en el fenómeno de la recuperación espontánea**

María Teresa Gutiérrez Huerta<sup>1</sup> y Joaquín Morís Fernández<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología, Universidad de Oviedo, Langreo, España

<sup>2</sup>Facultad de Psicología, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción:** Hoy en día, las terapias basadas en extinción son uno de los tratamientos más extendidos en los trastornos de ansiedad. El procedimiento de extinción se utiliza para la supresión de conductas disfuncionales, por ejemplo, la extinción de la respuesta de ansiedad en casos de fobia específica. Sin embargo, estas terapias basadas en la extinción comparten una debilidad común: la mala conservación de la reducción de la ansiedad a largo plazo. Esta recaída se puede deber a una combinación de los fenómenos de recuperación de la extinción (recuperación espontánea, renovación, reinstauración y readquisición). Una alternativa descrita recientemente en la literatura que potencialmente puede reducir estos fenómenos de recaída es incluir algunos ensayos reforzados durante la extinción, lo que se ha venido a llamar extinción entremezclada. El objetivo de este estudio es evaluar si la recuperación espontánea de un condicionamiento tras sufrir una extinción varía dependiendo del tipo de extinción empleada. Siguiendo la línea de estudios previos, nuestra hipótesis es que la recuperación espontánea sea mayor en el grupo al que se le ha aplicado un procedimiento de extinción simple que en el grupo al que se le ha aplicado un procedimiento de extinción con reforzamiento parcial. **Método:** Se empleó una tarea de aprendizaje de contingencias con un sonido aversivo como reforzador. La tarea estaba dividida en 4 fases: fase de adquisición, fase de extinción, fase de demora y fase de readquisición. La muestra se compuso de 86 participantes, que se dividieron aleatoriamente en dos grupos. Mientras que uno de los grupos recibía el tratamiento de extinción entremezclado, el otro recibía el tratamiento de extinción estándar. **Resultados:** Los resultados muestran que existen diferencias entre ambos grupos en la fase de readquisición, el grupo al que se le aplica un procedimiento de extinción entremezclada presenta un retraso en la readquisición. Sin embargo los grupos no difirieron significativamente en la prueba de recuperación espontánea, aunque la tendencia fue a que hubiera una mayor recuperación espontánea en el grupo de extinción entremezclada. **Conclusiones:** El procedimiento de extinción entremezclada no parece ser eficaz para producir una reducción de la recuperación espontánea; sin embargo, se confirman resultados previos que indican que sí es eficaz para retrasar la readquisición de la respuesta condicionada. Estos resultados apoyan a teorías como la de Bouton, según la cual



los ensayos precedentes pueden convertirse en parte del contexto y así, tener un papel relevante en el condicionamiento y la extinción. Estos resultados tienen importantes implicaciones para el diseño de programas terapéuticos de extinción, que deberían contemplar el tipo de conducta que se desea tratar y las posibles causas de la recaída del tratamiento de cara a seleccionar el tipo de extinción más eficaz.

## P1116

### Ansiedad, depresión y malestar emocional en un grupo de pacientes mexicanos con cáncer en consulta externa

Marcos Espinoza

Universidad Nacional Autónoma de México, México, Mexico

**Introducción:** De acuerdo a Derogatis et al. (1983) la prevalencia de los problemas psicológicos en pacientes con cáncer es de 85%, por su parte Linden et al. (2012); Krebber et al. (2014) mencionan niveles de ansiedad de 19% a 22.6% y depresión de 12.9% a 16.5%. En relación al otros problemas psicológicos Gao et al. (2010) ha identificado de 18.5 a 30.5% malestar emocional y estrés de 12.6% a 14.4%. Por estas razones es necesario realizar un correcto tamizaje emocional de los pacientes para recibir un tratamiento psicológico tomando en cuenta sus necesidades individuales. **Pregunta de investigación:** ¿Cuáles son los niveles de ansiedad, depresión y malestar emocional de los pacientes con cáncer evaluados en consulta externa? **Método:** Diseño: Restrospectivo. **Participantes:** 21 pacientes con diagnóstico de cáncer. **Instrumentos:** Escala de Termómetro de distrés, GAD-7 (Generalized Anxiety Disorder) y el PQH (Patient Health Questionnaire) **Procedimiento:** La muestra seleccionada de pacientes para participar en este estudio fueron aquellos que se presentaron a consulta externa por la interconsulta de algún médico (18 pacientes), o que el mismo paciente solicitara atención psicooncológica (3 pacientes). Se emplearon estadísticos descriptivos. **Resultados:** 8 hombres (38.1%) y 13 mujeres (61.9%). Con un rango de edad de 18 a 74. La media de edad fue de  $x = 47.95$  años, y una  $s = 16.7$ . El estado civil de los participantes fue: solteros 33.3%, casados 28.6%. Los tipos de cáncer evaluados fueron: mama 28.6%, endometrio y testículo con el 14.3% como los más prevalentes. ECOG 1 (61.9%), 0 (33.3%) y 2 (4.8). El 100% de los pacientes estuvo arriba del punto de corte del Termómetro de malestar emocional (el punto de corte es de 4) y 61.9% presenta malestar clínicamente significativo lo cual según el nivel de atención psicosocial (cuidado extendido) tienen malestar emocional moderado/severo, solo ocho pacientes completaron el PHQ-9 de los cuales 19% necesitan el juicio del psicólogo o psiquiatra para determinar el tratamiento para depresión, 14.3% necesitan tratamiento con fármaco, psicoterapia o ambos y 4.8% no necesitaría tratamiento para depresión, los mismos pacientes completaron el GAD-7 de los cuales 19% solo necesitan monitoreo, 9.5% tienen una condición clínicamente significativa y 9.5% necesitan tratamiento activo. **Conclusiones:** Se necesitan según el nivel de atención psicosocial cuidado extendido: counselling, terapia limitada en el tiempo, entrenamiento de habilidades, terapia especializada para depresión, ansiedad. El porcentaje de malestar emocional, ansiedad y depresión de esta muestra es significativamente más alto que el observado en otras poblaciones con cáncer. Hay un mayor porcentaje de pacientes con depresión que necesitan tratamiento activo, que de pacientes con ansiedad en esta muestra y es importante notar que el 100% está arriba del punto de corte de malestar emocional. Estos datos muestran que es importante el trabajo en conjunto del equipo médico y la familia para lograr una mejoría emocional. **Limitaciones:** muestra pequeña no representativa de la población, no se entrevistó a los pacientes, se necesita realizar un seguimiento para observar si existen cambios. **Palabras clave:** evaluación, paciente con cáncer, malestar emocional, ansiedad, depresión.





## P1121

### Relación entre cibervictimización, Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) y diferencias de género en sintomatología depresiva de cibervíctimas

Ana León Mejía, Joaquín González-Cabrera, Carolina Yudes-Gómez, Daniela Baridon, Jesús Fernando Pérez-Lorenzo, Alix Casadiego-Cabrales y Macarena Serrano-Sobrinó  
UNIR, Logroño, España

**INTRODUCCIÓN** El ciberacoso es un problema de intimidación entre iguales que repercute en la salud física y mental de las víctimas. La Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) es un constructo multidimensional que aborda los planos físico, psíquico, emocional, social y conductual para conocer la auto percepción del sujeto sobre su bienestar. Tradicionalmente, se ha evaluado este constructo en poblaciones adultas pero actualmente encontramos con herramientas como el KIDSCREEN-52 (KIDSCREEN Group Europe, 2006) que nos permite evaluarlo en población infantil y, en concreto, en víctimas de ciberacoso escolar. Además, la cibervictimización está ligada a patologías mentales preocupantes como la sintomatología depresiva, en donde podemos encontrar diferencias de género. **OBJETIVO** Examinar la Calidad de Vida Relacionada con la Salud en cibervíctimas y ver si existen diferencias de género en sintomatología depresiva. **PROCEDIMIENTO** Se ha llevado a cabo un estudio transversal y analítico con un total de 920 alumnos de ESO y Bachillerato de tres I.E.S (uno de ellos en el Principado de Asturias y dos en la Comunidad de Madrid). De estos, fueron seleccionados 251 cibervíctimas (47% varones y 53% mujeres con una edad media de  $13,37 \pm 1,82$ ) según el cuestionario de Screening del Acoso Entre Iguales de Garaigordobil (2013), cuyos niveles de sintomatología depresiva fueron medidos con la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos de Estados Unidos (CES-D). Todas las herramientas presentan adecuados indicadores de validez y fiabilidad. Se realizaron correlaciones parciales controlando por edad, y análisis de frecuencias y t de student para muestras independientes al comparar la variable sexo. **RESULTADOS** Se aprecia que a mayor cibervictimización se obtienen peores puntuaciones en calidad de vida (destacando su relación con la dimensión de Adaptación escolar-bullying  $r = -.603$ ;  $p < .001$ ) y mayores niveles de sintomatología depresiva ( $r = .360$ ;  $p < .001$ ). Focalizándonos en la variable género, se encuentran diferencias significativas en la sintomatología depresiva ( $t = -5,01$ ;  $p < .000$ ,  $d = -.34$ ), siendo mayor la puntuación en las niñas, aunque con un tamaño del efecto pequeño ( $< .40$ ). **CONCLUSIONES** El ciberacoso se relaciona con una peor Calidad de Vida Relacionada con la Salud y con una mayor sintomatología depresiva, existiendo en este último caso diferencias significativas de género. Palabras clave: CVRS, cibervictimización, depresión, diferencias de género. Key words: HRQoL, cybervictimization, depression, gender differences.

## P1126

### Influencia de la formación y el empleo sobre el apoyo social percibido en jóvenes españoles

Héctor Lasheras Díez<sup>1</sup>, Julio Rodríguez<sup>2</sup>, Esteban Agulló Tomás<sup>1</sup>, Sara Menéndez<sup>3</sup>, José Antonio Llosa Fernández<sup>1</sup> y Rosana Saiz Villar<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>UNIVERSIDAD DE OVIEDO, oviedo, España

<sup>3</sup>UNIVERSIDAD DE OVIEDO, Oviedo, España

Tal y como viene siendo constatado por la literatura científica, el constructo de la identidad mediante el apoyo social ha sido clave para entender el desarrollo posterior del sujeto; en este contexto, el apoyo social se muestra especialmente relevante en las etapas formativas y de inserción en el mercado laboral. Así, la investigación presentada plantea la existencia de diferencias significativas con respecto al apoyo social percibido (medido mediante la escala MOS) en jóvenes españoles (de entre 18 y 32 años) en función de su formación y su situación laboral o de desempleo. Para ello, se han elaborado 4 grupos de análisis y 1 de control: el primer grupo está compuesto por estudiantes



a tiempo completo, el segundo por trabajadores a tiempo completo, el tercero por aquellos que compaginan estudios y trabajo, y el cuarto por los que no tienen ni estudios ni trabajo. Con una muestra  $N=2.417$ , se exponen las diferencias encontradas entre los distintos grupos asignados.

## P1134

### Procesamiento de la información emocional durante el ciclo ovulatorio

Andrea Nombela Pérez<sup>1</sup>, Isabel Cabrera Lafuente<sup>2</sup> y José Manuel Caperos Montalbán<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Centro Universitario de Ciencias de la Salud San Rafael de Nebrija. Universidad Antonio de Nebrija, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

El Trastorno Disfórico Premenstrual (TDP) se caracteriza por una serie de síntomas físicos, emocionales y comportamentales que aparecen durante la fase lútea tardía y remiten con el inicio de la menstruación. Su etiología se ha considerado una interacción entre la sintomatología física y el significado cognitivo que se dé a dicha vivencia. Hemos evaluado la presencia de sesgos atencionales en el procesamiento de la información emocional a largo del ciclo ovulatorio relacionándolo con la sintomatología disfórica en una muestra de 23 mujeres. Todas las mujeres presentaban entre 20 y 30 años ( $23.04 \pm 2.29$ ), eran nulíparas con ciclos menstruales regulares y no se encontraban en tratamiento psicológico ni psicofarmacológico en el momento del estudio, 6 de ellas tomaban anticonceptivos. Para la evaluación del sesgo atencional se empleó la tarea de dirección atencional dot-probe task con tiempos de presentación de 500 y 1000 ms en tres momentos consecutivos del ciclo ovulatorio (fase menstrual, fase folicular y fase lútea tardía) a partir de la primera evaluación. La primera evaluación se realizó 5 veces en fase menstrual, 10 en folicular y 8 en lútea tardía. Adicionalmente, en la primera evaluación se midió la sintomatología disfórica premenstrual (CTDP) y el nivel de ansiedad rasgo (STAI) y en todas las evaluaciones la ansiedad estado y el nivel de depresión (BDI). No hemos encontrado diferencias en los niveles de ansiedad ni depresión auto-informados entre las diferentes fases del ciclo ovulatorio. Tampoco encontramos diferencias en el índice de sesgo en ninguno de los estímulos a presentaciones de 500 ms. Nuestros resultados muestran una mayor atención a los estímulos tristes durante la fase lútea tardía en comparación con la folicular. Dicho sesgo aparece a 1000 ms, pudiendo indicar una dificultad específica en el desenganche de estas emociones una vez que el foco atencional ha caído sobre ellas. No hemos encontrado relación significativa entre el cambio en el índice de sesgo entre las fases y la sintomatología disfórica, ansiosa o depresiva. A pesar de esto el sesgo parece ser mayor cuanto menor es la sintomatología presentada. Estos resultados muestran un posible papel de los sesgos atencionales en el procesamiento de la información emocional en los cambios emocionales asociados al ciclo ovulatorio. El papel concreto de dichos sesgos, así como su relación en la etiología del Trastorno Disfórico Premenstrual deberá ser abordado en futuras investigaciones.

## P1135

### Análisis de redes como alternativa para la conceptualización de los trastornos mentales: una revisión sistemática

Alba María Contreras Cuevas<sup>1</sup>, Iván Blanco Martínez<sup>2</sup>, Regina Espinosa López<sup>3</sup>, Carmen Valiente Ots<sup>4</sup> y Carmelo Vázquez<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

<sup>3</sup>Universidad Camilo José Cela, Pozuelo de Alarcón, Madrid, España

<sup>4</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, Madrid, España

Introducción: Tradicionalmente, tanto la investigación como la práctica clínica en psicopatología han estado dominadas por enfoques simplistas y reduccionistas a la hora de describir y explicar los diferentes trastornos mentales. A pesar de la reconocida complejidad de los trastornos mentales



(Nolen-Hoeksema & Watkins 2011), contamos todavía con sistemas de clasificación que presentan serias limitaciones a la hora de explicar las causas de los trastornos. En contraposición al modelo tradicional, que asume que la presencia de una entidad patológica no observable causa la sintomatología y su covariación, el modelo de redes propone que la sintomática en salud mental no se produce porque exista una patología latente (Borsboom & Cramer, 2013). Por el contrario, los síntomas son “problemas de la vida” que emergen de las interacciones dinámicas y causales recíprocas (Borsboom, 2017). Por consiguiente, los síntomas no indican que exista necesariamente una enfermedad mental subyacente; sino que los síntomas constituyen en sí el trastorno. En los últimos años, se ha producido un aumento exponencial de las publicaciones que plantean que los trastornos mentales, como la depresión mayor, el trastorno de estrés postraumático o la psicosis, son redes de síntomas que interaccionan entre sí. Por tanto, el objetivo de esta revisión sistemática es analizar los hallazgos actuales en el análisis de redes en relación a diferentes trastornos mentales. Método: La revisión de la literatura existente se realizó en PubMed y PsycINFO. Los criterios de inclusión fueron: 1. Estudios publicados desde enero de 2010, hasta febrero de 2017; 2. Población con diagnósticos en salud mental (DSM-IV), 3. Utilizar análisis de redes para explicar la estructura y relación entre los síntomas de los trastornos. Resultados: Se identificaron 2204 artículos de los cuales 42 cumplieron los criterios de inclusión. Los estudios muestran, consistentemente, la viabilidad del análisis de redes en diferentes trastornos (e.g., trastornos afectivos, de ansiedad, psicóticos, etc.) para determinar: a) la predicción de las relaciones entre los síntomas de los trastornos, b) la comorbilidad entre trastornos y c) nuevas intervenciones. Conclusiones: En contraste con el actual sistema diagnóstico de clasificación, se ha encontrado cómo la metodología de redes plantea un nuevo enfoque en psicopatología que abarca, desde el modelo explicativo, hasta novedosas definiciones de conceptos como resiliencia y vulnerabilidad. Los resultados de la revisión de la literatura existente ponen de manifiesto importantes implicaciones tanto a nivel diagnóstico como de la intervención.

## P1138

### Programa de tratamiento integrativo para la fibromialgia incluyendo aplicaciones móviles: Protocolo de un estudio controlado

Macarena Espinoza<sup>1</sup>, Adriana Mira<sup>2</sup>, Guadalupe Molinari<sup>2</sup>, Amanda Díaz-García<sup>2</sup>, Carlos Suso-Ribera<sup>2</sup>, Diana Castilla<sup>2</sup> y Azucena García-Palacios<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>2</sup>Universitat Jaume I, Castellón de la Plana, España

**Introducción:** La fibromialgia (FM) es uno de los síndromes de dolor crónico más prevalentes. Contamos con programas de tratamiento psicológicos para los pacientes que sufren FM basados en la Terapia Cognitivo Conductual (TCC). Sin embargo, muchos de estos se dirigen a la reducción del dolor, las emociones negativas y el malestar y es importante también ayudar a los pacientes a aceptar su situación, aumentar su bienestar y sus emociones positivas. Además, como muchas de las intervenciones existentes cuentan con diversos componentes terapéuticos, es importante estudiar la contribución específica y diferencial de cada uno de ellos. En este sentido las Tecnologías de la Información y la Comunicación y en especial los métodos de evaluación momentánea mediante aplicaciones móviles pueden ser de gran utilidad. **Objetivo:** El objetivo del presente trabajo es presentar el protocolo de un estudio dirigido a probar la eficacia de una intervención que integra técnicas de la TCC junto con herramientas de psicología positiva, aceptación, mindfulness e hipnosis. En dicho estudio se pretende conocer el efecto de cada componente y su influencia dependiendo del perfil del paciente. **Método:** Se utilizará una metodología de caso único con línea base múltiple. Siguiendo las recomendaciones para este tipo de diseños, los pacientes serán asignados aleatoriamente a una de estas tres condiciones experimentales: a) 5 días de línea base; b) 7 días de línea base; o c) 9 días de línea base. Los pacientes responderán a preguntas sobre su dolor y diferentes variables clínicas dos veces al día a lo largo de todo el estudio utilizando una aplicación móvil llamada “Monitor de Dolor” desarrollada por nuestro equipo. Después de la evaluación basal, recibirán el programa de tratamiento compuesto por diversos módulos terapéuticos (Psicoeducación, Aceptación, Auto-cuidado, Habilidades de Comunicación, Programación de Actividades, Estar en el Presente, Mi



Mejor Yo, Flexibilidad Cognitiva, Prevención de Recaídas). Este programa tiene una duración de 10 semanas. Resultados y conclusiones: Dado que el estudio está en progreso, todavía no se dispone de resultados. La hipótesis es que es posible avanzar y mejorar en el tratamiento de la FM enriqueciendo los programas tradicionales de tratamiento con nuevas herramientas terapéuticas y de evaluación. En ese sentido, el uso de aplicaciones móviles permitirá un seguimiento más exhaustivo de los participantes, con lo que se podrá obtener una visión más clara del impacto específico de cada estrategia terapéutica sobre los niveles de bienestar y calidad de vida de los participantes.

## P1140

### ¿Hay razones para preocuparse por el empeoramiento de los síntomas o el rendimiento cognitivo de los pacientes con esquizofrenia que dejan de fumar?

Susana Al-Halabí Díaz<sup>1</sup>, Sergio Fernández-Artamendi<sup>2</sup>, Leticia García-Álvarez<sup>3</sup>, Eva M. Díaz-Mesa<sup>1</sup>, Anabel Larraceleta<sup>4</sup>, Emilia Martínez Santamaría<sup>5</sup> y Gerardo Florez<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, España

<sup>3</sup>CIBERSAM, Oviedo, España

<sup>4</sup>Facultad de Psicología, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>5</sup>Unidad de Conductas Adictivas (UCA) de Ourense, Ourense, España

<sup>6</sup>CIBERSAM, Ourense, España

Numerosas publicaciones defienden la idea de que las personas con esquizofrenia fuman para reducir los efectos adversos de la medicación antipsicótica. Así mismo, la hipótesis de la automedicación se ha propuesto como una explicación de la elevada prevalencia del uso de tabaco entre las personas con esquizofrenia. Ésta mantiene que los pacientes fuman para mejorar sus déficits cognitivo basándose en los efectos estimulantes de la nicotina, que mejoraría la memoria de trabajo visuoespacial y el déficit atencional de estas personas, así como el déficit en el procesamiento sensorial. No obstante, tales beneficios no se han encontrado en todos los estudios (Al-Halabí et al., 2016). Dejar fumar produce malestar psicológico, afectivo y cognitivo. Es probable que estos déficits dependan de una variedad de factores, incluyendo la duración de la abstinencia y la población en estudio. El objetivo del estudio fue evaluar los cambios en la sintomatología clínica y en el rendimiento cognitivo de una muestra de pacientes con esquizofrenia que siguió un tratamiento para dejar de fumar con un seguimiento a 3 meses. Método. Muestra: Se reclutaron 81 pacientes fumadores con esquizofrenia [edad media (DT) = 43.35 (8.82); años de evolución de la enfermedad (DT) = 16.75 (9.08); 73% varones; número de cigarrillos por día (DT) = 28 (12)]. Diseño: Estudio naturalístico de seguimiento a 3 meses realizado en 3 CSM del Norte de España. Estudio aprobado por el Comité de Ética del Hospital Universitario de Asturias. Los participantes firmaron el consentimiento informado. 1) Grupo control: pacientes fumadores (n=25); 2) Grupo experimental: pacientes en tratamiento para dejar de fumar (12 semanas) mediante parches de nicotina (n=32) o vareniclina (n=24). Todos fueron evaluados antes de empezar el tratamiento y a los 3 meses (semana 11). Instrumentos: a) Síntomas clínicos: Escala de Síntomas Positivos y Negativos (PANSS); Escala de Depresión de Hamilton (HDRS); Impresión Clínica Global (CGI). b) Patrón de consumo de tabaco: N° cigarrillos por día; CO expirado; Test Fagerström; Test Glover-Nilsson. c) Rendimiento cognitivo: Batería MATRICS. Resultados: El 30% de los pacientes del grupo experimental no fumaba a los 3 meses. No hubo diferencias estadísticamente significativas en las puntuaciones medias de los síntomas clínicos entre el grupo de fumadores y de exfumadores. Respecto del rendimiento cognitivo, no se registró ninguna diferencia significativa en el rendimiento intra-sujeto de ambos grupos. En cuanto a las diferencias por grupos (fumadores vs exfumadores), éstas fueron significativas en el dominio de 'atención y vigilancia' (p=0.020), 'aprendizaje visual' (p=0.043) y 'solución de problemas' (p=0.016) a favor de los pacientes exfumadores. Conclusiones: Dejar de fumar no tuvo ningún efecto negativo en los síntomas clínicos de los pacientes con esquizofrenia de este estudio ni en su rendimiento cognitivo. Limitaciones: muestra autoseleccionada. Serían necesarios más estudios para conocer los efectos a largo plazo, pero no parece que existan motivos para evitar que los pacientes con esquizofrenia dejen de fumar y poner a su servicio los recursos clínicos necesarios. Referencias: Al-Halabí, S. et al. (2016). Tabaco y rendimiento cognitivo en pacientes con esquizofrenia: diseño del estudio COGNICO. Adicciones, 29, 6-12.



P1142

## La función sexual de mujeres con fibromialgia: efectos positivos de la práctica de Actividad Física

Margarita Gozalo Delgado<sup>1</sup>, Daniel Collado-Mateo<sup>2</sup>, José Carmelo Adsuar Sala<sup>2</sup> y Narcís Gusi Fuertes<sup>2</sup>

<sup>1</sup>UEX, Cáceres, Spain, España

<sup>2</sup>Universidad de Extremadura, Cáceres, España

**Autores:** Gozalo, M., Collado-Mateo, D.I, Adsuar, JC1, Gusi, N. **Introducción:** La fibromialgia es un síndrome caracterizado por dolor crónico y otros síntomas como fatiga, problemas de sueño, depresión o mala condición física. Varios estudios han encontrado que esta población sufre importantes problemas en su función sexual comparada con la población general (Kalichman, 2009; Orellana, Casado, Masip, Galisteo, Gratacós and Larrosa, 2008). Estas dificultades para el desarrollo y disfrute de la sexualidad, están muy relacionados con la sintomatología ansiosa y depresiva, que suele asociarse a este trastorno (Aydin, Basar, Keles, Ergun, Orkun and Batislam, 2006). Así como con otras medidas de la calidad de vida de las mujeres (Nappi, Cucinella, Martella, Rossi, Tiranini and Martini, 2016). A pesar de que la relación entre la función sexual y la actividad física ha sido analizada en estudios previos (Dabrowska, Drosdzol, Skrzypulec y Plinta, 2010; Nazarpour, Simbar, Ramezani Tehrani y Alavi Majd, 2016) obteniéndose una importante relación entre ambas variables, no existen estudios que evalúen el efecto de la actividad física sobre la sexualidad de las mujeres con fibromialgia. **Objetivo:** Evaluar la influencia de la actividad física sobre la función sexual en mujeres con fibromialgia. **Método:** La muestra se compuso de 113 mujeres con fibromialgia, que participaban en un estudio más amplio. Para evaluar la función sexual se utilizó el cuestionario 15D, donde se considera la función sexual como dimensión, muy empleado para evaluar la calidad de vida (Sintonen, 2001). Las participantes estimaron el número de kilómetros que caminaban cada día dentro de una batería de preguntas sobre hábitos saludables, utilizada en estudios previos. A continuación se calculó el área bajo la curva COR, asignando un 1 a las mujeres con algún problema sexual y un 0 para aquellas que manifestaban no tenerlo en el cuestionario 15D. **Resultados:** El 76% de las mujeres manifestaron sufrir algún problema en su función sexual. El área bajo la curva ROC fue 0,681 ( $p=0.005$ ) y el punto de corte para la predicción de los problemas en la función sexual se estableció en 3km, al ser el punto con mayor sensibilidad y especificidad. **Conclusiones:** La práctica de actividad física puede influir en la función sexual de mujeres con fibromialgia. Dado que los problemas sexuales afectan a más de 3 de cada 4 mujeres con fibromialgia, mientras que en la población de mujeres sanas se reducen al 23.6% (Rico-Villademoros, Calandre, Rodríguez-Lopez, García-Carrillo, Ballesteros, Hidalgo-Tallon y García-Leiva, 2012) la sexualidad femenina ha sido un aspecto que no siempre ha interesado en el ámbito médico y/o científico, sin embargo, se trata de una faceta fundamental en una definición amplia de la salud. Como conclusión, se considera que la variable "función sexual" podría ser incluida como un nuevo "síntoma asociado a la fibromialgia" y su evaluación en futuros estudios de investigación sería muy recomendable. También lo sería su inclusión la inclusión de la actividad física propuesta para mejorarla en los tratamientos dirigidos a este colectivo.

P1145

## Evaluación de las Actividades de la Vida Diaria Básicas. Comparativa entre niños con DT y niños con TEA: Resultados preliminares

Margarita Gozalo Delgado<sup>1</sup>, Sabina Barrios<sup>2</sup>, Dulce Nombre de María Romero Ayuso<sup>3</sup>, Andrés García Gómez<sup>2</sup> y Italo Triziano<sup>3</sup>

<sup>1</sup>UEX, Cáceres, Spain, España

<sup>2</sup>Universidad de Extremadura, Cáceres, España

<sup>3</sup>Universidad de Castilla la Mancha, Talavera de la Reina.?, España

**Introducción:** La autonomía personal es imprescindible para poder llevar una vida autodeterminada. En ocasiones, distintas circunstancias como un diagnóstico de Autismo, pueden tener un impacto



en el desarrollo de dichas habilidades, disminuyendo la calidad de vida tanto del niño como de su familia. Las AVD Básicas se consideran universales, suponen un fin en sí mismas y están ligadas a la supervivencia y a las necesidades básicas; se dirigen a uno mismo y requieren un esfuerzo cognitivo mínimo. Incluyen: alimentación, aseo y baño, vestido, movilidad funcional, descanso y sueño. · Método: participan en el estudio 20 niños con DT y 20 niños con TEA, de entre 6 y 12 años. Se utiliza un cuestionario experimental, no publicado, creado a través de un proceso de tesis doctoral titulado Evaluación de las Actividades de la Vida Diaria – Escolar. El AVD-E, creado en 2017, fue el resultado de una exhaustiva revisión bibliográfica de los instrumentos existentes, viéndose el gran vacío que había para valorar AVDs en población típica y niños con TEA. Se contó con más de 500 niños para su creación preliminar. Mide destrezas y actividades relacionadas con Alimentación, Aseo e Higiene Personal, Vestido y Funcionamiento General. Dentro de Funcionamiento General se incluyen ítems relacionados con el Procesamiento Sensorial y el Funcionamiento Ejecutivo, que se consideran de gran importancia para un funcionamiento diario adecuado. Está creado para niños y niñas entre 6 y 12 años. Se trata de una herramienta amigable para cumplimentar junto con las familias, es decir, es de tipo proxy. · Resultados: Se aprecian diferencias significativas en el rendimiento ocupacional entre niños con DT y niños con TEA en todos los factores. · Conclusiones: Al comparar el rendimiento ocupacional en las AVDs Básicas en niños con desarrollo típico y niños con TEA, vemos que se obtienen diferencias significativas. DT: desarrollo típico. TEA: Trastornos del espectro del autismo. AVDs: Actividades de la vida Diaria.

## P1146

### Asociación de las funciones ejecutivas con la lateralidad de la afectación del circuito nigro-estriatal en la Enfermedad de Parkinson

Tania Álvarez Avellón<sup>1</sup>, Manuel Menéndez González<sup>2</sup>, Renée Ribacoba<sup>3</sup>, Esther Suárez Sanmartín<sup>2</sup> y Fernando Cuetos Vega<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España

<sup>3</sup>Neurofunción, Gijón, España

**Introducción y objetivo** La enfermedad de Parkinson (EP) es una enfermedad neurodegenerativa producida por un déficit de dopamina secundario a una pérdida progresiva de neuronas dopaminérgicas en la sustancia nigra. Para visualizar la integridad de la vía nigro-estriada se emplea una prueba de medicina nuclear denominada DaTSCAN que utiliza un radiotrazador (DaT) que se une de los receptores presinápticos de dopamina. La densidad de DaT disminuye cuando se produce degeneración de las neuronas dopaminérgicas, lo que permite su utilización como marcador para el diagnóstico en la EP. Es ampliamente conocido que a su vez el estriado (núcleos putamen y caudado), se encuentra interconectado mediante circuitos fronto-subcorticales con la corteza prefrontal dorsolateral (DLPFC), que está implicada en el control de procesos ejecutivos. El objetivo de este trabajo es valorar si el rendimiento en las distintas funciones ejecutivas se asocia con la lateralidad de las alteraciones funcionales en el sistema nigroestriatal objetivables mediante DaTSCAN. **Material y métodos** Se seleccionaron 25 pacientes diagnosticados de EP sin demencia en el Hospital Universitario Central de Asturias, a los que se les había realizado un DaTSCAN como parte del proceso diagnóstico y se les aplicó una batería de tests, que entre otros incluían Torre de Hanoi, test de Stroop, PD-CRS y MOCA test. Se valoró la representación de alteraciones en los distintos subtests de disfunción ejecutiva en los dos grupos de lateralidad del DaTSCAN mediante el test X2. **Resultados** En el grupo de pacientes con afectación exclusivamente izquierda en DaTSCAN se encontró un menor número de sujetos con alteración en las pruebas Torre de Hanoi, subtest Trail Making Test del MOCA que en el grupo de pacientes con afectación derecha o bilateral, mientras que en el grupo con afectación exclusivamente derecha se encontraron más preservados el test de Stroop, la memoria de trabajo verbal y la fluencia verbal alternante del PD-CRS. **Conclusiones** Parece existir cierta asociación entre la disfunción cognitiva y la lateralidad de la afectación del sistema nigro-estriatal en la Enfermedad de Parkinson, de modo que aquellas funciones ejecutivas de base visuoespacial se encuentran más afectadas en los pacientes con DaTSCAN patológico en el lado



derecho y aquellas de base verbal más afectadas en los pacientes con DaTSCAN patológico en el lado izquierdo.

## P1153

### Consumo combinado de tabaco y cannabis: implicaciones y variables asociadas

Sandra Golpe Ferreiro<sup>1</sup>, Manuel Isorna Folgar<sup>2</sup>, Jesús Varela Mallou<sup>1</sup>, Teresa Braña Tobío<sup>1</sup>, Carmen Barreiro Couto<sup>1</sup> y Sandra Sanmartín Feijóo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

<sup>2</sup>Universidad de Vigo, Vigo, España

Contrariamente a lo que ocurre con el resto de sustancias, los datos de la última Encuesta Estatal sobre el uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias [ESTUDES 2014-15] indican que no se han logrado disminuir los niveles de consumo de cannabis, que sigue siendo la droga ilegal más consumida entre los adolescentes españoles. Por si fuera poco el número de personas que empezaron a consumir cannabis en el último año supera al de quienes comenzaron a consumir tabaco y se confirma la extensión de patrones de consumo problemáticos de esta sustancia. En este contexto, actualizar y comparar los niveles de consumo de tabaco y cannabis (tanto de forma particular como combinada) y sus posibles implicaciones, puede tener interesantes repercusiones a nivel de prevención. Asimismo, se hace necesario actualizar las edades de inicio en el consumo de ambas sustancias, ampliando el marco muestral del ESTUDES a los 12-18 años. Estos han sido precisamente los objetivos del presente trabajo. Para ello se recurrió a una metodología selectiva, consistente en la realización de una encuesta a estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria (ESO) y Bachillerato de las provincias de A Coruña y Pontevedra. Los datos se recogieron a través de un cuestionario autoadministrado que incluía preguntas del ESTUDES 2010 para evaluar niveles de consumo y edades de inicio, preguntas de elaboración propia sobre prácticas de Internet, diversas escalas para evaluar variables de personalidad en términos de factores de pronóstico y tres herramientas de screening (AUDIT, CRAFFT Y EUPI-a). La muestra estuvo compuesta por 3.882 adolescentes de entre 12 y 18 años de la comunidad gallega ( $M = 14,52$  y  $DT = 1,72$ ). Los resultados obtenidos revelan que a día de hoy es mayor el porcentaje de adolescentes que consumen tabaco y cannabis que tabaco solo (12,7% vs 10,5%) y que su consumo combinado no sólo implica una mayor probabilidad de consumir otras sustancias ilegales, sino también de desarrollar un patrón consumo de alcohol realmente de riesgo o incluso de Uso Problemático de Internet, ciberbullying o sexting. El consumo combinado de tabaco y cannabis es difícilmente explicable a partir de variables personales tradicionalmente contempladas como factores de protección (autoestima, impulsividad, asertividad o habilidades sociales) y, se relaciona más de lo que se pudiera pensar con otras variables vinculadas al papel de los padres (hora de llegada y dinero disponible). En definitiva, el presente trabajo ha permitido constatar que el consumo de cannabis se mantiene en niveles preocupantes y que el consumo combinado de tabaco y cannabis es más frecuente de lo que se podría pensar. Esto posee serias implicaciones a distintos niveles, tanto en lo que respecta al consumo de otras sustancias y al policonsumo, como a la comorbilidad con otras conductas problema. Todo ello refuerza la necesidad de abordar específicamente el consumo de cannabis entre los menores como uno de los objetivos inmediatos de las Políticas de Prevención mediante el diseño y la puesta en marcha de líneas de actuación específicas basadas en la evidencia.

## P1157

### Prevenir el fracaso escolar en estudiantes de enseñanza secundaria de personas adultas (ESPA)

Carlos García Roda<sup>1</sup>, Maite Aznárez Sanado<sup>1</sup>, David Ramírez Castillo<sup>1</sup>, Sarah Carrica-Ochoa<sup>1</sup>, Raquel Artuch Garde<sup>2</sup>, Nuria Garro Gil<sup>1</sup>, Araceli Arellano Torres<sup>1</sup> y Gonzalo Arrondo Ostiz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Navarra, Pamplona, España

<sup>2</sup>Facultad de Educación-UNED/ Facultad de Educación-Universidad Internacional de la Rioja, Logroño, España





-Introducción: El abandono y el fracaso escolares han sido y siguen siendo problemas persistentes de nuestro sistema educativo (especialmente, en el caso de determinados grupos sociales). Este proyecto se centra en alumnos que, tras experiencias de fracaso / abandono escolar retoman sus estudios en centros de educación de personas adultas. Conocer sus características y experiencias nos permitirá detectar en qué fallo el sistema educativo ordinario así como planificar acciones que permitan volver a motivar a adultos que dejaron, en su día, sus estudios. -Método: Se recogieron datos de un total de 145 alumnos que estaban cursando la modalidad presencial de ESPA en el Instituto de Educación de Personas Adultas de Navarra Félix Urabayen en Pamplona y de un total de 149 alumnos que estaban cursando 1er curso de ciclos formativo de grado superior de las titulaciones de Administración de Sistemas Informáticos en Red, Comercio Internacional, Gestión de Ventas y Espacios Comerciales, Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma, Transporte y logística y Administración y Finanzas, en el Centro Integrado Cuatrocientos de Pamplona. Se les administró a todos los participantes un cuestionario sociodemográfico, elaborado por el equipo de investigación, durante horario académico y en sus centros de enseñanza respectivos. -Resultados: Destacamos la información obtenida sobre los trastornos psiquiátricos de los alumnos. Los datos reflejan que la probabilidad de haber tenido un trastorno psiquiátrico es el doble cuando se compara ESPA con ciclos formativos: el 27% de los estudiantes de ESPA indican haber tenido al menos 1 trastorno, frente a solo el 13% en el caso de ciclos formativos. Esta diferencia aumenta cuando se tiene en cuenta la comorbilidad entre enfermedades. El 14 % de los alumnos evaluados en ESPA indicaron que presentaban al menos un doble diagnóstico frente a un 5% en ciclos formativos. De forma más concreta, se observó que en el caso de ansiedad, depresión, fobia social, o los trastornos de personalidad, la probabilidad del diagnóstico es alrededor de 3 veces mayor en la población de ESPA. Así, por ejemplo, llama la atención que un 18% de los alumnos de ESPA manifiestan haber tenido problemas de ansiedad, y un 13% de depresión, que son las dos variables en las que las diferencias son estadísticamente significativas. -Conclusiones: De todos estos datos se desprende que una parte importante de la población ESPA tiene dificultades a nivel psicológico y adaptativo. Estas dificultades, muy probablemente estén relacionadas con su historia educativa previa, y se puede plantear la hipótesis de que pueden ser un factor de riesgo que influya en la no terminación del grado y obtención del título. Proponemos el planteamiento de una ayuda específica, desde los propios centros, pudiendo ser un recurso que module la posibilidad de la consecución del título de secundaria. Sería interesante profundizar en el futuro para valorar la posibilidad de infradiagnóstico en ESPA y/o sobrediagnóstico en ciclos formativos.

P1161

## Formulación de hipótesis clínicas con la técnica de la rejilla: identidad y dilemas personales en un caso de esquizofrenia paranoide

Helena García Mieres<sup>1</sup>, Susana Ochoa<sup>2</sup>, Fernando Teba<sup>2</sup> y Guillem Feixas<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología, Universitat de Barcelona, Barcelona, España

<sup>2</sup>Parc Sanitari Sant Joan de Déu, Sant Boi de Llobregat, España

<sup>3</sup>Universitat de Barcelona, Barcelona, España

La Técnica de la Rejilla (TR) es un instrumento para el análisis de constructos personales que provee al clínico de información relevante acerca de la construcción del sí mismo y la estructura de la percepción interpersonal del paciente, así como de los posibles significados personales relacionados con los síntomas. Su utilidad para la formulación de hipótesis clínicas y planificación de la psicoterapia en casos de esquizofrenia paranoide está poco explotada. Por ello, el presente trabajo tiene el objetivo de ilustrar dicha potencialidad mediante la presentación de un caso. El paciente seleccionado, al que llamaremos Juan, presenta diagnóstico de esquizofrenia paranoide y delirios persecutorios persistentes que le producen gran sufrimiento, ante los que ha encontrado salida mediante una alta evitación social activa y un estilo de vida solitario, basado en mucha actividad física y el seguimiento estricto de una dieta. Dichas vivencias se reflejan en su construcción personal del sí mismo y los otros. Del análisis de los índices de la TR se desprende que su sistema de constructos personales se encuentra articulado en torno a una visión muy negativa del yo, un



elevado aislamiento social autopercebido y una percepción negativa de sus allegados significativos. Por otro lado, el caso presenta dilemas de identidad muy congruentes con su sintomatología. Según la teoría de los constructos personales, los dilemas implicativos aparecen cuando un aspecto que el sujeto desea cambiar, se encuentra fuertemente asociado a dimensiones positivas de su identidad personal, por lo que este cambio conllevaría implicaciones negativas, lo que suele generar una situación de bloqueo. En este caso, nos encontramos que los cambios deseados por Juan, como el volverse una persona más sociable, familiar y feliz, se encuentran asociados con el dejar de ser una persona "sana" y pasar a ser alguien "vicioso", es decir, le implicarían dejar de lado el estilo de vida en el que se refleja su identidad. Otro tipo de dilemas de identidad son los constructos dilemáticos, que se dan cuando el conflicto se encuentra en un único constructo. En el caso de Juan, en el constructo "confiado - desconfiado" no resulta deseable ninguna de las dos alternativas, lo que le dificulta el cambio en el deseo de dejar de ser, en sus propias palabras, una persona "tan desconfiada". En base a los hallazgos en el sistema de construcción personal de Juan, se resalta la importancia de una intervención basada en los dilemas de identidad, analizando sus construcciones relacionadas con el ser sociable, sano y desconfiado. En último término, este tipo de intervención podría repercutir en una mejora en la sintomatología positiva y su elevada evitación social activa.

## P1165

### **Factores organizacionales que favorecen el proceso de inserción laboral de personas con discapacidad intelectual en la modalidad de empleo con apoyo**

Miquel Àngel Pellicena Sánchez, Climent Giné Giné y Ignasi Ivern Pascual  
Facultat de Psicologia, Ciències de l'Educació i de l'Esport Blanquerna. Universitat Ramon Llull., Barcelona, España

**Introducción** En los últimos años, el empleo con apoyo se ha revelado como la opción laboral más favorable para la inclusión social y la calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual. En este sentido, el objetivo de este trabajo es conocer qué factores organizacionales se perciben como favorecedores y cuáles como obstáculo en el proceso de inserción en entornos laborales normalizados de personas con discapacidad intelectual a través del empleo con apoyo. **Método** Se explora el punto de vista de los principales actores que intervienen en el proceso de inserción de una persona con discapacidad intelectual en un entorno laboral normalizado, es decir, el propio trabajador con discapacidad intelectual, su preparador laboral, su superior inmediato y un compañero de trabajo. Los trabajadores con discapacidad intelectual pertenecen a empresas usuarias de los servicios de la Fundación Aura, que es una de las instituciones referentes del empleo con apoyo en España y de la que forman parte los preparadores laborales que participan en la investigación. Para la consecución de los objetivos de la investigación, se opta por una metodología cualitativa, en concreto la grounded theory o teoría fundamentada, formulada inicialmente por Glaser y Strauss (1967) y desarrollada posteriormente por Strauss y Corbin (2002). Los datos objeto de análisis, que derivarán en una posterior teorización, son recogidos a partir de la realización de entrevistas en profundidad y focus grup. La información obtenida en las entrevistas se analiza con el programa Atlas.ti. **Resultados** En estos momentos, siguiendo las recomendaciones que propone la metodología utilizada (teoría fundamentada), se están desarrollando simultáneamente las fases de recogida de datos y de análisis e interpretación de los mismos para generar categorías en términos de sus propiedades y dimensiones. Se espera que dichas categorías puedan ser finalmente integradas en torno a una idea central hasta construir una teoría basada en los datos. Así pues, el resultado que se espera consiste en obtener una mejor comprensión de los elementos clave para promover planes de integración para trabajadores con discapacidad intelectual en centros de trabajo normalizado y mejorar, en su caso, los que ya se están aplicando. **Conclusiones** Los datos obtenidos hasta el momento, parecen apuntar hacia la importancia de factores relacionados con la organización del trabajo (horarios, instrucciones claras, programa de tareas conocido con anticipación, etc.), así como factores de carácter relacional informal (participación en las conversaciones informales que pueden surgir en los momentos de descanso, desayuno, etc.).

**P1168**

## **Factores de riesgo de bullying en España e Italia: una aproximación ecológica**

Carmen Viejo<sup>1</sup>, Barbara Ambrosini<sup>2</sup>, Simona Caravita<sup>2</sup> y Rosario Ortega-Ruiz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Córdoba, Córdoba, España

<sup>2</sup>Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano, Milano, Italy

El modelo ecológico permite investigar el fenómeno del acoso escolar desde una perspectiva que considera simultáneamente y en interacción el efecto de las características individuales y de los factores más interpersonales y contextuales. De acuerdo a este modelo, las interacciones entre las características individuales y los heterogéneos sistemas en los que nos desenvolvemos -microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema-, contribuyen al proceso de desarrollo del ser humano. En esta línea, se consideran factores del microsistema a las actividades y relaciones interpersonales directas; el mesosistema puede ser representado por las conexiones entre distintos microsistemas; el exosistema estaría representado por el sistema social en que la persona no necesariamente actúa activamente; y finalmente, el macrosistema estaría representado por la cultura, las normas y las creencias generales y socialmente aceptadas. Diferentes estudios señalan que el comportamiento de los niños y niñas está influenciado tanto por las propias características personales como por el contexto ecológico en el que se desarrollan. En particular, según esta perspectiva los patrones sociales comportamentales como el acoso pueden ser condicionados por diferentes factores y experiencias ambientales. Distintas investigaciones apuntan en esta línea cuando consideran el bullying como el resultado de las diferentes interacciones entre el individuo, las familias, las escuelas y las comunidades. La presente investigación cuenta con la participación de 1397 escolares (48.4% chicos) en particular 697 italianos y 700 españoles (edad media= 12.81; DT= 1.45) para analizar el fenómeno de acoso escolar en España e Italia, y profundizar en la identificación de los factores de riesgo que podrían incidir en su aparición. En este sentido, se adoptó una perspectiva ecológica, considerando variables de los diferentes sistemas para establecer su impacto en el incremento de acoso y victimización física, verbal e indirecta-relacional. Los resultados apuntan a que las variables predictoras varían en función del rol de la violencia (agresor vs. víctima) y del tipo de violencia considerada (física, verbal o relacional). Pese a ello, las variables referidas al nivel de estudio del padre -considerada como variable del mesosistema-, el trabajo del padre -como variable del exosistema-, y la nacionalidad -como variable del macrosistema-, son las que más se repiten en el riesgo de implicación tanto en acoso como en victimización. Estos resultados se discuten considerando la importancia del contexto sociocultural para el desarrollo de estos fenómenos violentos. La aproximación desde una perspectiva ecológica parece particularmente relevante ya que aporta un marco de referencia para la interpretación de las diferencias en implicación entre países cercanos como España e Italia; esta mirada permite analizar el papel del estado socio-económico familiar en el contexto global en el que se desenvuelve, siendo la interacción de estos factores una dimensión que puede jugar un importante papel en la explicación del fenómeno de acoso escolar.

**P1169**

## **Papel de las variables psicológicas en la adaptación subacuática**

Joaquín Colodro Plaza<sup>1</sup>, Juan J. López García<sup>1</sup>, Enrique J. Garcés de los Fayos Ruiz<sup>1</sup> y Lucía Colodro Conde<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Murcia, Murcia, España

<sup>2</sup>QIMR Berghofer Medical Research Institute, Brisbane, Australia

**Introducción** El medio subacuático constituye un entorno con múltiples factores de estrés y elevado impacto sobre la conducta y el rendimiento del buceador. El estudio de las diferencias individuales en rasgos cognitivos y no-cognitivos puede ser relevante para identificar individuos que consiguen adaptarse y ser eficaces en ambientes extremos y facilitar la intervención psicológica en el medio subacuático. Partiendo de los modelos actuales de inteligencia, personalidad y rendimiento, se estudia la contribución específica de las medidas de inteligencia y personalidad para explicar la



**adaptación psicológica en buceo profesional. Método** Se analizan las diferencias individuales en capacidad mental y personalidad de una muestra de buceadores y la relación de sus distintas medidas con los resultados de adaptación y rendimiento bajo el agua obtenidos durante su formación básica en la Escuela de Buceo de la Armada. La relación de estas medidas con la adaptación subacuática se verifica mediante pruebas de significación con estimación del tamaño del efecto, modelos de regresión y metodología de ecuaciones estructurales. **Resultados** Se observan diferencias estadísticamente significativas en capacidad mental y personalidad entre quienes alcanzan o no la adaptación subacuática y entre los buceadores con rendimiento subacuático superior e inferior. La validez predictiva de las medidas de rasgos cognitivos y no-cognitivos sobre la adaptación a un medio adverso y el rendimiento del buceador alcanza valores significativos. Se verifica un modelo causal de cuatro variables latentes (habilidad mental general, responsabilidad, ajuste emocional y reactividad emocional) con capacidad para predecir un tercio de la varianza de la adaptación subacuática. **Conclusiones** Los resultados obtenidos confirman la importancia de las diferencias individuales en buceo profesional. Existen características psicológicas distintivas que favorecen la adaptación a las demandas del medio subacuático, apoyando el papel de las medidas de personalidad para afrontar los factores de estrés y las situaciones imprevistas que pueden presentarse durante la realización de trabajos subacuáticos. Estos resultados constituyen un avance en los conocimientos sobre psicología aplicada al buceo, al verificar un modelo explicativo de la adaptación subacuática en el que intervienen características intelectuales y rasgos de personalidad necesarios para desenvolverse con seguridad y realizar actividades productivas en un medio extremo. Este modelo causal puede tener implicaciones en la formación de los buceadores y en la intervención psicológica para mejorar la adaptación al medio y potenciar la seguridad en las actividades subacuáticas.

**P1172**

## **Evaluación de la personalidad normal y de sus variantes desadaptativas**

Joaquín Colodro Plaza<sup>1</sup>, Juan J. López García<sup>1</sup>, Laura Mezquita Guillamón<sup>2</sup> y Manuel I. Ibáñez Ribes<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Murcia, Murcia, España

<sup>2</sup>Universitat Jaume I, Castellón, España

**Introducción** Los trastornos de personalidad son formas peculiares de enfermedad mental, que se manifiestan mediante conductas sociales desadaptativas asociadas a deterioro personal y social con posibilidad de incidencia en el ámbito del tráfico y la seguridad. Su concepción categórica, considerándolos síndromes clínicos cualitativamente distintos unos de otros, de la personalidad normal y del resto de trastornos mentales, ha dado paso a paradigmas dimensionales, donde las diferencias entre las manifestaciones normales y desadaptativas se consideran graduales y cuantitativas en lugar de cualitativamente distintas. Una de las alternativas dimensionales es el modelo de los Cinco Factores (MCF), aceptado como representación de la estructura de orden superior del continuo personalidad normal y patológica. Este modelo propone hipótesis teóricas para describir la patología de la personalidad y prototipos empíricos de los trastornos de personalidad en términos de las facetas evaluadas con el NEO PI-R. **Método** Para estimar los distintos trastornos se ha aplicado una técnica aditiva en la que se acumulan las puntuaciones obtenidas en las facetas del NEO PI-R que caracterizan el prototipo de cada trastorno de personalidad. Se ha elaborado un baremo específico de los recuentos del MCF a partir de la adaptación española del NEO PI-R, pudiendo utilizarse sus datos normativos como referencia para facilitar la interpretación de los trastornos de personalidad. Además, se ha comprobado la coherencia diagnóstica con el cuestionario IPDE y la validez de constructo en una muestra clínica y otra no clínica. **Resultados** El porcentaje de acuerdo en la muestra no-clínica ha sido elevado en el cluster A, medio en el B y menor en el C, alcanzando un 72% de acuerdo en la estimación de cualquier trastorno. En la muestra clínica se obtuvo un porcentaje medio de acuerdo en los cluster A y B y menor en el C, siendo del 92% la coherencia en la estimación de cualquier trastorno de personalidad. El análisis de varianza ha indicado que, utilizando una puntuación de corte de  $T > 64$ , los recuentos discriminaron significativamente entre sujetos clasificados o no como caso subclínico en IPDE. Las correlaciones



convergentes entre los recuentos y los equivalentes casos subclínicos fueron estadísticamente significativas y superaron tanto a cualquier correlación divergente como a la correlación divergente media en todos los trastornos. Conclusiones La identificación de los trastornos de personalidad tiene gran importancia debido a que se asocian con deterioro funcional, disminución de la calidad de vida y problemas sociales específicos, con posible implicación en las actividades de transporte y seguridad desarrolladas en el ámbito marítimo. El baremo español de los trastornos de personalidad estimados con el modelo de los Cinco Factores y el recuento de facetas relevantes del NEO PI-R pueden ser útiles en psicología aplicada, aportando puntos de referencia hasta ahora inexistentes en nuestro país para la interpretación y descripción de las variantes desadaptativas de la personalidad. Una puntuación estadísticamente desviada puede utilizarse con fines de detección como indicador de la necesidad de evaluación clínica o conductual complementaria en Psicología del tráfico y de la seguridad.

**P1184**

## **Adolescentes, TDAH, consumo de drogas y Uso problemático de Internet**

David Liñares Mariñas<sup>1</sup>, Manuel Isorna Folgar<sup>2</sup>, Jesús Varela Mallou<sup>3</sup>, Teresa Braña Tobio<sup>3</sup>, Patricia Gómez Salgado<sup>3</sup> y Antonio Rial Boubeta<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

<sup>2</sup>Universidad de Vigo, Vigo, España

<sup>3</sup>Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

El consumo abusivo de alcohol y de otras sustancias entre la población juvenil constituye uno de los mayores problemas sociosanitarios tanto en Europa como en nuestro país, tal y como se recoge en la Estrategia Nacional sobre Drogas 2009-2016, en el Plan de Acción sobre Drogas 2009-2012 o en la Estrategia del Consejo de Europa en materia de lucha contra la droga 2013-2020. A pesar que la última edición del ESTUDES (2014/15) evidencia un descenso generalizado en los niveles de consumo de las diferentes sustancias, los porcentajes siguen siendo preocupantes: así, por ejemplo, el 76,8% de los adolescentes de entre 14 y 18 años han consumido alcohol en el transcurso del último año y el 25,4% cannabis. Por otra parte, en los últimos años ha surgido un nuevo problema sociosanitario: el Uso Problemático de Internet, las Redes Sociales y las Nuevas Tecnologías, que está reclamando la atención de profesionales e investigadores tanto del ámbito educativo como de la salud. Aunque los datos de prevalencia son realmente dispares y, en ocasiones incluso contradictorios, estamos ante un problema que afectaría según los expertos a 1 de cada 5 adolescentes y que entre un 2% y un 4% de los casos podría llegar a comportar una verdadera "patología". Recientemente algunos estudios han constatado también la relación existente entre ambos problemas (consumo de drogas y uso problemático de Internet), aportando evidencia empírica al respecto (Golpe, Gómez, Braña, Varela y Rial, 2017; Ko, Yen, Yen, Chen, Weng y Chen, 2009; Sánchez-Martínez y Puime, 2010). La realización del presente trabajo, a partir de una muestra de más de 3.000 adolescentes gallegos de entre 12 y 18 años (Media=14,52; D.T.= 1,72), ha permitido no sólo volver a constatar que efectivamente existe una estrecha relación entre ambos elementos, sino analizar dicha problemática en un grupo de riesgo concreto, de especial interés para los expertos, como pueden ser los adolescentes diagnosticados de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Los análisis realizados, comparando los casos de TDAH (6,7% de la muestra; n=228) con el resto de adolescentes extraídos de los mismos centros escolares, permiten constatar que efectivamente los primeros presentan un patrón de riesgo mayor, especialmente en lo que se refiere al consumo de tabaco y cannabis (con más del doble de positivos en el CAST), casi el doble también de usuarios problemáticos de Internet (evaluado a través del EUPI) y un volumen significativamente mayor de casos de sexting, cyberbullying, contacto con desconocidos y apuestas en la Red. Dichos resultados constituyen una nueva evidencia empírica de la problemática que caracteriza el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y refuerza además la necesidad de un abordaje particular o consideración especial del trabajo con estos adolescentes a nivel de prevención, en la medida en que constituye un grupo de riesgo específico.



## P1186

### Acogida y Empowerment: Informe sobre la Experiencia en un Grupo de Antecámara

Jamilly Fehlberg<sup>1</sup>, Alex Fabian Diniz Batalha Filho<sup>1</sup>, Ana Carolina Santos Bezerra<sup>2</sup> y Elaine Maria Carvalho Correia<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Faculdade Pio Décimo, Aracaju, Sergipe, Brazil

<sup>2</sup>Faculdade Pio Décimo, Aracaju-SE, Brazil

Psicología Positiva como una área de investigación y técnica de trabajo es bastante reciente, se registra el inicio de sus conjeturas en la década de 1990, muchos estudios se han producido desde entonces en el tema de las potenciales y virtudes humanas, ya que esta se ha convertido en una exitosa área de estudio con contribuciones de gran relevancia. Recientemente, algunos importantes factores han sido revisados relacionados con el bienestar subjetivo, en general, a través del estudio sistemático de los trabajos publicados en el campo de la psicología, como es el caso de los factores que integran el estado de bienestar subjetivo. Este es un relato de la experiencia de trabajo realizado en una organización no gubernamental (ONG), ubicado en una comunidad formada a partir de un vertedero en la ciudad de Aracaju, Sergipe, que se trabajó en temas relacionados con el concepto de bienestar posible en ese contexto. La base para la construcción de esta obra fuera la cuenta de la experiencia de los profesionales responsables por el grupo. Este grupo pasa semanalmente y sirve a los usuarios de un servicio especializado de salud abierta a la comunidad. El trabajo se lleva a cabo con el fin de acomodar a los usuarios, trabajar las potencialidades, entrenar mecanismos de fortalecimiento personal y fortalecer los vínculos y la participación social. El grupo de trabajo tiene como objetivo introducir los conceptos procedentes de la psicología positiva y de la psicología comunitaria, contextualizando como herramientas y técnicas para un cambio de comportamiento en el grupo, ya que estos marcos teóricos fueron la base para el trabajo realizado durante los últimos tres años. Después fueron propuestas las actividades principales en cada día y luego abierto un tiempo para la discusión, por lo que los miembros compartían sus sentimientos, reflexiones y conclusiones. En algunos momentos, el coordinador profesional del grupo tenía sus puntuaciones en los resultados y las reflexiones del grupo. Después de completarse las actividades fue la evaluación del grupo sobre el evento, los agradecimientos seguidos de música al final del día. Conceptos como la felicidad, el bienestar, el empoderamiento y la resiliencia se trabajaron en gran medida con los participantes. Además también tiene su cuenta los profesionales responsables de la intervención y sus métodos de trabajo. Desde la cuenta de las experiencias presentadas, se puede ver que la obra en cuestión se está construyendo todos los días con el fin de buscar formas para mejorar el rendimiento y el aprendizaje sobre las experiencias cotidianas. Se pretende con esto promover los logros personales y de grupo con el fortalecimiento y la promoción de mejores condiciones de vida a los participantes. Se puede observar al largo del texto que la tan ansiada "felicidad" o "bienestar subjetivo" se debe menos a factores que podrían destacar los logros como personales en general, y más resilientes a una postura en la dificultad de rutina. Lo que se evaluó como algo muy positivo y relevante para la comunidad en su conjunto en los últimos años.

## P1187

### Resiliencia y salud en el menor: Validación de la escala The Child and Youth Resilience Measure-28 en población española

Marta Gonzalez Catalan<sup>1</sup>, M. Pilar Martín Chaparro<sup>2</sup>, M. Pilar Gandía Herrero<sup>3</sup> y Pilar Larranz Galindo<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Palo Alto University, Palo Alto, CA, United States

<sup>2</sup>Facultad de Psicología, universidad de Murcia., Murcia, España

<sup>3</sup>Colegio Oficial de Psicólogos de la Región de Murcia, Murcia, España

Introducción: La Resiliencia, a diferencia de lo que habitualmente se cree, no es algo extraordinario, sino que aparece de manera muy habitual entre individuos que viven en situaciones de exclusión,



riesgo, o adversidad, permitiéndoles la normalización de sus respectivas situaciones (Werner, 2001; Luthar & Zingler, 2006; Masten & Smith, 1982). En este trabajo consideramos que la resiliencia puede proporcionar información muy valiosa para trabajar en prevención e intervención en situaciones de adversidad, riesgo y exclusión, como es el caso de situaciones de maltrato, especialmente aquellos que han sido víctimas de abuso sexual. Por ello, el objetivo de este estudio es la validación de una escala americana que mide resiliencia, The Child and Youth Resilience Measure-28 (CYRM-28; Ungar, & Liebenberg, 2009), en población española. Método: Se tradujo el cuestionario al español, realizándose tanto la traducción directa como inversa. Después, se aplicó el cuestionario a una muestra representativa de 20 sujetos de distintas edades y, posteriormente, se aplicó este cuestionario a una muestra normal (382 estudiantes de diversos centros de España de Educación Primaria, Secundaria y Bachillerato, así como también estudiantes universitarios). El análisis de resultados se obtuvo mediante el programa SPSS 19.00. Resultados: El análisis mostró una adecuada consistencia interna (coeficiente de Cronbach) en esta adaptación española ( $\alpha = 0.263$ ) y una fiabilidad test-retest apropiada ( $r = 2.46$ ,  $p < .001$ ). Para obtener una mayor validez externa del CYRM-28 se utilizó el cuestionario Autoconcepto Forma 5 (AF5; García & Musitu, 1999) como criterio externo. Las correlaciones entre las variables Autoconcepto Social y Autoconcepto Emocional del AF5 y las Características Individuales del CYRM-28, dieron una correlación de Pearson de 0.369 y 0.092, respectivamente. También se realizaron correlaciones entre las variables Autoconcepto Familiar del AF5 y las Relaciones con el Principal Cuidador del CYRM-28, obteniéndose una correlación de Pearson de 0.636. Con ello se observó que este conjunto de variables miden constructos similares por lo que se puede afirmar que el CYRM-28 posee una adecuada validez externa. Conclusiones: Dada la adecuada consistencia interna y validez externa del CYRM-28 (versión española), esta escala puede ser usada con menores que han sido víctimas de maltrato infantil, en general, y, específicamente, que han sufrido abuso sexual, por lo que una posible recomendación para proyectos futuros sería confirmar los resultados obtenidos en el presente estudio (por ejemplo, utilizando una muestra clínica o forense o una muestra mayor que sea más representativa de la población general española). Este instrumento puede ser de utilidad por aquellos profesionales que se dedican al desarrollo e implantación de técnicas y programas de prevención en la protección tanto de menores en riesgo como de sus familias. Especialmente, debido a que el cuestionario CYRM-28 engloba todos los factores de protección reconocidos por la APA como factores de protección en los menores (American Psychological Association, 2004).

## P1190

### Inteligencia emocional y compromiso con la enseñanza: las creencias de auto-eficacia como un mediador en el profesorado novel

Sergio Mérida López y Natalio Extremera Pacheco  
Universidad de Málaga. Departamento de Psicología Social, Málaga, España

-Introducción: Debido a la preocupación acerca del abandono de numerosos docentes en las primeras etapas de su práctica profesional, los investigadores han mostrado un interés creciente en los mecanismos que pueden influir sobre las actitudes hacia la docencia del profesorado novel. Así, estudios previos han aportado evidencia sobre la influencia de recursos personales como la Inteligencia Emocional con actitudes más positivas hacia la enseñanza. No obstante, los mecanismos que influyen en la relación entre Inteligencia Emocional y compromiso ocupacional han sido escasamente explorados. Este estudio tiene como objetivo examinar las asociaciones entre inteligencia emocional, percepción de autoeficacia docente y compromiso con la enseñanza en una muestra de profesorado novel. Además, se examinó un planteamiento mediacional que relacionaba inteligencia emocional y compromiso ocupacional a través de dimensiones de percepción de autoeficacia docente (manejo de clase, fomento del engagement del alumnado y uso de estrategias instruccionales). -Método: Los participantes fueron 338 estudiantes (59 % mujeres) del Máster Universitario en Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanzas de Idiomas, de la Universidad de Málaga (68 % de los participantes) y la Universidad de Huelva. Los estudiantes cumplimentaron una batería amplia, que incluía cuestiones





socio-demográficas y las principales variables objeto de estudio, durante su asistencia a conferencias plenarias en sus respectivas titulaciones. -Resultados: Los resultados mostraron relaciones positivas entre inteligencia emocional, dimensiones de percepción de autoeficacia docente y compromiso ocupacional. Los resultados del análisis de mediación mostraron que la percepción de autoeficacia docente en relación con el manejo de clase mediaba totalmente la relación entre inteligencia emocional y compromiso ocupacional, mientras que las creencias sobre el fomento del engagement del alumnado y uso de estrategias instruccionales no mostraron significatividad sobre mediar dicha relación. -Conclusiones: Nuestros hallazgos sugieren la existencia de un mecanismo explicativo subyacente en la asociación entre inteligencia emocional y actitudes hacia la ocupación docente, mediante el incremento de creencias de autoeficacia en relación al manejo de conductas disruptivas del alumnado. Las implicaciones de estos hallazgos se discuten en relación al entrenamiento en Inteligencia Emocional y la intervención para la mejora de las actitudes laborales de los futuros profesionales de la enseñanza. -Palabras clave: inteligencia emocional, percepción de autoeficacia docente, compromiso ocupacional, profesorado novel, mediación.

**P1201**

## **Actitudes de aculturación y percepción de amenaza exogrupal de adolescentes españoles hacia inmigrantes rumanos**

Andreea Alexander Constantin<sup>1</sup>, Isabel Cuadrado Guirado<sup>1</sup>, Andrea Blanc Molina<sup>1</sup>, Pablo Sayans Giménez<sup>1</sup>, Jorge L. Ordóñez Carrasco<sup>1</sup> y Antonio J. Rojas Tejada<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Almería, Almería, España

<sup>2</sup>universidad de almería, Almería, España

**Introducción.** La heterogeneidad cultural presente en los colegios supone un reto para el desarrollo de los adolescentes autóctonos e inmigrantes, y puede generar relaciones intergrupales conflictivas. Por ello, es importante conocer las actitudes de niños y adolescentes hacia los miembros de diferentes grupos étnicos de su entorno. En el presente trabajo se evalúan las percepciones y las preferencias de aculturación de adolescentes españoles hacia personas inmigrantes de origen rumano, actualmente el grupo inmigrante más numeroso en el contexto español. Además, se examina la relación existente entre las percepciones y las preferencias de aculturación de los adolescentes, así como el papel que desempeña la amenaza exogrupal percibida (realista y simbólica) en esta relación. **Método.** Se llevó a cabo un estudio correlacional en el que participaron 116 adolescentes españoles (59.5% chicas) con edades comprendidas entre 14 y 18 años ( $M = 15.33$ ,  $SD = 1.01$ ). Los adolescentes cumplimentaron un cuestionario en formato papel y lápiz en el que se evaluaban las percepciones y preferencias de aculturación, considerando el mantenimiento de la cultura de origen y la adopción de la cultura de acogida por parte de los inmigrantes rumanos, así como la amenaza exogrupal percibida realista y simbólica. **Resultados.** Respecto a las percepciones de aculturación, los adolescentes autóctonos perciben que los inmigrantes rumanos mantienen las costumbres de su cultura de origen en mayor medida de lo que adoptan las costumbres de la cultura de acogida. Por otra parte, los participantes indican que prefieren que los inmigrantes rumanos mantengan menos elementos de su cultura de origen y que adopten más de la cultura autóctona. En cuanto a la amenaza exogrupal percibida, los adolescentes señalan sentirse más amenazados por los inmigrantes rumanos en los aspectos realistas que en los simbólicos de la cultura. Los análisis de mediación, llevados a cabo con la macro PROCESS de Hayes, ponen de manifiesto que la percepción de los participantes de que los inmigrantes mantienen las costumbres de su cultura de origen aumenta su percepción de amenaza realista, lo que finalmente disminuye su preferencia por que mantengan dichas costumbres. Por su parte, la percepción de que los inmigrantes rumanos están adoptando elementos culturales de la sociedad española disminuye la amenaza realista percibida por los adolescentes, lo que a su vez incrementa su preferencia por que los inmigrantes rumanos mantengan las costumbres de su cultura de origen. **Conclusiones.** El presente trabajo aporta información acerca de las actitudes de aculturación de los adolescentes autóctonos hacia el grupo inmigrante con mayor presencia en España. Asimismo, el modelo propuesto pone de manifiesto la naturaleza interactiva del proceso de aculturación, y revela el mecanismo mediante el que las percepciones y las preferencias de aculturación se relacionan. Esta información puede ser útil en futuras intervenciones dirigidas a

mejorar las relaciones interculturales entre adolescentes autóctonos e inmigrantes.

## P1203

### La inclusión social como predictor de depresión en personas con discapacidad intelectual leve o moderada en proceso de envejecimiento

Noelia Monterde<sup>1</sup>, Ivan Blanco Martinez<sup>2</sup>, Ana María Perez-Garcia<sup>3</sup>, José Bermúdez<sup>3</sup> y Gonzalo Hervás<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

<sup>3</sup>Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid, España

El proceso de envejecimiento que actualmente afecta a un elevado número de personas con discapacidad intelectual (DI), constituye un problema social emergente, producido como consecuencia del aumento de la esperanza de vida entre esta población. Algunos autores han achacado los altos niveles de depresión de la población con DI, que presentan especialmente los más mayores, a la exposición continuada a experiencias adversas de exclusión social o limitación, así como el consiguiente impacto en la capacidad de resolución de problemas y en las estrategias de afrontamiento social. El presente trabajo pretende examinar qué variables (sociodemográficas y de calidad de vida) predicen la depresión de un grupo de personas mayores con DI. Mediante un diseño transversal, se recogieron los datos de 70 adultos mayores con DI leve o moderada. Los participantes completaron una medida de las dimensiones de calidad de vida del modelo de Schalock y Verdugo (2003, 2007) (autodeterminación, derechos, inclusión social, relaciones interpersonales, desarrollo personal, bienestar material y bienestar físico) y de depresión. Los resultados muestran que las mujeres con DI refirieron significativamente mayor sintomatología depresiva que los hombres y menor inclusión social que éstos, aunque con tamaños del efecto pequeños. En el análisis de regresión, la inclusión social fue el único predictor estadísticamente significativo de la depresión. Aunque son necesarios estudios adicionales, estos resultados deben ser tenidos en cuenta en el diseño y elaboración de intervenciones, así como en los servicios y políticas dirigidos a las personas mayores con DI, con vistas a garantizar a estas personas una vida e inclusión social plenas.

## P1205

### Burnout académico y percepción de empleabilidad en estudiantes de educación superior

Macarena Vallejo Martín<sup>1</sup>, Juan José Leiva Olivencia<sup>1</sup>, Juan Jose Plaza Angulo<sup>1</sup> y Jaime Aja Valle<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Málaga, Málaga, España

<sup>2</sup>Universidad de Córdoba, Córdoba, España

En la actualidad, la juventud cuenta con un alto grado de especialización y formación, aumentando considerablemente en los últimos años los estudiantes matriculados en la educación superior. Sin embargo, el número de egresados no refleja esa tendencia, siendo mucho menor en comparación con los nuevos adscritos (Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, 2017). Por otro lado, las cifras de desempleo en población juvenil también son alarmantes. El objetivo de esta investigación es conocer si existe una relación entre la percepción de empleabilidad futura, creencias laborales y el síndrome de burnout académico en estudiantes de educación superior. Con una muestra de 981 personas, los datos reflejan niveles medios en empleabilidad, creencias laborales y las tres dimensiones del burnout académico. Además, no se detectan diferencias significativas entre hombres y mujeres. Los coeficientes de correlación de Pearson ponen de manifiesto que las variables mencionadas se relacionan significativamente entre ellas. Además, la percepción de empleabilidad futura y las creencias laborales de los jóvenes son variables significativas en el análisis de regresión para burnout académico. Estos resultados ponen de manifiesto que la percepción sobre el empleo tiene un efecto



sobre la vida del estudiante y, por lo tanto, deben tomarse en consideración por universidades y administraciones públicas.

## P1206

### Prevalencia de problemas de salud mental en mujeres sin hogar

Pablo Roca Morales<sup>1</sup>, Sara Isabel Rodríguez Moreno<sup>2</sup>, Rosa María Martín Galván<sup>3</sup>, Sonia Panadero Herrero<sup>2</sup> y José Juan Vázquez Cabrera<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, Madrid, España

<sup>3</sup>Universidad de Alcalá, Alcalá de Henares (Madrid), España

**Introducción** Las personas sin hogar no sólo se encuentran en una situación de extrema pobreza, sino que además padecen importantes déficits en su salud mental (Muñoz, Vázquez y Vázquez, 2003). Entre las personas en situación sin hogar, las mujeres conforman un subgrupo especialmente vulnerable, con un importante deterioro en su bienestar psicológico y en su salud mental lo que, entre otros aspectos, supone un obstáculo en el acceso a los recursos de atención y en sus procesos de inclusión. Trabajos previos en el área muestran que las mujeres en situación de exclusión social presentan necesidades especiales, diferentes a las de los varones, y han padecido una mayor cantidad de sucesos vitales estresantes y situaciones victimizantes, así como problemas idiosincrásicos de salud mental (Vázquez, Panadero, Berríos y Martín, 2012). **Objetivo** El objetivo de este trabajo es analizar la relación existente entre la situación sin hogar y la salud mental en mujeres. **Método** Este trabajo se enmarca dentro del proyecto Situación, necesidades y procesos de cambio de las mujeres en situación sin hogar. Un estudio longitudinal (financiado por el Proyecto de investigación sobre dependencias. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y el Plan Nacional I+D+i del Ministerio de Economía y Competitividad) y los datos corresponden a 138 mujeres sin hogar de la ciudad de Madrid. El procedimiento de selección se realizó en la calle y en su mayoría en los recursos de alojamiento para personas sin hogar. La evaluación se realizó mediante una entrevista estructurada de carácter heteroaplicado validada en estudios previos del equipo (Panadero y Vázquez, 2016) y que recoge información de diversas áreas relevantes en este colectivo. Para el presente estudio se realizarán análisis descriptivos de todas aquellas variables del instrumento referidas a problemas de salud mental: problemas de salud mental remotos y actuales, GHQ, diagnósticos psiquiátricos, discapacidad mental y sucesos vitales estresantes. **Resultados** Los resultados muestran dificultades en el bienestar psicológico y en la salud mental de las mujeres en situación sin hogar en Madrid, tanto en el momento de la entrevista como de forma previa a su participación en el estudio. Entre los datos más llamativos sobre la prevalencia de problemas de salud mental a lo largo de su vida se observa que en torno al 45% de las participantes habían recibido algún diagnóstico de trastornos de ansiedad, el 55% habían recibido un diagnóstico de depresión, el 22% habían sido diagnosticadas de algún otro problema de salud mental, el 30% habían estado ingresadas en un hospital psiquiátrico y el 49% habían intentado suicidarse en algún momento a lo largo de su vida. **Conclusiones** Aunque, por supuesto, la atención a las mujeres en situación sin hogar debe tener un carácter integral y estar indiscutiblemente unida a cambios reales en sus condiciones de vida (especialmente en lo relativo a su situación de alojamiento), resulta difícil negar la necesidad de que reciban atención específica en aquellas áreas en las que han mostrado unas dificultades especialmente importantes, sobre todo en lo referido a las cuestiones vinculadas a su salud mental.

## P1212

### Estudio de caso breve. Relación entre moldeamiento verbal y resultado terapéutico

José Manuel Sánchez Olid<sup>1</sup> y Ester María Manjón Luque<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Psicología Campanillas - Universidad de Málaga, Málaga, España

<sup>2</sup>Alegra Psicología, Málaga, España



**INTRODUCCIÓN** Desde antes de la explosión de las Terapias Contextuales, se venía analizando el papel que cumple la propia relación que se establece entre terapeuta y paciente como principal variable que influye en los resultados terapéuticos. Además de los estudios clínicos, es necesario realizar investigación sobre procesos, en la que se vayan desentrañando aquellos mecanismos que, sesión a sesión, facilitan el cambio de comportamiento. Ya sea por moldeamiento de respuestas verbales o por otros factores, parece que es necesario el estudio y el control de las variables que hacen que lo que ocurre en consulta aumente la probabilidad de éxito de la psicoterapia, más allá del diagnóstico realizado o las técnicas/ estrategias empleadas. En esta comunicación, se hace un repaso sobre la investigación hasta la fecha (desde Roger, pasando por Kohlenberg y Tsai, y comentando el trabajo de Froján y colaboradores). Se presenta, además, el estudio de un caso en el que se describe y aplica un sistema de clasificación, y se describe la relación entre las variables. Los objetivos, por tanto, son los siguientes: a) Determinar los comportamientos verbales funcionales que se dan dentro de la terapia b) Analizar funcionalmente las distintas interacciones que se den entre terapeuta y cliente c) Valorar los cambios que se van produciendo en esas interacciones y categorías verbales d) Intentar relacionar causalmente los cambios verbales dentro de la terapia y los cambios clínicos del cliente

**MÉTODO** El caso presentado es de un paciente cuyo motivo de consulta es "ansiedad y depresión". Se realiza tratamiento breve durante 4 sesiones, utilizando estrategias características tanto de la Terapia de Aceptación y Compromiso, como de la Psicoterapia Analítico Funcional. Las sesiones se graban utilizando un dispositivo de grabación de audio, posteriormente se transcribe, tras eso se clasifica la respuesta usando un sistema de clasificación funcional del comportamiento basado en los trabajos de Froján (Froján y otros, 1996) y Callaghan (Callaghan y otros, 1998). Las verbalizaciones se comparan con los resultados de las pruebas pre y post tratamiento.

**RESULTADOS** Se presenta la descripción de la conducta verbal y del proceso de moldeamiento verbal, así como su posible relación con el resultado terapéutico, realizado con medidas pre y post tratamiento.

**CONCLUSIONES** Los resultados de este estudio de caso sientan las bases del uso de una metodología en estudio de procesos en psicoterapia, gracias a cuya proliferación y desarrollo podrá arrojar luz a los procesos de aprendizaje básicos verbales que se relacionan con el éxito en terapia.

**P1222**

## **Estudio de caso con Terapia de Aceptación y Compromiso. Relación entre moldeamiento verbal y resultado terapéutico**

José Manuel Sánchez Olid<sup>1</sup>, Rocío Cuenca Gil<sup>2</sup> y Paula Rocío Baeza Cabrera<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Psicología Campanillas - Universidad de Málaga, Málaga, España

<sup>2</sup>Facultad de Psicología - Universidad de Málaga, Málaga, España

**INTRODUCCIÓN** Desde antes de la explosión de las Terapias Contextuales, se venía analizando el papel que cumple la propia relación que se establece entre terapeuta y paciente como principal variable que influye en los resultados terapéuticos. Además de los estudios clínicos, es necesario realizar investigación sobre procesos, en la que se vayan desentrañando aquellos mecanismos que, sesión a sesión, facilitan el cambio de comportamiento. Ya sea por moldeamiento de respuestas verbales o por otros factores, parece que es necesario el estudio y el control de las variables que hacen que lo que ocurre en consulta aumente la probabilidad de éxito de la psicoterapia, más allá del diagnóstico realizado o las técnicas/ estrategias empleadas. En este póster, se presenta el estudio de un caso en el que se describe y aplica un sistema de clasificación, y se describe la relación entre las variables. Los objetivos, por tanto, son los siguientes: a) Determinar los comportamientos verbales funcionales que se dan dentro de la terapia b) Analizar funcionalmente las distintas interacciones que se den entre terapeuta y cliente c) Valorar los cambios que se van produciendo en esas interacciones y categorías verbales d) Intentar relacionar causalmente los cambios verbales dentro de la terapia y los cambios clínicos del cliente

**MÉTODO** El caso presentado es de un paciente cuyo motivo de consulta es "estrés y nerviosismo". Se realiza tratamiento durante 7 sesiones, utilizando estrategias características tanto de la Terapia de Aceptación y Compromiso, como de la Psicoterapia Analítico Funcional. Las sesiones se graban utilizando un dispositivo de grabación de audio, posteriormente se transcribe, tras eso se clasifica la respuesta usando un sistema de clasificación funcional del comportamiento basado en los trabajos de Froján (Froján y otros, 1996) y Callaghan (Callaghan y otros, 1998). Las verbalizaciones



se comparan con los resultados de las pruebas pre y post tratamiento. **RESULTADOS** Se presenta la descripción de la conducta verbal y del proceso de moldeamiento verbal, así como su posible relación con el resultado terapéutico, realizado con medidas pre y post tratamiento. **CONCLUSIONES** Los resultados de este estudio de caso sientan las bases del uso de una metodología en estudio de procesos en psicoterapia, gracias a cuya proliferación y desarrollo podrá arrojar luz a los procesos de aprendizaje básicos verbales que se relacionan con el éxito en terapia.

**P1227**

## **Suicidio y perdón en adolescentes: el papel moderador del género**

Cirenia Luz Quintana Orts<sup>1</sup> y Lourdes Rey Peña<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Málaga, Málaga, España

<sup>2</sup>Universidad de Málaga, Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico., Málaga, España

-Introducción: El suicidio constituye un grave problema de salud pública, siendo una de las principales causas de mortalidad entre los adolescentes y adultos jóvenes. La creciente evidencia empírica desde la Psicología Positiva, sugiere que el perdón posee un papel clave ante las ideaciones y comportamientos suicidas. Así, entre poblaciones de jóvenes estudiantes se han mostrado fuertes relaciones entre los niveles de perdón y las tendencias suicidas. No obstante, en dicha relación no se han explorado diferencias entre chicos y chicas. Este estudio examina el papel del género como posible moderador entre perdón y suicidio en una muestra de adolescentes. -Método: La muestra estaba compuesta por 592 adolescentes (303 varones y 289 mujeres). Los participantes pertenecían a tres centros de Educación Secundaria, con una edad media de 15.57 años (DT= 1.17; rango= 13 a 20 años). -Resultados: En primer lugar se analizaron las diferencias por género en las principales variables de estudio mediante una prueba de t de Student. Aunque no se encontraron diferencias en ideaciones y comportamientos suicidas entre chicos y chicas, los resultados mostraron que las chicas informaban de puntuaciones más elevadas en perdón. Con respecto a las correlaciones, la relación entre suicidio y perdón resultó estadísticamente significativa en el caso de los chicos, pero no en el de las chicas. Por último, los resultados del análisis de mediación moderada mostraron que, independientemente de los efectos de la edad y los rasgos de personalidad, el género actuaba como moderador en la relación entre perdón y suicidio. Los datos indicaron que el perdón se relacionaba significativamente con menor tendencia suicida en los chicos, pero no en las chicas. -Conclusiones: Los resultados de esta investigación parecen aportar evidencia sobre el papel amortiguador del perdón como recurso protector ante situaciones de vulnerabilidad y deterioro del ajuste psicológico. Además, nuestros hallazgos han mostrado diferencias de género en dicha relación, presentándose el efecto amortiguador del perdón sobre el suicidio en los adolescentes chicos. Los resultados de nuestro estudio parecen apuntar a la existencia de otros mecanismos explicativos subyacentes en la reducción de los pensamientos e ideaciones suicidas en las chicas. Futuras investigaciones deberían seguir desarrollando estudios para una mayor generalización de nuestros resultados, examinando el papel de fortalezas y recursos personales de los adolescentes. Por último, nuestros hallazgos sugieren la consideración de la perspectiva de género en futuros programas de intervención en Psicología Positiva con adolescentes. -Palabras clave: Perdón, suicidio, moderación, género, adolescentes.

**P1230**

## **El papel predictor del perdón ante el suicidio en adolescentes**

Cirenia Luz Quintana Orts<sup>1</sup> y Lourdes Rey Peña<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Málaga, Málaga, España

<sup>2</sup>Universidad de Málaga, Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico., Málaga, España

-Introducción: El conocimiento de los factores de riesgo y de protección ante el suicidio de los adolescentes continúa siendo un reto para la aplicación y el diseño de programas efectivos de



intervención. Por un lado, uno de los factores de riesgo más estudiados ha sido la depresión, con extensa evidencia sobre la asociación entre sintomatología depresiva y mayor tendencia a cometer suicidio. Por otro lado, existe un creciente interés por parte de la Psicología Positiva en examinar el papel de las fortalezas psicológicas en el ajuste psicológico de los adolescentes. En este sentido, el perdón parece desempeñar un papel protector asociado con menores niveles de depresión y comportamientos suicidas en diversas poblaciones, incluyendo muestras de adolescentes. La presente investigación trata de examinar la validez incremental del perdón sobre las ideaciones y los comportamientos suicidas en una muestra de adolescentes, una vez controladas otras variables clásicas y bien contrastadas como los rasgos de personalidad y la depresión. -Método: Los participantes fueron 592 adolescentes (51.2% varones) de tres centros de Educación Secundaria. La edad media de los participantes fue de 15.57 años (DT= 1.17; rango= 13 a 20 años). Se administró una batería que incluía variables sociodemográficas y pruebas auto-informadas de las siguientes variables: rasgos de personalidad (BFQ-C), ideaciones y comportamientos suicidas (SBQ-R), depresión (CDI-S) y perdón (Subescala de perdón del VIA). Resultados: Los resultados del análisis de correlación mostraron asociaciones en sentido negativo de perdón con depresión e ideaciones y comportamientos suicidas. Los resultados del análisis de regresión jerárquica mostraron, como se esperaba, que la depresión predecía en sentido positivo los niveles de ideaciones y comportamientos suicidas. Así mismo, los datos indicaron que el perdón aportaba validez incremental sobre las ideaciones y comportamientos suicidas de los adolescentes una vez controlados sexo, edad, rasgos de personalidad y depresión. -Conclusiones: Los resultados obtenidos parecen apoyar el papel protector del perdón ante las ideaciones y comportamientos suicidas de los adolescentes. Además, estos datos aportan evidencia sobre la capacidad predictiva del perdón sobre el suicidio, más allá del papel explicativo de los rasgos de personalidad y la sintomatología depresiva en los adolescentes. Aunque sobre el suicidio pueden influir muchas variables, parece que incorporar la capacidad para perdonar al diseño de las intervenciones dirigidas a las ideaciones y comportamientos puede ayudar a prevenir el suicidio entre los adolescentes. -Palabras clave: Perdón, depresión, suicidio, adolescentes.

## P1232

### Seguimiento de los menores tras el cese del acogimiento en familia extensa en la Región de Murcia

Rosalía Jódar Martínez<sup>1</sup>, Natalia Del Castillo Pelaéz<sup>2</sup>, Pilar Larranz Galindo<sup>1</sup> y María del Pilar Gandía Herrero<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Murcia, Murcia, España

<sup>2</sup>Universidad de Murcia, San Andrés del Rabanedo, León, España

Rosalía Jódar Martínez. Alumna de Doctorado de la Facultad de Psicología de la Universidad de Murcia. rosalia.jodar@um.es Natalia Del Castillo Pelaéz. Máster en Psicología de la Intervención Social. Máster Sanitario. Dirección: C/ Valdivia, n. 13, 2ºE. CP. 24010. San Andrés del Rabanedo, León. Natalia8928@hotmail.com Pilar Larranz Galindo. Vicedecana del Colegio Oficial de Psicólogos de la Región de Murcia. Calle Condestable, 5, CP. 30009. Murcia. Sm-plarraz@cruzroja.es M. Pilar Gandía Herrero. Secretaria del Colegio Oficial de Psicólogos de la Región de Murcia. C/ Condes de Barcelona, 7, 1º. CP. 30007, Murcia. pilargh@cop.es Introducción. El acogimiento familiar es un sistema de protección a la infancia en situación de riesgo, que se presenta como una alternativa de convivencia en aquellos casos en que los padres biológicos no pueden ejercer su rol de cuidadores principales. Desde hace aproximadamente tres décadas, en la mayoría de los países occidentales los acogimientos en familia extensa han empezado a formar parte de los sistemas de protección infantil, como principal recurso frente a la institucionalización. Método. Este trabajo va encaminado a realizar el seguimiento de menores que fueron acogidos y explorar varios factores determinantes del proceso de acogida y del cese, así como de la situación actual del acogido. Tras la selección de la muestra por conglomerados, se analizaron 37 expedientes de las familias participantes en el sistema de Protección del Menor y Cruz Roja de la Región de Murcia, cuya medida interpuesta de acogimiento en familia extensa había cesado. Después se seleccionaron las variables relevantes en el proceso de acogimiento y se realizaron entrevistas para conocer la situación actual de los acogidos. Resultados. Entre los resultados más importantes, señalar que en su mayoría, se trata de menores que fueron



acogidos a edades tempranas de manera informal (acogimiento de hecho) junto a otros hermanos. Esta situación de cuidado se prolonga durante largo tiempo, hasta que se formaliza el acogimiento, normalmente por cuestiones económicas. Los elementos más destacados de las situaciones previas de los menores a la formalización del acogimiento son la negligencia y el desamparo. El principal motivo para finalizar el acogimiento es la mayoría de edad. En cuanto a la situación actual, han alcanzado cierto nivel educativo, presentan un riesgo elevado de ser padres a edades tempranas y, en gran medida, se encuentran en una situación de desempleo y sin prestaciones. Conclusiones. Parece que esta modalidad de acogimiento ha sido favorable en cuanto al mantenimiento de las relaciones con los hermanos, la familia extensa e incluso los padres biológicos. No obstante, y sin restar importancia al papel que desempeña la familia extensa (principalmente los abuelos) en estos procesos, es importante reflexionar sobre las condiciones que se exigen a estas familias, para poder garantizar unos mínimos requisitos de idoneidad, más allá de la consanguineidad, y poder ofrecer al menor mejores recursos económicos, personales y sociales que de alguna forma les ayuden tras el cese del acogimiento.

## P1236

### Estrés y Dislexia: Respuesta cardiovascular y afectiva al estrés psicosocial en niños con Dislexia

Laura Espín López<sup>1</sup>, Irene García Ruiz<sup>2</sup>, Jose Antonio Picazo Aroca<sup>3</sup>, Francisco Román Lapuente<sup>4</sup> y Alicia Salvador<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Murcia, Murcia, España

<sup>2</sup>Estudiante de doctorado, Universidad de Murcia, Murcia, España

<sup>3</sup>Colaborador en la Universidad de Murcia, Murcia, España

<sup>4</sup>Departamento de Anatomía Humana y Psicobiología, Universidad de Murcia, Murcia, España

<sup>5</sup>Laboratorio de Neurociencia Social Cognitiva, Departamento de Psicobiología, Universidad de Valencia, Valencia, España

**INTRODUCCION** Hay pocos estudios que relacionan el estrés y la Dislexia. La Dislexia del desarrollo es un trastorno del aprendizaje, que afecta al 5-10% de los niños. La corteza frontal está involucrada en los mecanismos indirectos asociados con la lectura y, en el caso de los niños disléxicos, estas zonas cerebrales están hiper-activadas. Recientemente se ha demostrado que las malas conexiones entre la corteza prefrontal y varias estructuras corticales y subcorticales podrían afectar a la activación del SNS (Ulrich-Lai y Herman, 2009). Por otro lado, la Dislexia se asocia con un aumento de la ansiedad y la depresión y un bajo desarrollo socioemocional (Mugnaini et al, 2009). Nuestro objetivo principal fue analizar la correlación entre los niveles de reactividad cardiovascular y la percepción subjetiva en respuesta a un estresor social en niños con y sin Dislexia, controlando el género. **METODO** 88 niños (44 disléxicos) de entre 11 y 14 años fueron sometidos a un estresor psicosocial de laboratorio: el Trier Social Stress Test- Child (TSST-C) o una condición control en un diseño inter-sujetos. Se realizó un registro continuo de la actividad cardiovascular y, posteriormente, se calculó la reactividad cardíaca (RR, RMSSD y SDNN). Se evaluó la ansiedad estado (STAIC-S) y el estado de ánimo percibidos (PANAS) antes y después de la tarea. **RESULTADOS** Los resultados mostraron una correlación positiva para los niños disléxicos y negativa para los niños no-disléxicos entre el índice de reactividad cardíaca para la variable RR y el delta para STAIC-S. La relación positiva entre la tasa de reactividad en la variable RR y la ansiedad percibida en niños con Dislexia indica que una mayor ansiedad responde a una menor reactividad simpática en este grupo. Encontramos en las niñas, una relación positiva entre la percepción de ansiedad subjetiva y recuperación cardíaca. **CONCLUSION** Estos resultados podrían confirmar desde una perspectiva psicofisiológica, los hallazgos de estudios de neuroimagen que sugieren que una disregulación del córtex frontal de los disléxicos puede estar relacionada con una baja reactividad cardíaca a eventos socialmente estresantes. Este trabajo ha sido financiado con un proyecto de investigación de la Universidad de Valencia en colaboración con la Universidad de Murcia (PSI2010-21343).



**P1242**

## **Predictores de los estereotipos de género en la adolescencia: agresividad e inflexibilidad psicológica**

Dalila Eslava Pérez<sup>1</sup>, Víctor José Villanueva Blasco<sup>1</sup>, Sonsoles Valdivia-Salas<sup>1</sup>, Ester Grau Alberola<sup>2</sup>, José Martín-Albo<sup>1</sup>, María Francisca Carvajal<sup>3</sup>, Iris Gómez Antolinos<sup>4</sup> y Raúl Sánchez Martínez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades del campus de Teruel. Universidad de Zaragoza, Teruel, España

<sup>2</sup>Universidad Internacional de Valencia, Valencia, España

<sup>3</sup>Universidad Autónoma de Chile, Santiago de Chile, Chile

<sup>4</sup>Universidad Internacional de Valencia, Roldán, España

**Introducción.** La construcción de identidades estereotipadas y sexistas se fundamenta en creencias y actitudes transmitidas a través de modelos de masculinidad y feminidad que establecen el dominio del varón sobre la mujer, y que tienen su correlato conductual. Para actuar sobre los sistemas de creencias y la conducta sexista, es preciso conocer los predictores de estos. El objetivo de este trabajo es analizar la presencia de estereotipos de género en adolescentes, y examinar la influencia de edad, sexo, agresividad, e inflexibilidad psicológica sobre estos. La muestra consta de 535 alumnos de cuatro centros de Educación Secundaria de Teruel, de los cuáles el 54.6% son mujeres (n=292) y el 45.4% varones (n=243), con edades comprendidas entre los 12 y los 16 años aproximadamente, siendo la media de edad de 13.8 años (DS=1.36). Por cursos, la muestra se distribuye en el 21.9% en 1º E.S.O., el 23.9% en 2º E.S.O., el 27.5% en 3º E.S.O., el 26.7% en 4º E.S.O. **Método.** Las variables evaluadas y los instrumentos utilizados para ello han sido los siguientes. 1) Sexismo y estereotipos: Escala de Detección de Sexismo en Adolescentes (DSA) (Recio, Cuadrado y Ramos, 2007), con las subescalas correspondientes a Sexismo Hostil, Sexismo Benévolo, Estereotipos Rasgos y Estereotipos de Roles; 2) Agresividad: Escala de Conducta Violenta en la Escuela, de Little, Henrich, Jones y Hawley (2003), adaptada por el Equipo LISIS, con las subescalas Agresión Manifiesta y Agresión Relacional; 3) Inflexibilidad Psicológica: Adaptación española del Avoidance and Fusion Questionnaire for Youth (AFQ-Y) (Valdivia-Salas; Martín-Albo, Zaldivar, Lombas y Jiménez, en prensa). Los análisis estadísticos (ANCOVA) se realizaron con el programa SPSS 23.0. **Resultados.** Los datos muestran mayores puntuaciones en hombres que en mujeres para todas las variables dependientes de estereotipos de género y sexismo. El ANCOVA mostró que la edad, el sexo, la agresividad manifiesta y las dos subescalas de inflexibilidad psicológica (fusión y evitación experiencial) se relacionaban con la presencia de estereotipos de género. Específicamente, la edad y la agresividad manifiesta mostraron relación con todas las subescalas de sexismo y estereotipos; igualmente, el sexo mostró relación con todas excepto con sexismo benévolo; por su parte, la fusión mostró relación con todas excepto el rol público del hombre; y la evitación experiencial mostró relación con todas menos con estereotipos rasgo y sexismo benévolo. **Conclusiones.** Los resultados confirman la presencia de estereotipos de género entre los adolescentes. Además, los datos muestran que la presencia de los mismos está influida por la edad, el sexo, y la agresividad manifiesta. Especialmente importante en este estudio es el hallazgo de que la fusión cognitiva (o la tendencia a tomar los pensamientos y creencias como ciertas y buenas razones para actuar) y la evitación experiencial (o la dificultad para notar sensaciones y pensamientos molestos sin hacer nada para que desaparezcan) están relacionadas con la presencia de estereotipos de género. Futuras investigaciones tendrán que avanzar en la comprensión de estas relaciones con el objetivo de diseñar programas preventivos basados en la evidencia. **Palabras clave:** adolescencia, estereotipos de género, inflexibilidad psicológica, agresividad



P1244

## Largo viaje terapéutico a un sentimiento llamado confianza. Estudio de un caso clínico desde la terapia gestalt

Lorena Pallás Álvarez

Hospital General Universitario de Elda (Alicante), Elda , España

Describiremos el proceso psicoterapéutico de un paciente en seguimiento por el Equipo de Tratamiento Asertivo Comunitario (ETAC) de Avilés. JM es un paciente de 36 años que acude a consulta con el psiquiatra del dispositivo, hace 5 años, por cuadro clínico concordante con un primer episodio psicótico. Durante el largo trayecto del viaje terapéutico se va constatando que esta experiencia está enraizada en terrenos más profundos, sujetos a varias experiencias vividas traumáticamente. Nuestro paciente recuerda con tristeza que, durante el período de escolarización, sus iguales le insultaban de forma indiscriminada por una enfermedad de tipo dermatológico, convirtiéndose en víctima de acoso escolar durante años. Cuenta también cómo sus padres, viajeros más o menos frustrados por su propio destino, han ejercido, desde siempre, un control excesivo sobre él. A la edad de 10 años, su madre le prohíbe salir a la calle con los amigos del barrio, y en la adolescencia seguir yendo a entrenar fútbol. Renegada hasta el extremo a que salga con chicas de su edad, le mete en la cabeza que todas querrán aprovecharse de él. Realizando un auténtico periplo para desafiar las normas de la casa, se embarca en una relación sentimental, que 3 años después, se ve truncada por un naufragio amoroso, probablemente desencadenado por su propia desconfianza y sus dificultades para manejarse dentro de los matices y procesos de una relación. Siguiendo esta inhóspita travesía, nos tropezamos con un grave conflicto laboral en el cual, según relata, resulta falsamente acusado con fines empresariales de tipo instrumental. Este conflicto, que permanece en la actualidad con un proceso judicial abierto, genera -al igual que los demás retazos de su historia vital-, un intenso sentimiento de desconfianza en las relaciones que invade su presente y su actividad diaria. Sin embargo, en un intento de cristalizar sus miedos y anhelos, a menudo expresa una profunda necesidad de encontrar pareja. Como es lógico, a nivel terapéutico hay que traspasar muchas barreras antes de ver la luz... ya que nuestro paciente no ha tenido la oportunidad de generar un apego seguro que proporcione un mínimo de confianza en el proceso relacional y, por ende, en uno mismo. Integrando el viaje, se intenta regresar a un punto de normalidad relacional, a través de la creación de un vínculo de confianza con su propio terapeuta, con el equipo de enfermería y con las personas que, en algún momento, forman parte del equipo. El trabajo con JM es arduo pero gratificante. Aunque la clínica psicótica no ha remitido del todo, mantiene una relativa conciencia de enfermedad. A veces, reúne la confianza para mirar más allá de las ideas inflexibles del mal-en-el-mundo en las que ha crecido y que son el territorio seguro compartido con su familia. Y algo va quedando del viaje terapéutico recorrido... Se observa a una persona, hasta cierto punto, transformada. Ha ido un poco más allá de su primitiva forma, adquiriendo, con este viaje, una mayor destreza para afrontar el siempre misterioso fenómeno de estar vivo.

P1249

## Evolución de la Calidad de Vida Percibida en pacientes del Equipo de Tratamiento Asertivo Comunitario de Avilés. 15 años de Rehabilitación Psicosocial

Lorena Pallás Álvarez

Hospital General Universitario de Elda (Alicante), Elda , España

·Introducción: El concepto de Calidad de Vida (CV) y su posible evaluación se han convertido en interés prioritario de la atención comunitaria. Desde una óptica multidimensional, se tiene en cuenta el punto de vista subjetivo del paciente sobre su bienestar físico, psicológico y social, incorporando sus valores y preferencias como objetivos de tratamiento. Sin embargo, la medición de la CV no está exenta de controversias. La capacidad de los pacientes psiquiátricos para evaluarla es, a menudo, cuestionada por la influencia de la propia psicopatología inherente a la enfermedad, que podría



estar afectando al proceso perceptivo o comunicacional de su CV. Es importante diferenciar la mejoría funcional de la mejoría en CV, no olvidando que, ésta última, por tratarse de una medida subjetiva, sólo el propio paciente es quien puede apreciarla. ·Objetivos. Evaluar la calidad de vida -percibida- de los pacientes del Equipo de Tratamiento Asertivo Comunitario (ETAC) de Avilés desde una perspectiva longitudinal e integral. ·Método. En la evaluación se utiliza el World Health Organization Quality of Life-Bref (WHOQOL-Bref), instrumento genérico, que mide la CV percibida por la persona y que ha sido validado en población con esquizofrenia. Se trata de un estudio de investigación de tipo clínico, natural, descriptivo y longitudinal con dos momentos temporales. Se presentan los datos recogidos por el Equipo entre los años 1999 y 2001 en una muestra de 18 pacientes del ETAC, los cuales se comparan con los datos obtenidos en la actualidad en ese mismo grupo de pacientes. ·Resultados. Se representan gráficamente los resultados obtenidos en la variable de estudio organizados en 4 áreas de información: salud, física, psicológica, relaciones sociales y ambiente. ·Conclusiones. Se muestran las conclusiones alcanzadas con el análisis de los resultados. Este análisis nos proporciona una medida global de la CV percibida y de cómo se ha modificado en nuestro grupo de pacientes a lo largo del proceso rehabilitador en el ETAC de Avilés. No obviando que la calidad de vida es muy compleja, se hará mención de los factores que pueden estar influyendo en los resultados: aumento de expectativas, comparación social, estigma, deterioro propio de la enfermedad, conciencia de la situación personal, etc. En cualquier caso, tener en cuenta la CV de nuestros pacientes y por tanto su opinión, va a aumentar su percepción de apoyo y, de esta forma, redundará en una mejor percepción de su propia calidad de vida.

## P1258

### Efectos de la actitud ante el empleo y la autoestima en la satisfacción con la vida actual y futura en estudiantes universitarios

Macarena Vallejo Martín<sup>1</sup>, Desireé Montañez Montañez<sup>2</sup> y Carolina Cardenete López<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Málaga, Málaga, España

<sup>2</sup>Universidad de Málaga, Moclinejo (Málaga), España

Unas de las mayores preocupaciones de la juventud son el empleo y el hecho de si tendrán recursos personales suficientes para tener éxito en la vida profesional y personal. Este trabajo tiene como objeto de estudio analizar cómo afectan la autoestima y la actitud ante el empleo, medida por la empleabilidad percibida y la autoeficacia en la búsqueda de trabajo, en la satisfacción con la vida actual y futura. La satisfacción con la vida, o bienestar subjetivo, corresponde al juicio que hacen las personas sobre su propia vida, sobre si ésta está acorde a sus metas y expectativas. Con una muestra de 1040 estudiantes de diferentes universidades, los datos ponen de manifiesto que las variables mencionadas están relacionadas significativamente tanto en hombres como en mujeres (Correlación de Pearson). Además, los análisis de regresión muestran que la empleabilidad percibida, la autoeficacia en la búsqueda de trabajo y la autoestima explican en un 22.1% la satisfacción con la vida actual y en un 23.2% la futura. Los resultados expuestos resaltan la importancia de incluir competencias transversales en la educación superior para el fomento de los recursos personales propios, sobre todo en aquellos que se relacionan con la empleabilidad del estudiante.

## P1266

### Dime qué miras y te diré cómo te preparas para lo mejor y lo peor

Natalia Poyato Vega<sup>1</sup> y Carmelo Vázquez Valverde<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Pozuelo de Alarcón, España

Introducción: Hay evidencia de que los mecanismos atencionales contribuyen en la reevaluación de los sucesos (Joormann & D'Avanzato, 2010; Sheppes, Suri, & Gross, 2015) e incluso a la regulación



del estado de ánimo. Sánchez, Vázquez, Gómez & Joormann (2014), usando metodología de seguimiento ocular, encontraron que la recuperación del estado de ánimo después de una inducción de estado de ánimo fue mejor en aquellos participantes que prestaron más atención a las caras felices que a las caras neutras o tristes que se presentaron después de la inducción. Por lo tanto, hay evidencia de que algunos patrones atencionales pueden ayudar a regular el estado de ánimo. Una cuestión por resolver es si los patrones atencionales sirven también para prepararnos para procesar sucesos positivos o negativos. Este estudio compara las estrategias atencionales entre personas disfóricas y no disfóricas a estímulos positivos o negativos (i.e., caras alegres vs tristes) cuando anticipan resultados positivos o negativos (i.e., imágenes positivas y negativas del IAPS). Se espera que la función de los patrones atencionales sea la de procesar la información posterior de un modo más adaptativo, actuando como mecanismo regulador de las emociones ante la anticipación de eventos futuros. Métodos: El grupo experimental consistió en 20 participantes disfóricos (BDI-II = 13). El grupo control consistió en 20 participantes no disfóricos (BDI-II = 12). El diseño consistió en una tarea de anticipación en la que los participantes fueron informados de antemano que una imagen positiva o negativa del IAPS aparecería al final de cada ensayo. Se realizaron dos bloques de anticipación (uno positivo y uno negativo) que fueron contrabalanceados. Cada ensayo comenzó con la presentación un par de caras antagónicas emocionalmente (i.e., alegre vs. triste) que competían por la atención y en las que se solicitó al participante que las mirase libremente durante 3.500 mseg. Inmediatamente después se presentaba el resultado esperado (imagen positiva o negativa del IAPS) y se solicitaba a los participantes que la mirasen libremente. Por último, tras cada ensayo, se pedía a los participantes que valorasen el impacto de la imagen IAPS usando una escala visual análoga. La mirada de los participantes se registró durante todos los ensayos con un eye tracker. El estado de ánimo se midió antes y después de cada bloque por medio de un cuestionario de estado de ánimo (EVEA). Resultados. En el momento de registrar el resumen nos encontramos finalizando el proceso de recogida muestral pero todos los datos habrán sido recogidos y analizados antes del congreso. Conclusiones. Esperamos que los participantes disfóricos y controles presenten diferencias en su patrón atencional hacia estímulos emocionales (caras) y que tales patrones afecten a la reevaluación y al estado de ánimo.

**P1268**

## **Características de la hipoacusia en la población asturiana de entre 3 y 18 años**

Katiac Monteseirín Collar

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Título** Características de la hipoacusia en la población asturiana de entre 3 y 18 años **Autores** Katiac Monteseirín<sup>1</sup>, Adolfo Rivas<sup>2</sup>, Nérida María Conejo<sup>1</sup> **1** Laboratorio de Neurociencias, Departamento de Psicología, Instituto de Neurociencias del Principado de Asturias (INEUROPA), Universidad de Oviedo **2** Fundación Vinjoy e-mail: director.gerente@vinjoy.es **Introducción** La hipoacusia es un problema de la salud ampliamente estudiado, por la cual se pierde parcialmente la capacidad auditiva. Cuando se diagnostica en niños perinatalmente, sus repercusiones más estudiadas están relacionadas fundamentalmente con la adquisición del lenguaje y, posteriormente, la integración de la persona tanto en su entorno como en la sociedad en general. Sin embargo, una buena integración social requiere mucho más que únicamente la capacidad de hablar y comunicarse con los demás. Por esto, hemos realizado un estudio, comenzando desde la base, sobre la hipoacusia en niños y adolescentes de la población asturiana, con el objetivo de poder conocer en un futuro la presencia o no de alteraciones psicológicas o neuropsicológicas en estas personas, para así ser capaces de establecer programas preventivos o de intervención que cubran estas necesidades. **Material y método** Se ha contado con una muestra de 545 niños, que acuden al Instituto de Atención Temprana y Seguimiento de la Fundación Vinjoy, centro con el que se ha colaborado para la realización de este estudio, además de la Universidad de Oviedo. Tras un estudio exhaustivo de la muestra se han descartado 274 niños por varias razones: no estar dentro del rango de edad establecido (3-18 años), tener un diagnóstico claro de hipoacusia hereditaria o genética y pertenecer a familias de etnia gitana. Finalmente fueron seleccionados un total de 264 niños de ambos sexos, 134 niños y 130 niñas. **Resultados y conclusiones**



Los resultados obtenidos hacen referencia a que la incidencia de esta discapacidad en esta población en concreto depende tanto de factores personales como familiares. Haciendo referencia como antecedentes familiares a factores hereditarios o genéticos, y a antecedentes personales, aquellos que pueden ser prenatales, perinatales o postnatales, siendo estos últimos los que presentan un mayor riesgo para la persona. Con respecto al tratamiento seguido con estos niños, en el 84% de los casos la discapacidad ha sido adaptada protésicamente. Reforzando la idea de que el objetivo principal a conseguir en estas personas es un lenguaje funcional, se ha observado que en el 77% de los casos el tipo de comunicación establecido es el lenguaje oral, y en menor medida (17%) se apoya esto en otras alternativas como la lectura labial o gestos no correspondientes a la lengua de signos española. También se ha podido observar información acerca de evaluaciones psicológicas llevadas a cabo en algunos de estos niños, siendo los resultados variables dependiendo de la persona y no generalizables. Consecuentemente, podemos decir que los antecedentes postnatales juegan un papel clave en la hipoacusia. Sin embargo, más estudios son necesarios para conseguir nuestro objetivo de comprender las necesidades psicológicas y alteraciones neuropsicológicas que presentan todavía los adolescentes diagnosticados con hipoacusia.

## P1276

### Variables personales, sintomatología física, ansiosa y depresiva en adolescentes españoles y colombianos de ambos sexos: un análisis descriptivo diferencial

M<sup>a</sup> Belén García Martín<sup>1</sup>, Juan Molina Hernández<sup>2</sup> y Ana García León<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Dra. En Psicología. Facultad de Psicología de la Universidad Konrad Lorenz (Bogotá), Bogotá, Cundinamarca, Colombia, Colombia

<sup>2</sup>Profesional. Estudiante de Doctorado en Psicología en la Universidad de Jaén, Ubeda (Jaén), España

<sup>3</sup>Universidad de Jaén, Jaén, España

Variables personales, sintomatología física, ansiosa y depresiva en adolescentes españoles y colombianos de ambos sexos: un análisis descriptivo diferencial M<sup>a</sup> Belén García Martín\* Juan Molina Hernández\*\* y Ana García León\*\*\* Fundación Universitaria Konrad Lorenz (Bogotá, Colombia) \*\* Universidad de Jaén Introducción: El objetivo del presente estudio es evaluar la existencia de diferencias en la sintomatología física y psicopatológica de los adolescentes en función de la cultura. En la actualidad, no son muchos los estudios comparativos entre países que tienen aspectos culturales comunes, pero también diferenciales, como España y Colombia. Método: Los participantes han sido 197 adolescentes españoles y 226 adolescentes colombianos, procedentes de varios centros públicos de Jaén o Bogotá, respectivamente. Sus edades estaban comprendidas entre 12 y 17 años (M= 14,27; SD= 1,39). En cuanto al género, 211 eran chicos y 212 chicas. Tras la obtención de los permisos de participación de los centros y de los padres de los adolescentes, se aplicaron de modo colectivo en el centro los siguientes instrumentos: 1) Cuestionario de Estilo Atribucional Optimista/Pesimista para niños-adolescentes (CASQ), 2) subescalas de Extraversión y Neuroticismo del Cuestionario de Personalidad para Niños-Adolescentes (BFQ-NA), 3) Escala de Ansiedad Estado-Rasgo para niños-adolescentes (STAIC), 4) Escala de Síntomas Somáticos (ESS-R) y 5) Inventario de Depresión Infantil de Kovacs (CDI). Resultados: • Se han encontrado diferencias significativas entre adolescentes colombianos y españoles en estilo explicativo optimista/pesimista ( $p<.01$ ), extraversión ( $p<.01$ ), neuroticismo ( $p<.02$ ) y sintomatología cardiovascular ( $p<.02$ ), inmunológica ( $p<.01$ ), neurosensorial ( $p<.01$ ), musculoesquelética ( $p<.02$ ) y depresiva ( $p<.01$ ); los adolescentes españoles presentaban un estilo explicativo más optimista, mayores niveles de extraversión y menores niveles de neuroticismo y sintomatología física y depresiva. • Los chicos españoles presentan un estilo explicativo más optimista ( $p<.01$ ) que los chicos colombianos. Los chicos colombianos presentan mayores niveles de extraversión ( $p<.01$ ) y de sintomatología depresiva que los chicos españoles. • Las chicas españolas presentan un estilo explicativo más optimista ( $p<.01$ ) y menores niveles de neuroticismo ( $p<.01$ ) que las chicas colombianas. Las chicas colombianas presentan mayores niveles de extraversión ( $p<.01$ ), de ansiedad rasgo ( $p<.01$ ) y de sintomatología inmunológica ( $p<.01$ ), gastrointestinal ( $p<.01$ ), neurosensorial ( $p<.01$ ) y depresiva ( $p<.01$ ) que las chicas españolas. • Las chicas españolas presentan



mayores niveles de sintomatología inmunológica ( $p<.01$ ), cardiovascular ( $p<.01$ ), respiratoria ( $p<.01$ ) y genitourinaria ( $p<.01$ ) que los adolescentes españoles. Las adolescentes colombianas presentan mayores niveles que los adolescentes colombianos en extraversión ( $p<.01$ ), neuroticismo ( $p<.01$ ) y ansiedad rasgo ( $p<.01$ ), así como en sintomatología inmunológica ( $p<.01$ ), cardiovascular ( $p<.01$ ), respiratoria ( $p<.01$ ), gastrointestinal ( $p<.01$ ), neurosensorial ( $p<.01$ ), musculoesquelética ( $p<.03$ ), de la piel ( $p<.01$ ), genitourinaria ( $p<.01$ ) y depresiva ( $p<.01$ ). Discusión: Los resultados encontrados en sintomatología física y psicopatológica son similares a los encontrados en chicas adolescentes de distintos países. Los resultados diferenciales hallados entre adolescentes colombianos y españoles proporcionan una primera aproximación con respecto a las diferencias en sintomatología en función de la cultura y constituyen un antecedente sobre el papel que podrían desempeñar variables personales tradicionales, como extraversión, neuroticismo o ansiedad rasgo, pero también variables personales de más reciente interés, como optimismo, en la salud de adolescentes de distintas culturas.

## P1280

### Un proyecto de maestría en docencia para enseñar psicología en el bachillerato

Miguel Monroy Farías

Universidad Nacional Autónoma de México, Tlalnepantla, Estado de México. C.P. 54090, Mexico

Introducción. En el presente trabajo se analiza y reflexiona sobre los propósitos y retos de un programa de estudios de maestría, de la Universidad Nacional Autónoma de México, para formar profesores de Psicología para el bachillerato (o educación secundaria, según la UNESCO). La creación del proyecto se justifica porque no basta el conocimiento de la disciplina para promover valiosos procesos de enseñanza y de aprendizaje. También se explica la creación de la maestría porque la docencia es uno de los campos laborales con alta demanda para quienes egresan de la Carrera de Psicología. La asignatura de Psicología es esencial para contribuir a la formación humana durante el periodo de la adolescencia. En esta etapa los estudiantes estrenan y tienen la necesidad de entrenar nuevas formas de pensar. Es el momento oportuno para consolidar el aprender a aprender; para apoyar la toma de decisiones argumentadas y para la promoción de una vida digna para todos. Los procesos educativos de la maestría exigen que los profesores en su calidad de formadores de formadores, sean modelos y mediadores para que los maestrantes se desarrollen como prácticos reflexivos, esto es, que guíen sus prácticas educativas desde la investigación acción. Desarrollo. El programa de estudios procura atender la complejidad de la realidad educativa. Por tanto desde una visión interdisciplinaria, se requiere el conocimiento conceptual, de habilidades y de actitudes, de tipo social, ético, pedagógico, didáctico y por supuesto, psicológico. También es un programa flexible. Se incluye la posibilidad de opciones de cursos en otras universidades, estancias académicas, revalidación de estudios de otras maestrías y entre otras; diversas modalidades para obtener el grado. Desde el ingreso a la maestría, cada estudiante elige un tutor para establecer con el alumno el plan de actividades, para apoyar el desarrollo del trabajo con el que se graduarán; asimismo, el tutor avala y supervisa un Programa de Fortalecimiento y Desarrollo Individual. Este Programa se refiere a que con base en las necesidades particulares de cada maestrante, se eligen acciones para su desarrollo profesional individual, sea participar en eventos educativos, elaborar material didáctico y entre otros, acudir a asesorías con especialistas de un tema psicológico. La maestría se cursa en cuatro semestres. En el primer semestre el énfasis es en el conocimiento conceptual para comprender características de la interacción educativa y la problemática de los procesos de enseñanza y de aprendizaje. En el segundo semestre, los maestrantes construyen el conocimiento procedimental para el diseño de propuestas de intervención educativa o de secuencias instruccionales. En el tercer semestre, elaboran una didáctica para la enseñanza de un tema del conocimiento disciplinar de la psicología. En el cuarto semestre, presentan una propuesta educativa innovadora. Final. Presentar una modalidad para obtener el grado: tesis, publicación de un artículo en revista indexada, Informe de Práctica Docente o Experiencia Profesional. Nota: se pretende conocer modelos educativos similares para intercambio estudiantil.

**P1281**

## **Sobreestimación de los rasgos de personalidad tras la activación del estereotipo musulmán violento en una muestra española: ¿ironía del control mental?**

Amalia Escalona Martínez<sup>1</sup>, Gabriela Castillo Parra<sup>2</sup>, Fernando Gordillo León<sup>2</sup> y Miguel Angel Pérez Nieto<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Camilo José Cela, VILLANUEVA DE LA CAÑADA (MADRID), España

<sup>2</sup>Universidad Camilo José Cela, Villanueva de la Cañada (Madrid), España

**Introducción:** Los estereotipos negativos constituyen un elemento facilitador de los prejuicios y la discriminación. Aunque su activación es automática, su aplicación es un proceso controlado, pudiendo ser inhibido conscientemente cuando el sujeto tiene motivación por evitar el prejuicio. El objetivo de este estudio fue analizar el efecto de la activación del estereotipo sobre la valoración de los rasgos de personalidad del exogrupo en un contexto de violencia, teniendo en cuenta la motivación por evitar el prejuicio. **Método:** Se empleó una muestra de 129 sujetos españoles (55% mujeres) con edades comprendidas entre los 18 y 64 años ( $M = 37.63$ ,  $DT = 13.85$ ) y orientación religiosa cristiana. Se conformaron cuatro condiciones experimentales a partir de dos estereotipos religiosos (Endogrupo: Cristiano/Biblia, Exogrupo: Musulmán/Corán) y dos contextos verbales (palabras neutras y violentas) que se presentaron en un esquema donde aparecían seis palabras (e.g., Condición exogrupo-violento: Musulmán, Corán, Agresión, Crueldad, Odio, Rabia) rodeando una expresión facial neutra (Fase I). A los sujetos les aparecía de forma aleatoria una de las condiciones experimentales. Esta expresión se valoraba posteriormente en base a las dimensiones de personalidad del modelo de los Cinco Grandes (Costa y McCrae, 1992) (Fase II). Posteriormente, se realizó un ANOVA tomando como variable dependiente la valoración de las palabras realizada por los sujetos en la Fase I y como variables independientes los factores estereotipo (Cristiano/Biblia, Musulmán/Corán) y contexto verbal (neutro, violento). Posteriormente, considerando las cinco VDs y el promedio final, se realizaron seis análisis de covarianza [ANCOVA: 2(estereotipo) x 2(contexto verbal)], incluyendo como covariables la media de la valoración de cada rasgo de personalidad realizada por los sujetos en las dos expresiones faciales que aparecieron en la fase II. **Resultados:** No se encontraron diferencias en la valoración de las etiquetas referidas a los estereotipos cristiano y musulmán, en la fase I ( $F(1, 125) = .11$ ,  $p = .743$ ,  $\eta^2 = .00$ ,  $P = .06$ ). En la fase II, los sujetos valoraron los rasgos del exogrupo religioso como más estables, amables y sociables que los del endogrupo cuando se había activado previamente el estereotipo musulmán respecto al cristiano ( $MCristiano/Biblia = 27.64$ ,  $EE = 2.04$ ;  $MMusulmán/Corán = 36.33$ ,  $EE = 2.03$ ;  $F(1, 124) = 9.10$ ,  $p = .003$ ,  $\eta^2 = .07$ ,  $P = .85$ ;  $MCristiano/Biblia = 30.56$ ,  $ES = 2.11$ ;  $MMusulmán/Corán = 36.92$ ,  $ES = 2.09$ ;  $F(1, 124) = 4.58$ ,  $p = .034$ ,  $\eta^2 = .04$ ,  $P = .57$ ;  $MCristiano/Biblia = 28.78$ ,  $ES = 2.30$ ;  $MMusulmán/Corán = 36.96$ ,  $ES = 2.28$ ;  $F(1, 124) = 6.36$ ,  $p = .013$ ,  $\eta^2 = .05$ ,  $P = .71$ , respectivamente). **Conclusiones:** Estos resultados podrían explicarse a partir del efecto irónico del control mental. Los sujetos motivados a inhibir el prejuicio tenderían a sobreestimar las características personales del exogrupo religioso. Se abordarán las implicaciones teórico-prácticas de los resultados obtenidos.

**P1284**

## **Contribución específica del sexo, la edad de inicio y la evolución en el estado clínico de pacientes con diagnóstico de adicción comportamental**

susana Valero Solis

universidad Autonoma de Barcelona, Arequipa- Peru, Peru

**Introducción** El aumento de la prevalencia de las adicciones conductuales (AC) ha suscitado un creciente interés en la investigación científica. Se identifican en personas de ambos sexos, aunque la frecuencia con la que se presentan difiere dependiendo de distintos factores, como el subtipo específico de trastorno (por ejemplo los hombres alcanzan mayores porcentajes en juego patológico





y adicción al sexo, mientras que las mujeres registran valores más altos en compra compulsiva). Respecto a la edad de inicio, los datos epidemiológicos constatan que los adolescentes y adultos jóvenes son los que muestran mayor vulnerabilidad. En este sentido, dos de las variables están suscitando más interés científico son la edad de inicio y el tiempo de duración, como factores explicativos del perfil clínico de los pacientes. El objetivo de este estudio es evaluar la contribución específica del sexo de los pacientes, la edad de inicio y la duración de la adicción conductual, sobre el estado clínico de pacientes con problemas relacionados con trastorno de juego, adicción a videojuegos, comportamiento de compra compulsiva y adicción al sexo. Método La muestra incluyó a 3.366 pacientes atendidos en la Unidad de Trastorno de Juego y Otras AC del Hospital de Bellvitge, en Barcelona (España). Se analizaron múltiples medidas que incluían severidad de la adicción comportamental (tales como número de criterios DSM-5 o el total de deudas acumuladas por conducta adictiva), psicopatología general (escalas del SCL-90R) y personalidad (dimensiones del TCI-R). Resultados Para el trastorno de juego, los hombres muestran mayor severidad que las mujeres, en especial los que iniciaron de forma más precoz la conducta de jugar. En adicción a videojuegos, edad de inicio precoz y curso más prolongado se asociaron a mayor grado de psicopatología general comórbida. En adicción a las compras, los niveles de severidad más elevados se observaron en mujeres y en pacientes con inicio más precoz y mayor evolución del trastorno. Finalmente, para los hombres con diagnóstico de adicción al sexo, sólo la edad temprana fue predictiva de mayor gravedad. En cuanto a los rasgos de personalidad: a) para los hombres con trastorno de juego las puntuaciones más altas en búsqueda de sensaciones se asociaron a edades más precoces de inicio; b) para compra compulsiva, edades de inicio más tempranas se asociaron a niveles más elevados de dependencia a la recompensa y niveles más bajos de autotranscendencia en las mujeres. Y puntuaciones más bajas en evitación del daño y más elevadas en autodirección y cooperación en hombres; c) finalmente, en los hombres con diagnóstico de compra compulsiva, rasgos de personalidad más disfuncionales en las dimensiones de persistencia, autodirección y autotranscendencia también se asociaron a mayor duración del trastorno. Conclusiones Los resultados constatan que las AC incluyen un grupo heterogéneo de trastornos psiquiátricos, con efectos diferenciales asociados al sexo, edad de inicio y duración de los cuadros clínicos. Estas evidencias pueden ayudar al avance en el conocimiento de estas problemáticas emergentes en nuestra sociedad actual, contribuyendo en el desarrollo de programas de prevención y tratamiento específicos para cada subtipo adictivo.

**P1291**

## **Prevalencia de patología dual en una muestra de pacientes con trastorno bipolar en tratamiento ambulatorio**

Maria Josefa Campillo Cascales<sup>1</sup>, Clara Noguera Moltó<sup>2</sup>, Berenice Cantó Martínez<sup>2</sup>, Elena Moral Zafra<sup>2</sup>, María José Belmonte García<sup>2</sup>, Miriam Amad Pastor<sup>2</sup>, Ana Pagán Motos<sup>2</sup>, Víctor Manuel Serrano Jurado<sup>2</sup> y Rosa M<sup>a</sup> Romero Carrillo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>COP-RM, Águilas, España

<sup>2</sup>CSM Águilas Murcia, Águilas (Murcia), España

**Introducción:** En el trastorno bipolar, la comorbilidad con los trastornos debidos al consumo de sustancias hace mucho más complejo el abordaje del mismo, ya que cada trastorno influye en la evolución del otro, siendo muy frecuente el consumo de distintas sustancias. El trastorno bipolar destaca por aparecer como el trastorno mental que con mayor frecuencia se asocia a comorbilidad con los trastornos debidos al consumo de sustancias en diversos estudios. **Método:** Estudio transversal descriptivo. Analizamos una muestra aleatoria de 48 sujetos con diagnóstico de trastorno bipolar según criterios DSM-IV-TR, con media de edad 44,76 (d.t. 8,63), un 58,3% mujeres y 41,7% hombres. Un 84,5% cumplen criterios de trastorno bipolar tipo I y un 14,6% de trastorno bipolar tipo 2. La muestra está compuesta de pacientes clínicamente estables de las consultas ambulatorias de un centro de Salud Mental. **Resultados:** El 64,85% de la muestra tenía antecedentes de trastorno debido al consumo de sustancias a lo largo de su vida y el 20,83% cumple criterios durante el último mes, excluyendo la dependencia al tabaco que se cumple en un 58,33%. Los trastornos más frecuentes fueron la dependencia a alcohol en un 14,58%, la dependencia a cannabis en un 8,33%, la dependencia a la cocaína en un 4,16% y la dependencia a opiáceos en un 4,16%. El 8,33% cumplía



criterios para diagnóstico de trastorno debido al consumo de múltiples drogas. Conclusiones: La muestra presenta una elevada prevalencia de patología dual, similar a los resultados obtenidos en otros estudios. En la práctica diaria, cuando confluyen la existencia del trastorno bipolar junto con la adicción, esta suele dificultar tanto el pronóstico, como la sintomatología y la funcionalidad. Este tipo de pacientes requieren tratamientos frecuentes e intensivos a través de equipos multiprofesionales que aborden de forma integral ambos trastornos. Aún no existen abordajes farmacológicos que muestren evidencia científica concluyente, sin embargo, el abordaje psicoterapéutico de estos pacientes con tratamientos que aborden ambos trastornos, como la Terapia grupal integrada de Weiss, representan la opción más eficaz para estos pacientes.

## P1293

### Uso y adicción al teléfono móvil en jóvenes universitarios: diferencias de género

María Asensio Rodríguez

Universidad de la Laguna, Santa Cruz de Tenerife, España

La aparición del teléfono móvil ha supuesto un cambio en la forma en la que nos comunicamos con los demás, siendo una fuente de ocio y entretenimiento. Su uso se ha extendido tanto que ha llegado a constituir una nueva adicción. El objetivo principal de este estudio es evaluar las diferencias de género en el patrón del uso del teléfono móvil y los problemas asociados. Para ello se aplicó un cuestionario online a una muestra de 100 estudiantes universitarios españoles que incluía el TMD y el número de veces que miraban el móvil al día (aplicación Checky). Los resultados fueron que las mujeres puntuaban más alto que los hombres sin llegar a ser estadísticamente significativo en la puntuación global del TMD, aunque sí lo fue en el factor 2 (ausencia de control y problemas derivados), así como en algunos ítems y en el resultado de la app Checky. El 18% muestran altos niveles de adicción al teléfono móvil. Conclusiones: no se puede asumir que las mujeres sean más adictas al teléfono móvil que los hombres, aunque sí muestran diferentes patrones de uso.

## P1302

### Evaluación de la habitabilidad externa de la vivienda

Elizabeth López Carranza y Serafin Mercado Doménech

Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México (CDMX), Mexico

La habitabilidad implica el termino hábitat, que se relaciona con vivir en un lugar, es decir, el estar "dentro de él", junto con ello se encuentra el entorno entendido como un ámbito de condiciones que forman parte de ese vivir, es decir, "lo de afuera" (Saldarriaga, 2006). Y el estudio de la misma se puede dar a tres niveles: macro (ciudad), intermedio (barrio) y micro (vivienda) (Velázquez, 2011). Así mismo se puede decir que esta amalgama tanto lo físico como lo psicológico y social (Espinoza y Gómez-Azpeitia, 2010). De ahí que la habitabilidad externa implica los atributos del entorno urbano inmediato, esto es la conexión de la vivienda con el barrio, las áreas de esparcimiento fuera de la vivienda como el patio, la fachada y fuera de ella como los parques o jardines. Con base en lo anterior la presente investigación se enfocó en desarrollar una escala para evaluar habitabilidad externa y analizar si existen diferencias por variables sociodemográficas. El estudio se realizó con 325 habitantes de la ciudad de México, de los cuales 163 (50.2%) eran mujeres y 162 (49.8%) hombres, con una edad media de 45.4 años, respecto al tipo de convivencia familiar 76 eran solteros, 203 casados, 21 unión libre, 12 divorciados y 13 viudos. Respecto a la escolaridad 33 tenían primaria, 104 secundaria, 93 bachillerato y 95 estudios superiores. Se elaboró una escala Lickert (61 reactivos) la fue sometida a un análisis de discriminación de reactivos quedando sólo 38, el análisis factorial arrojó cuatro factores evaluación negativa de la colonia ( $\alpha=.83$ ), evaluación positiva de la colonia ( $\alpha=.68$ ), percepción de inseguridad ( $\alpha=.69$ ) y equipamiento de la colonia ( $\alpha=.66$ ), que explican el 54.9% de la varianza. Entre los resultados encontrados se observó que no hubo diferencias por sexo, por tipo de convivencia familiar hubo diferencias [ $F(4/318)=4.867, p=.001$ ] de acuerdo a la prueba post-hoc se encuentran entre solteros ( $M=3.38$ ) y casados ( $M=3.52$ ) considerando la escala total, y por



edad y escolaridad la diferencia fue en el factor evaluación positiva [ $F(4/321)=3.08$ ,  $p=.028$ ] entre los adolescentes ( $M=3.78$ ) y adultos maduros ( $M=3.84$ ) y [ $F(4/320)=3.39$ ,  $p=.010$ ], y entre los que tienen estudios de secundaria ( $M=3.72$ ) y superior ( $M=3.93$ ). De acuerdo a los resultados se puede decir que se tiene una escala con adecuados niveles de confiabilidad y validez para evaluar habitabilidad externa, además que existen diferencias respecto a la misma considerando la convivencia familiar, la edad y la escolaridad, pero no por sexo. A partir de ello se puede decir que el sexo no influye en la evaluación del entorno de su vivienda, sin embargo los casados evalúan ligeramente de manera más positiva la habitabilidad ello debido a que la vivienda se ve más como el hogar que resguarda tanto las pertenencias como a la familia y por tanto los alrededores resultan más importantes y significativos para las personas. Las diferencias por edad implican que los adultos tienen un mayor apego con la vivienda que los adolescentes y que a mayores niveles de educación se aprecia más el capital social del entorno residencial.

## P1310

### Un grupo de habilidades emocionales en el contexto de un centro de rehabilitación. Perspectivas y satisfacción de nuestros usuarios

Verónica Concha González<sup>1</sup>, María Dolores Méndez Méndez<sup>2</sup>, Patricia Guerra Mora<sup>3</sup> y Cristina Ibañez López<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Residente de Segundo año en el Hospital Universitario Central de Asturias, OVIEDO, España

<sup>2</sup>RESIDENTE DE TERCER AÑO EN HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS., OVIEDO, España

<sup>3</sup>Residente de Segundo año en el Hospital San agustin., OVIEDO, España

<sup>4</sup>Residente de Segundo año en el Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España

**INTRODUCCIÓN:** Los servicios y programas de rehabilitación psicosocial son esenciales para la adquisición y recuperación de habilidades necesarias para la vida normalizada en la comunidad. A través de estos se trabaja para conseguir un abordaje integral, a partir de un apoyo flexible y continuado, de aquellas dificultades que presenten nuestros pacientes. Según Salovey y Mayer (1990), la inteligencia emocional consiste en la habilidad para manejar los sentimientos y emociones, discriminar entre ellos y utilizar estos conocimientos para dirigir los propios pensamientos y acciones. En diferentes estudios se encuentran datos que apoyan la presencia de sintomatología relacionada con la falta de regulación emocional, siendo las fases de identificación y aceptación de emociones las más deficitarias. Nuestro objetivo es conocer en qué grado los pacientes que acuden a un grupo de regulación emocional manifiestan una percepción de mejora en estas habilidades y su repercusión sobre la vida diaria. **MÉTODO** Este trabajo fue llevado a cabo con 19 pacientes diagnosticados de trastorno mental severo (esquizofrenia paranoide, trastorno de personalidad y trastorno bipolar) que asistían a tratamiento en un Centro de Rehabilitación Psicosocial. Se han realizado 2 grupos paralelos de 8 sesiones de carácter semanal con una duración de una hora. Con el objetivo de valorar los resultados de la psicoterapia grupal se aplicó una escala autoelaborada en la que se recogieron datos cuantitativos (tipo Lickert) sobre el nivel de satisfacción general. Además, mediante este mismo método se recogen datos sobre la percepción subjetiva de mejora en las habilidades de identificación, expresión, comprensión y regulación de las emociones, además de valorar la satisfacción general. También se recogen datos cualitativos acerca de la satisfacción y utilidad percibida de los pacientes con dicha intervención y sus componentes. **RESULTADOS** La valoración muestra que la satisfacción general de los usuarios evaluada con una escala del 1 al 10, presenta una media de 8,53 y una moda de 8. Con respecto a la mejoría percibida valorada en una escala lickert de 1 a 5, el 86% de los pacientes señalan haber mejorado en "alto grado" con respecto a la identificación de sus emociones, el 81% muestra haber mejorado en este mismo grado respecto a su expresión y sin embargo ningún paciente refiere ver resultados en "alto grado" respecto a la regulación de emociones. Con respecto a la valoración cualitativa encontramos que aquello que más útil ha resultado a nuestros usuarios fue realizar ejercicios de identificación de emociones y poder expresar y compartir estas con el grupo, además de los consejos y experiencias de sus compañeros y de las terapeutas. **CONCLUSIONES** En consonancia con otras investigaciones encontramos que



mejorar las habilidades emocionales repercute en la satisfacción de los pacientes, lo que se traduce en una mejor salud mental. La regulación de las emociones es una habilidad compleja que requiere usar un gran conjunto de herramientas previas para poder desempeñarla de forma adecuada, en relación con esto, encontramos que es una de las habilidades que menos ha mejorado a partir de nuestra intervención.

**P1318**

## **Medias basadas en el currículo en escritura: analizando su fiabilidad, validez de criterio y utilidad predictiva en población hispano-parlante**

Verónica Gil<sup>1</sup> y Juan E. Jiménez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de La Laguna, Santa Cruz, España

<sup>2</sup>Universidad La Laguna, San Cristóbal de La Laguna, España

Departamento Psicología Evolutiva y de la Educación, Universidad de La Laguna, Tenerife, España. [vgilrodr@ull.edu.es](mailto:vgilrodr@ull.edu.es); [ejimenez@ull.es](mailto:ejimenez@ull.es) Resumen Dentro de la prevención de las Dificultades Específicas de Aprendizaje (v. gr., Modelo de Respuesta a la Intervención; RtI), las medidas basadas en el currículo (MBC) se utilizan habitualmente para medir y registrar el progreso del rendimiento del estudiante en aquellas áreas en las que no alcanza las competencias básicas establecidas en el currículo escolar (v. gr., en escritura, lectura, matemáticas). Como resultado de su afinidad con el currículo escolar, su bajo coste, su facilidad para ser administradas por maestros y profesionales de la educación y su alta capacidad empírica de validez predictiva con respecto al estatus de riesgo, MBC ha recibido cada vez más atención como medida de cribado. Así, se ha convertido en una medida viable para rastrear estudiantes que pueden, a pesar de recibir una instrucción efectiva, estar en riesgo de presentar futuras dificultades de aprendizajes en lectura, matemáticas y escritura. Usualmente, su aplicación, se suele realizar tres veces a lo largo del año (v. gr., otoño, invierno y primavera). Esto hace que la revisión de los estudios empíricos aportados sobre el diseño, desarrollo e implementación de MBC sean, actualmente, de suma importancia en la creación de medidas de cribado. Para este estudio se realizó una revisión exhaustiva de los estudios sobre MBC en escritura (MBC-E). Se incluyeron únicamente aquellos estudios que analizaron la validez concurrente y predictiva de los índices de medida comúnmente utilizados (producción dependiente, independiente e indicadores de producción precisión) y que utilizaron como medida criterio pruebas estandarizadas. Se incluyeron los artículos publicados sobre 1º, 2º y 3er curso de Educación Primaria desde el año 2000 a 2016. Se incluyeron 11 estudios. No se encontró ningún estudio en lengua española. Teniendo en cuenta la no existencia de investigación en lengua española, el objetivo principal de este estudio fue analizar la fiabilidad, validez de criterio y validez predictiva de diferentes MBC-E en población hispano-hablante. Aproximadamente 600 escolares de 1º, 2º y 3er curso de Educación Primaria de Tenerife (Islas Canarias, España) participaron en este estudio. Las medidas analizadas fueron: copia de letras, pasar letras de mayúscula a minúscula, copia de palabras, dictado de letras, dictado de palabras con ortografía arbitraria, dictado de palabras con ortografía reglada, dictado de pseudopalabras, dictado de frases, escritura de frases y escritura de una narración. Se analizó distintas duraciones en la recogida de las muestras de escritura por tareas (v. gr. 1, 3 y 5 minutos de duración), así como los índices de puntuación más ampliamente utilizados en estas medidas. Los resultados encontrados se presentarán en el III Congreso Nacional de Psicología. Palabras clave: cribado; modelo RtI; evaluación en escritura; validez predictiva, CBM.



## P1320

### Memoria de trabajo: diferencias EEG en modalidad auditiva y visual

Marina Fernandez Álvarez y Marina Fernandez Álvarez

Universidade de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España

Se ha demostrado que la memoria de trabajo (MT) juega un papel clave en la determinación de la capacidad cognitiva individual y los límites de rendimiento, ya que es fundamental para poder realizar tareas relacionadas con comprensión, razonamiento y aprendizaje más complejos. Sin embargo, es necesaria mayor investigación sobre el efecto de la modalidad del estímulo en el P300 en tareas de MT, ya que ésta sigue en debate. Hay investigaciones que apoyan un modelo de MT que conceptualiza un sistema unitario, sin circuitos de MT separados para diferentes modalidades, mientras que otros estudios encuentran diferencias en cuanto a la amplitud y latencia del P3 según se trate de modalidad auditiva o visual, que sugieren que la MT no es amodal. Por ello, el presente estudio analiza y comparan las diferencias EEG que se obtuvieron en una muestra de 20 participantes como resultado de la realización de una tarea CPT (2-back) de MT en modalidad auditiva y en modalidad visual. El experimento consta de tres condiciones: una visual, en la que se presenten objetos visualmente, otra verbal-auditiva, en la que se presente una palabra oralmente, y por último, una condición verbal-visual, en la que se presente una palabra visualmente, siendo los estímulos de la misma categoría. Este estudio permite la comparación de las tres condiciones, siendo el objetivo conocer más sobre el efecto de la modalidad en MT, además de poder conocer si los resultados sugieren generadores neurales comunes para la respuesta P300 independientemente del tipo de estímulo, contribuyendo así a una comprensión más profunda de la actividad cerebral asociada a la MT.

## P1321

### Agresividad reactiva y proactiva: Relación con la impulsividad y los estilos de personalidad

Alejandra Paisano Muñoz

Universidad Camilo José Cela, Madrid, España

El estudio trata de establecer la relación entre la agresividad (variable criterio), la impulsividad y los estilos de personalidad (variables predictoras); y, determinar si esta relación permite establecer un perfil psicológico que sirva para predecir conductas agresivas de tipo reactivo o de tipo proactivo. Las pruebas estadísticas utilizadas en esta investigación fueron el análisis de fiabilidad, el análisis de correlación, la prueba t de Student y el análisis de regresión lineal. Con el fin de analizar las relaciones entre las variables criterio y las variables predictoras se formularon nueve hipótesis. Los resultados indicaron que la relación entre la agresividad y la impulsividad no era significativa. Sin embargo, mostraron una alta comorbilidad entre los estilos de personalidad, así como, una alta correlación entre el estilo esquizotípico de la personalidad y la impulsividad. La muestra de esta investigación contó con un total de 83 sujetos, varones y mujeres, con edades comprendidas entre los 18 y los 28 años.

## P1324

### “Me gusta” y comentarios: refuerzos del consumo ostentoso y los valores materialistas

Amagoia Otaola Agote

Universidad del País Vasco, Leioa, España

“Me gusta” y comentarios: refuerzos del consumo ostentoso y los valores materialistas En la actualidad las redes sociales constituyen el escaparate en el que proyectamos la imagen que queremos



mostrar a los otros y el espejo que nos muestra su evaluación al respecto. El medio ha multiplicado exponencialmente el número de interlocutores y tanto la gestión del perfil como el conocimiento del feedback son constantes. En la sociedad de consumo las marcas se han convertido en las herramientas principales para transmitir nuestra identidad en este medio predominantemente visual. Por ello las marcas aparecen muy frecuentemente en las publicaciones personales de los usuarios/as. Al referirnos a las marcas comerciales no debemos olvidar que hacen referencia también a productos intangibles como servicios y experiencias que hoy dominan el mercado. El constante conocimiento de las evaluaciones que los otros emiten ante los símbolos (marcas) proyectados y la posibilidad de gestionar constantemente nuestro perfil nos permiten ir adecuando el contenido que compartimos de acuerdo a la imagen que queremos construir. La hipótesis principal de este trabajo es que este constante conocimiento de las evaluaciones que los otros emiten ante los símbolos (marcas) proyectadas está aumentando la prominencia de valores como el materialismo, el logro y el poder. Si la presencia de marcas comerciales añade valor a las publicaciones personales, esto es si aumenta el número de “me gusta” y comentarios positivos recibidos, el materialismo se verá reforzado y las posibilidades de que los usuarios consuman determinadas marcas y lo compartan en sus redes sociales aumentará. El aumento del materialismo tiene graves consecuencias tanto sociales como personales: disminuye la motivación intrínseca para el aprendizaje, la satisfacción personal y la preocupación por el medio ambiente. En esta comunicación proponemos un diseño metodológico para verificar la hipótesis planteada y presentamos los primeros resultados exploratorios. El diseño metodológico está compuesto por tres procedimientos: 1) Análisis cuantitativo de “me gusta” y comentarios positivos por publicación, diferenciando aquellas en las que se hace referencia directa a las marcas. 2) Aplicación del Portrait Values Questionnaire (PVQ) de Schwartz a usuarios/as de la red social Instagram que muestran marcas comerciales con gran frecuencia en sus publicaciones personales para comprobar la relación de este comportamiento con un alto valor materialista. 3) Experimento online: consecución de situaciones en las que el sujeto debe elegir entre mostrar publicaciones con referencia directa a marcas comerciales en su perfil o publicaciones en las que estas no están presentes. Los sujetos recibirán un feedback más favorable, mayor número de “me gusta” y comentarios positivos, cuando elijan las publicaciones con referencia directa a marcas. Si la tendencia de los sujetos a elegir publicaciones con referencia directa a marcas aumenta a medida que avanza el experimento podremos establecer que los “me gusta” y los comentarios condicionan las publicaciones de los usuarios motivándoles a mostrar un consumo ostentoso.

## P1327

### Eficacia de los Grupos de Ayuda Mutua en el nivel de estrés y competencia parental de los padres/madres de niños con TDAH

María Ceia Domínguez Mondragón

Fundación INGADA (Instituto Gallego de Déficit de Atención y Trastornos Asociados)/Gabinete de Psicología Celia Domínguez, Ourense, España

**Introducción** La sintomatología propia del Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDAH), afectan no sólo al propio niño sino que también repercuten en sus cuidadores, incrementando los niveles de malestar tanto físico como psicológico y afectando a sus niveles de estrés y a su percepción de competencia parental. Estudios previos muestran la eficacia de los grupos psicoeducativos y/o de ayuda mutua para padres de hijos con patología mental de tipo psicótico o autista en la mejora del nivel de ajuste de los padres y la disminución de la sobrecarga parental percibida. El presente estudio pretende valorar la incidencia que la participación en los Grupos de Ayuda Mutua para madres y padres y familiares de afectados por TDAH tiene sobre la percepción de sus niveles de competencia y estrés parental. Los Grupos de Ayuda Mutua, organizados por la Fundación INGADA establecen a través del apoyo social un lugar de encuentro para la psicoeducación parental y el conocimiento del trastorno y sus características; y para el intercambio de conocimientos, experiencias y la reflexión sobre el reto que supone ser padre o madre de un niño con TDAH. Las sesiones de estos grupos se realizaron con una periodicidad mensual y una duración de 2 horas por sesión, a lo largo de todo un año (10 sesiones), contando con la participación como



facilitadores de psicólogos formadores con amplia experiencia en el TDAH. Método Se estudia una muestra de 21 sujetos, padres/madres de niños con diagnóstico de TDAH que han acudido al menos a 9 de las 10 sesiones de GAM. Y se ha valorado el cambio en los niveles de competencia parental percibida y estrés parental en base a la cumplimentación de un cuestionario (basado en el Parental Stress Scale (PSS; Berry & Jones, 1995). Resultados La media de edad de los participantes es de 41 años, siendo en un 90,5 % madres y en un 9,5% padres de niños y niñas con TDAH con una edad media de 10,15 años..... (entre los 6 y los 15 años de edad). Los resultados de la encuesta muestran una mejora en los niveles de competencia parental percibida ("Ya no me angustia la sensación de no saber que hacer con mi hijo", "Me siento mas cercano a mi hijo y siento que le comprendo mejor", "Me siento satisfecho como madre/padre") y en los niveles de estrés ("Mi sensación de que mi hijo/a me quita más tiempo y energía de los que tengo ha disminuido", "Me siento menos estresado respecto a mi hijo", "el comportamiento de mi hijo me resulta menos estresante") Conclusiones Los resultados obtenidos sugieren que la participación en los GAM (que en este caso combinan la ayuda mutua con la psicoeducación) favorece que los padres adquieran conocimientos, incorporen estrategias y compartan experiencias a través de una experiencia grupal guiada que les permiten disminuir el nivel de estrés e incrementar sus niveles de competencia parental percibida, siendo esta ultima variable la que presenta mayores niveles de mejora.

## P1329

### Distrés psicológico y resiliencia en progenitores de bebés pequeños para su edad gestacional

Mercedes Bellido-González<sup>1</sup>, Macarena de los Santos-Roig<sup>1</sup> y Humbelina Robles-Ortega<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Granada, Granada, España

<sup>2</sup>Univesidad de Granada, Granada, España

Introducción: El bienestar de la madre es la primera condición para un buen desarrollo del feto que, por otra parte, se puede alterar al recibir la noticia de que su bebé está creciendo por debajo del peso esperado para su edad gestacional. Esta situación crítica se puede considerar como una posible fuente de distrés maternal que se determina por el nivel de estrés percibido y las manifestaciones emocionales de tipo depresivo y ansioso en respuesta al ajuste a situaciones estresante. Los posibles efectos adversos del distres psicológico durante el embarazo sobre la evolución del feto, y posteriormente, sobre el desarrollo del niño, han sido establecidos (Glover, 2014; Dunkel Schetter y Tanner, 2012). El objetivo de esta investigación es el estudio de las diferencias en malestar psicológico o factores de riesgo (ansiedad, depresión y estrés) y factores de protección (resiliencia) de padres y madres cuando se diagnostica un bebé pequeño para su edad gestacional (SGA) frente a un bebé que crece adecuadamente para su edad gestacional (AGA). Método: 120 participantes (68 progenitores -padres y madres- de fetos AGA y 52 progenitores de fetos SGA) fueron evaluados en el último trimestre de embarazo, completando medidas estandarizadas de ansiedad, depresión, estrés y resiliencia. Instrumentos de evaluación utilizados: Escala de Depresión Posnatal Edinburgh (EPDS) (Cox, et al., 1987), Escala de Ansiedad Relacionada con el Embarazo (PRAS) de Rini, et al., 1999), Escala de Estrés Percibido (PSS) (Remor, 2006) y Escala de Resiliencia (CD-RISC) (Connor & Davidson, 2003). Resultados: Mediante Manova se comprobó que las madres presentaron mayores puntuaciones en distres psicológico [depresión ( $F= 9.64$ ;  $p=.000$ ), ansiedad ( $F= 11.08$ ;  $p=.000$ ); estrés ( $F= 4.11$ ;  $p=.04$ )] y menores en resiliencia ( $F= 25.35$ ;  $p=.000$ ) que los padres. Igualmente ocurre cuando comparamos entre los progenitores de bebés SGA frente a AGA [depresión ( $F=11.82$ ;  $p=.000$ ), ansiedad ( $F= 3.02$ ;  $p=.08$ ); estrés ( $F= 6.53$ ;  $p=.01$ ); resiliencia ( $F= 10.20$ ;  $p=.000$ )]. Por otra parte, las madres de los bebés SGA muestran peor salud emocional respecto al resto de grupos (Madres\_AGA, Padres\_AGA, Padres\_SGA), siendo las diferencias significativas en depresión ( $F= 3.85$ ;  $p=.05$ ) y resiliencia ( $F= 6.45$ ;  $p=.01$ ). En cambio, los padres de los niños SGA y AGA no se diferencian entre sí. Conclusiones: Dadas las repercusiones que distrés emocional durante la fase del embarazo puede tener sobre los bebés, se hace necesario desarrollar programas de educación maternal y paternal que faciliten protección familiar y psicológica frente al diagnóstico SGA. Esto puede contribuir a normalizar su salud emocional, beneficiándose con ello su descendencia.





## P1331

### Impacto de los Tratamientos de Reproducción Asistida en la experiencia íntima de la pareja. Un estudio de caso

Nazan Martínez García<sup>1</sup>, Cristina Vivancos Jiménez<sup>2</sup>, María Patiño Ortega<sup>2</sup> y Rosa María Limiñana Gras<sup>3</sup>

<sup>1</sup>UNIVERSIDAD DE MURCIA, Espinardo, España

<sup>2</sup>UNIVERSIDAD DE MURCIA, Murcia, España

<sup>3</sup>Universidad de Murcia, Murcia, España

**Introducción:** El objetivo de este trabajo es estudiar las repercusiones psicológicas de la infertilidad y su tratamiento en el caso de una pareja infértil sometida a tratamiento de reproducción asistida, identificar y explicar los determinantes de la salud individual y de pareja, y conocer la peculiaridad desde la situación en torno a una experiencia íntima y vital como lo es la reproducción. Numerosos estudios ponen en evidencia que las dificultades reproductivas, la frustración por las expectativas no cumplidas, la presión social, y la necesidad de estas técnicas para conseguir descendencia pueden llegar a suponer una importante pérdida de intimidad en la pareja infértil y una fuente de estrés y sufrimiento psicológico importante. **Método:** Se ha utilizado la metodología de estudio de casos con propósito de comprender, de forma intensiva y profunda, la particularidad del caso concreto de una pareja infértil, y conocer cómo funcionan todos los factores implicados y las relaciones entre ellos como un todo (Muñoz y Serván, 2001). Se trata de un estudio de caso evaluativo e interpretativo, en el que se aportan descripciones y explicaciones minuciosas; se estudian e interpretan los resultados a través de análisis inductivo con el propósito de ilustrar o ratificarlos presupuestos teóricos revisados; y por último, se orienta a la formulación de juicios de valor que constituyan la base para tomar decisiones. Se presenta el análisis de una pareja, ella de 38 años y él de 36 años. Se evalúa de forma cuantitativa la salud, el estrés, la presencia de sintomatología, y el afrontamiento; y de forma cualitativa, a través de un cuestionario elaborado ad hoc, la experiencia personal y de pareja, el apoyo social y las percepciones en torno a la atención médica, los profesionales y a los tratamientos. **Resultados:** Los resultados obtenidos confirman un elevado estrés psicológico, una gran intensidad de sufrimiento psíquico y psicósomático global, y una elevada intensidad sintomática en la mujer. En el hombre, tal y como se esperaba, no hay sintomatología significativa a excepción de la Ideación paranoide. A nivel de pareja se identifican importantes alteraciones y un deterioro significativo de la relación en las áreas más comúnmente recogidas en la literatura científica. **Conclusiones:** A rasgos generales podemos concluir que, en general, las repercusiones psicológicas y el afrontamiento de la infertilidad y su tratamiento son muy diferentes para cada miembro de la pareja, y esto puede llegar a ser en sí mismo un factor desencadenante de importantes problemas de pareja si no se detectan y trabajan al inicio de los procesos de tratamiento. Se interpretan y discuten algunos de los determinantes de la salud identificados y su relación con la salud psicológica de la pareja, y se esbozan preguntas de investigación pertinentes en torno a aspectos menos explorados en este contexto de la salud.

## P1346

### Prácticas de coaching de equipo en postgrado

Isabel Aranda García

escuela evolucion emocional, Madrid, España

Una práctica cada vez más frecuente en las empresas es cuidar la construcción y fortalecimiento de los equipos de trabajo debido a los beneficios que tiene atender no sólo a la tarea, sino a la relación y a las personas simultáneamente para lograr equipos cohesionados y eficientes. Uno de estos beneficios es acelerar las curvas de desarrollo del equipo llevándolo a una fase de alto rendimiento y alta relación rápidamente. Esas mismas prácticas aplicadas al contexto de formación de postgrado significan cuidar al conjunto de los alumnos con un programa pautado de intervención que busca generar relaciones poderosas entre los alumnos y apoyo mutuo en el aprendizaje desde el inicio del curso. A través de sesiones dinámicas estructuradas los alumnos reflexionan sobre sí mismos y el



grupo, establecen pautas de relación y compromisos colectivos que llevan a formar una comunidad de aprendizaje activa y orientada a resultados y desarrollan vínculos que les van a permitir una intervención más proactiva en aula y un mayor compromiso con el aprendizaje en grupo. Con esta comunicación se pretende mostrar un ejemplo, con tres años de trayectoria ya, de cómo fomentar en un grupo de alumnos de postgrado proactividad y compromiso colectivo con el aprendizaje y de cómo gestionar sus relaciones, generando desde el principio una comunicación abierta y una confianza en la colaboración mutua para aprender. Los resultados muestran que estas prácticas constituyen el núcleo central de la construcción de una comunidad de aprendizaje altamente eficiente. Sus relaciones son más dinámicas, sus comunicaciones más abiertas y su orientación a resultados más enfocada y elevada. A nivel individual, se consigue una mayor consciencia de cómo se está participando en el grupo, de las aportaciones que se realizan al grupo y una mayor responsabilidad personal hacia el aprendizaje.

## P1382

### Personas Altamente Sensibles. ¿Qué dicen las investigaciones más recientes?

JAQUELINE MARILAC Miranda Madeira<sup>1</sup> y Ángel M. Fidalgo Aliste<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Universidad de Ovied, Oviedo, España

El estudio realiza una revisión de la literatura científica sobre las diferencias en la sensibilidad de procesamiento sensorial (sensory processing sensitivity, SPS). Estudios en distintos ámbitos han mostrado que la profundidad del procesamiento sensorial permite definir un rasgo de personalidad que caracterizaría a las personas altamente sensibles (PAS). La investigadora que inició de forma sistemática el estudio de este rasgo, Elaine Aron, caracterizó la sensibilidad de procesamiento sensorial que define a las PAS atendiendo a cuatro características: profundidad de procesamiento, sobreestimulación, reactividad emocional y empatía, y mayor sensibilidad a estímulos. También desarrolló la escala HSPS (Highly Sensitive Person Scale) como una medida de la SPS (Aron, Aron y Jagiellowicz, 2012). Los artículos revisados fueron obtenidos en las bases de datos que componen la Web of Science utilizando como términos de búsqueda "sensory processing sensitivity" y "highly sensitive person". La revisión se articulará atendiendo a las temáticas más frecuentes en los artículos revisados: a) estudios psicométricos sobre la medida del rasgo; b) relación con otros rasgos de personalidad ; c) relación con indicadores conductuales; d) relación con estudios sobre genética y neuroimagen.

## P1389

### Ansiedad social y ajuste adolescente

Olga Gómez Ortiz, Eva M. Romera y Rosario Ortega Ruiz

Universidad de Córdoba, Córdoba, España

La ansiedad social es un problema emocional que limita las experiencias de socialización de los más jóvenes y afecta, por tanto, a su aprendizaje y desarrollo personal y social. La evidencia ha demostrado que el impacto sobre el ajuste psicosocial es mayor conforme más graves y numerosos son los síntomas de ansiedad social que se desarrollan, habiéndose constatado numerosos problemas comórbidos a esta forma de ansiedad en poblaciones clínicas. No obstante, cabe pensar que incluso cuando los niveles son moderados y subclínicos, el ajuste psicosocial también se ve comprometido dado el menor acceso a experiencias sociales que reportan retroalimentación y permiten, por tanto, mejorar la competencia social, la autoestima y la sensación de pertenencia grupal. A pesar de todo, esta premisa no ha sido examinada, por lo que este estudio se planteó con el fin de analizar la relación entre la ansiedad social y el ajuste psicosocial medido a través de la autoestima, la regulación emocional y la implicación en bullying y en cyberbullying. Dos mil sesenta escolares andaluces de Educación Secundaria Obligatoria (47.9% chicas; media de edad: 14.34) cumplieron cinco escalas: Emotion Regulation Questionnaire (ERQ), Social Anxiety



Scale for Adolescents (SAS-A), Cuestionario de Autoestima de Rosenberg y European Bullying and Cyberbullying Intervention Project Questionnaire. Se llevaron a cabo análisis de la varianza y modelos de ecuaciones estructurales. Los resultados del primer análisis reflejaron que los jóvenes con elevada y moderada ansiedad social mostraron la peor autoestima, el mayor uso de la estrategia de supresión emocional y fueron más victimizados por sus iguales en el medio escolar y online, comparados con aquellos que mostraron una ansiedad social baja. El modelo de ecuaciones estructurales indicó un buen ajuste revelando que la ansiedad social podía explicar un porcentaje de varianza de los problemas de autoestima negativa, de las dificultades de regulación emocional o de las situaciones de victimización entre iguales. La discusión de los resultados gira en torno a la necesidad de que la intervención no vaya dirigida únicamente a aquellos jóvenes con niveles clínicos de ansiedad social, sino también a aquellos que presentan una afectación moderada, buscando reducir su sintomatología y las consecuencias derivadas de su padecimiento.

## P1392

### Validación de una solución tecnológica para el aprendizaje de emociones destinada a niños con TEA

Jimena Pascual Fernández<sup>1</sup>, María Saornil<sup>2</sup>, Javier Menéndez<sup>2</sup>, Pilar Chanca Zardain<sup>3</sup>, María Angeles Alcedo<sup>4</sup>, María Yolanda Fontanil<sup>4</sup>, Laura E. Gómez<sup>4</sup> y Asunción Monsalve<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Fundación CTIC, Gijón, España

<sup>2</sup>CTIC Centro Tecnológico, Gijón, España

<sup>3</sup>CZ Psicólogos, Oviedo, España

<sup>4</sup>Grupo de Investigación sobre Discapacidad - Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Autores: Pascual, J.I., Saornil, M.I., Menéndez, J.I., Castro, P.I., García, S.I., Zardain, P. C., Alcedo, M.Á.2, Fontanil, M. Y.2, Monsalve, A.2, Gómez, L.E.2 ICTIC Centro Tecnológico, 2 Grupo de Investigación sobre Discapacidad - Universidad de Oviedo Introducción Las personas con TEA sufren de déficits notables en cuanto a reconocimiento emocional y la percepción de emociones a través de expresiones faciales, siendo numerosas las investigaciones empíricas que encuentran una expresión facial reducida (flat affect) en estas personas. Numerosos estudios (S. J. Rogers, Yoshimura et al.) han dado relevancia al rol de la imitación para proporcionarles la oportunidad de abrirse a la interacción social y compartir temas diversos que les introducen en el mundo comunicativo. Actualmente, esta problemática es abordada mediante ejercicios de reconocimiento de emociones con imágenes estáticas y su posterior imitación con intervención del terapeuta y un espejo. Metodología Se ha diseñado e implementado una solución tecnológica para el aprendizaje y modulación de emociones, denominada EmoPLAY, con el objetivo de mejorar las habilidades sociales de las personas con TEA. Su innovación radica en el uso de técnicas de visión artificial y aprendizaje automático para captar la expresión de la persona con TEA y ayudarle a modular sus emociones a través de un juego interactivo. En tiempo real, a través de una webcam colocada en frente del usuario, el sistema analiza la imagen para proporcionar feedback también en tiempo real al usuario y conseguir la modulación de su emoción por retroalimentación automática. Resultados La fase de validación se ha llevado a cabo en dos etapas: una primera etapa con 186 niños de entre 6 y 16 años sin ningún trastorno del desarrollo diagnosticado para comprobar la fiabilidad de los algoritmos de reconocimiento facial, consiguiéndose una tasa de acierto cercana al 90%. En una segunda etapa, se contó con la colaboración de diversas asociaciones, a las que se les facilitó un protocolo de aplicación de la herramienta donde se especificaban, en primer lugar, los criterios de inclusión (niños entre 6 y 16 años con diagnóstico de TEA en DSM-5 o Trastornos Generalizados del Desarrollo en DSM-IV-TR) y los criterios de exclusión. A continuación, se indicaban una serie de recomendaciones previas acerca de cómo el aplicador de la herramienta debería llevar a cabo el experimento, así como numerosas pautas a modo de texto-guía que debería seguir. Utilizando este protocolo se validó la aplicación, con un resultado ampliamente satisfactorio, con 75 niños con TEA que resaltaron su facilidad de uso y su interés por seguir utilizándola en el futuro. Conclusiones EmoPLAY es una herramienta innovadora, totalmente personalizable y adaptada a dispositivos móviles, haciendo posible el aprendizaje de emociones en cualquier rincón del mundo. La alta fiabilidad lograda con los algoritmos de reconocimiento facial unida al cuidado diseño de la aplicación, para el que se ha



tenido en cuenta en todo momento el público objetivo al que va dirigido, hace de EmoPLAY una solución con un alto grado de aceptación entre los pacientes con TEA. Agradecimientos

## P1400

### Estudio de la conducta violenta en el fútbol con el árbitro como principal damnificado

Enrique Cantón Chirivella<sup>1</sup>, Diego Fuente Fuente<sup>2</sup> y Francisco Montes Suay<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Consejo General de la Psicología de España, Valencia, España

<sup>2</sup>Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>3</sup>Departamento de Estadística e Investigación Operativa. Universidad de Valencia, Burjassot (Valencia), España

**Introducción** Los comportamientos que podemos calificar de antisociales e incluso violentos, cada vez son más comunes en el fútbol, y tienen como protagonistas a aficionados, jugadores, técnicos y dirigentes, con el árbitro como máximo receptor de estos. La violencia en el fútbol es uno de los aspectos poco estudiado, en parte, por la dificultad del acceso a la información. Y es que contamos con el problema de la opacidad federativa y de cierta indolencia en su rechazo por parte del propio árbitro y del resto de la sociedad. **Método** Se presenta un estudio realizado mediante la observación en directo de 100 partidos elegidos con un muestreo de todos los partidos de cualquier categoría en un radio de unos 50 km alrededor de Valencia, durante la temporada 2016/17. La muestra diferenciaba dos zonas, con trece categorías y se extendió de noviembre a mayo de esa temporada. Se utilizó una hoja de registro elaborada ad hoc en la que se dejaba constancia de la violencia contra el árbitro en cada partido, así como una valoración del árbitro post partido. La hoja de registro fue analizada previamente por tres expertos para valorar su objetividad en dos partidos, obteniéndose unos resultados muy semejantes que dotaban a la hoja de registro de validez y fiabilidad mediante la concordancia de jueces. **Resultados** Se comprobó que la violencia verbal hacia el árbitro está presente en la inmensa mayoría de los partidos, en especial por parte del público. El árbitro percibía esta violencia de un modo muy similar, pero rara vez lo hacía constar en acta. Se produjeron incidentes de violencia física en 2 partidos en los que se requirió la presencia de la Policía Nacional por intentos de agresión de padres y jugadores al árbitro. Las discusiones entre aficionados, normalmente padres y madres, se ven como algo habitual en un deporte en el que los menores son cada vez más presionados por sus progenitores y entrenadores, con el árbitro como medio para canalizar su frustración ante la ausencia de resultados positivos. **Conclusiones** La conducta violencia en el fútbol de formación se da en mayor medida entre los aficionados, familiares en su mayoría, que centran su violencia contra el árbitro, quien suele ser un joven de en torno a 20 años. También la encontramos en el fútbol regional, donde la violencia es más propia entre el público y entre los futbolistas, quienes se muestran muy alterados en diferentes situaciones con el colegiado. Destacar la aceptación o la resignación ante la violencia por parte de los árbitros, quienes detectan la violencia, pero deciden no hacerlo constar en acta por evitar problemas. Como acercamiento a la solución del problema se propone la educación, es decir, la implantación de proyectos y programas que actúen sobre clubes y aficionados de modo preventivo, tratando de hacerles empatizar con la labor arbitral y promoviendo un acercamiento hacia la figura del árbitro. Asimismo, se necesita un cambio en las federaciones que se traduzca en un estudio de la violencia actual para su tratamiento futuro.

## P1409

### Efectos de la restricción de sueño sobre los correlatos electrofisiológicos de la memoria que cursan durante el sueño de ondas lentas

Daniel Baena, Claudia Miguel, Jose L. Cantero y Mercedes Atienza Ruiz  
Universidad Pablo de Olavide, Sevilla, España



Estudios previos han puesto de manifiesto que una restricción aguda de sueño aplicada en la noche previa a la adquisición de nuevas memorias no se acompaña de cambios evidentes en los índices de reconocimiento pero sí de cambios a nivel funcional, lo cual indica que los sujetos están utilizando diferentes estrategias cognitivas para acceder a la información almacenada en función de la deuda de sueño acumulada en la noche previa a la codificación. Es muy probable que estos cambios funcionales no solo tengan lugar durante la recuperación sino también durante el sueño, cuando la información se reactiva de forma espontánea para su posterior consolidación. La concentración de los husos de sueño en la fase despolarizante de las ondas lentas parece ser un correlato electrofisiológico de dicha reactivación. Luego nuestra predicción es que la relación existente entre este acoplamiento y la memoria debería verse especialmente afectada como resultado de la restricción de sueño en la noche previa a la codificación. Para evaluar esta hipótesis, se ha analizado la relación temporal existente entre los husos de sueño y las diferentes fases de la onda lenta durante el sueño profundo de la noche de consolidación en un grupo al que se le permitió dormir normalmente durante un periodo de 8 horas en la noche previa a la adquisición, y en otro grupo al que solo se le permitió dormir en las últimas 4 horas de la noche. Aunque la restricción de sueño supuso cambios importantes en diferentes parámetros de los husos y ondas lentas, casi ninguno estuvo relacionado con la memoria. Sin embargo, y de acuerdo con nuestra hipótesis inicial, la concentración de husos en la fase despolarizante de la onda lenta se relacionó con el componente contextual del reconocimiento asociativo en el grupo control y con el componente basado en la familiaridad en el caso del grupo privado de sueño. Luego, al igual que ocurre durante la vigilia, una simple restricción aguda de sueño puede suponer cambios importantes a nivel funcional durante el sueño que finalmente pueden determinar la calidad y perdurabilidad de la memoria.

## P1431

### El efecto del consumo de café y alcohol sobre la demanda de tabaco

Ángel García Pérez, Sara Weidberg, Víctor Martínez Loredó, Aris Grande Gosende, Alba González de la Roz y Roberto Secades Villa  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción:** Investigaciones previas han demostrado que el tabaquismo está asociado con el consumo de café y alcohol. La tarea de compra de cigarrillos (Cigarette Purchase Task, CPT) es una herramienta útil que cuantifica la motivación para el consumo de tabaco. No existen estudios que hayan analizado el efecto que tiene el consumo de alcohol y café sobre la demanda de cigarrillos. **El objetivo** de este trabajo fue comparar la ejecución en el CPT en fumadores según su nivel de consumo de alcohol y café. **Método.** Los participantes completaron la versión de 19 ítems del CPT. El consumo de alcohol y tabaco se evaluó mediante una entrevista. Se realizó un ANOVA de dos vías para comparar los índices del CPT en función del consumo de alcohol y café (consumidores y no consumidores de alcohol; consumo alto y bajo de café) controlando la adicción a la nicotina a través del Test de Fagerström. **Resultados.** Se hallaron correlaciones positivas entre el nº de UBEs semanales de alcohol destilado y los siguientes índices del CPT: breakpoint ( $r_{xy} = .225, p = .004$ ),  $O_{max}$  ( $r_{xy} = .179, p = .023$ ) y  $P_{max}$  ( $r_{xy} = .203, p = .01$ ). Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la interacción de consumo de café y alcohol en los índices de intensidad [ $F(1, 83) = 8.389, p = .005$  ( $\eta^2 = 0.092$ )] y elasticidad [ $F(1, 83) = 4.040, p = .048$  ( $\eta^2 = 0.046$ )]. Específicamente, los fumadores que no consumen alcohol tienen mayor intensidad que beben más café, y aquellos que beben mucho café tienen una intensidad mayor los que no consumen alcohol. En cuanto a la elasticidad, entre los fumadores que consumen muy poco café, son más elásticos los que no consumen alcohol, y entre los que no beben alcohol, son más elásticos los que beben menos café. **Conclusiones.** La demanda del consumo de tabaco se modifica según el consumo de alcohol y café. Esto se debe tener en cuenta en estudios posteriores puesto que los índices del CPT predicen los resultados de tratamientos de cesación tabáquica.



## P1432

### Análisis de la Comorbilidad del Trastorno por Déficit de Atención, en una muestra de niños con edades entre 7 y 14 años, según los informes de padres y profesores

Inmaculada Moreno García<sup>1</sup>, Ana Ortíz Pérez<sup>2</sup> y Aarón Fernández del Olmo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Sevilla., Sevilla, España

<sup>2</sup>Universidad de Sevilla, Sevilla, España

**Introducción:** El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad es uno de los trastornos más prevalentes en edad infantil. Una revisión sistemática con técnicas de meta análisis de estudios con diferentes criterios diagnósticos, zonas geográficas y culturas, cuantifica su prevalencia entre 6,7% y el 7,8%, (Tho-mas, Sanders, Doust, Beller y Glasziou, 2015). El DSM-5 (APA, 2013) establece que su severidad está caracterizada por la intensidad de los síntomas o por el deterioro marcado en el funcionamiento social u ocupacional. Sin embargo aún se necesita clarificar las diferentes comorbilidades que puede presentar. Algunas publicaciones (Larson et al., 2011) apuntan que los trastornos más comórbidos son los de aprendizaje (45%), de conducta (27%), seguidos de ansiedad (18%) y depresión (15%). Estudios recientes lo asocian con la dificultad en el manejo de ira, baja tolerancia a la frustración y síntomas ansiosos o depresivos (Vidal, et al. 2015). El objetivo fue analizar la comorbilidad en una muestra, previamente diagnosticada como TDAH en base a criterios DSM IV, a partir de la prueba ADHD Rating Scale -IV (DuPaul, Power, Anastopoulos, Reid, 1998), administrada a padres y profesores. **Método:** Han participado 84 niños (69 varones, 15 mujeres), con diagnóstico de TDAH y de edad  $M = 9$ ,  $DT = 1.8$ . Se administró la prueba de cribado ADHD Rating Scale -IV y los instrumentos Child Behavior Checklist: CBCL (Achenbach y Rescorla, 2001), Weiss Functional Impairment Rating Scale: WFIRS (Weiss, Dickson, Wasdell, et al. 2005), así como el listado de síntomas para la evaluación del negativismo (Collet, Ohan y Myers, 2003). Se realizó un análisis factorial exploratorio a partir de las medidas conductuales, estableciendo un criterio de diagnóstico "restrictivo" en función de los resultados obtenidos en la prueba ADHD Rating Scale -IV, considerando TDAH a aquellos niños que obtenían puntuaciones correspondientes al percentil igual o superior a 80 en la escala administrada a los progenitores y al percentil 90 o superior en la escala cumplimentada por el profesorado. Este criterio permitió diferenciar dos grupos de niños: a)  $n = 50$  integrado por aquellos que cumplían el punto de corte establecido y  $n = 35$ , formado por los niños cuyas puntuaciones no alcanzaban el criterio de corte manejad. **Resultados:** Se obtuvieron tres factores, denominados, Trastornos del Comportamiento, incluye las escalas del CBCL correspondientes a Quejas Somáticas, Problemas Atención, Problemas Obsesivos, Conducta Agresiva y Conducta Disruptiva, el segundo, Aislamiento y Autoestima, incluye las escalas internalizantes del CBCL y el tercer factor, Comportamiento Desafiante y Escuela. Se observó diferencia en el primer factor entre ambos grupos ( $t = -2.131$ ;  $p < .05$ ) obteniendo puntuaciones más elevadas los niños con TDAH. No se encontraron diferencias en los otros dos factores. **Conclusiones:** Queda en evidencia la comorbilidad del Trastorno Hiperactivo-Atencional, con los trastornos del comportamiento, excepto con las conductas relacionados con hostilidad, intimidación y desafío

## P1433

### Intervención para la mejora del manejo emocional en adolescentes

Pablo Gutiérrez González<sup>1</sup> y Javier José Pérez Flores<sup>2</sup>

<sup>1</sup>ULL, Santa Cruz de Tenerife, España

<sup>2</sup>ULL, San Cristóbal de La Laguna, España

**Introducción:** Las habilidades emocionales al interactuar con otras personas son un componente clave para las relaciones sociales. La interpretación de mensajes con carga emocional cuando nos comunicamos y saber gestionar las experiencias emocionales son herramientas esenciales en las interacciones sociales. Esto adquiere mayor relevancia cuando nos centramos en los adolescentes,



ya que muchos de ellos presentan grandes deficiencias en contextos interpersonales. Se ha diseñado un estudio piloto basado en un programa de intervención centrado en el manejo de emociones para adolescentes, con el objetivo de que aprendan a familiarizarse con ellas e incrementen su nivel de comprensión, al mismo tiempo que aplican estrategias para gestionarlas y conocen otros factores que se relacionan con ellas, como son las distorsiones cognitivas o las habilidades sociales. Método: Los participantes fueron 24 estudiantes (45.8% hombres y 54.2% mujeres) con edades comprendidas entre los 13 y 17 años (Media = 14.5, D.T. = 0.93) que estaban cursando 3º de la ESO durante el curso académico 2016-2017 en el colegio Cervantes de Santa Cruz de Tenerife. Se aplicaron los cuestionarios Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24), Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) y Beck Depression Inventory (BDI) antes y después de la intervención para evaluar la eficacia de la misma. La intervención contó con 7 sesiones de 1 hora de duración cada una, que tenían lugar una vez a la semana. Se realizaron análisis de la varianza sobre los resultados, así como un análisis de las correlaciones. Resultados: Las puntuaciones en las dimensiones de claridad y reparación emocional son mayores después de la intervención. Los resultados mostraron diferencias significativas en sintomatología depresiva ( $X$  inicial = 10.38;  $X$  final = 7.17;  $t(23) = 2.14$ ;  $p < 0.05$ ) y se dieron correlaciones significativas entre todos los cuestionarios administrados, destacando las dimensiones de reparación emocional ( $r = -0.57$ ;  $p < 0.01$ ) y problemas con los compañeros ( $r = 0.60$ ;  $p < 0.01$ ) con la puntuación total del BDI. Conclusiones: Tras la intervención, se ha reducido la sintomatología depresiva de los participantes de forma significativa. Además, se puede añadir que a mayor sintomatología depresiva, mayores serán las puntuaciones en síntomas emocionales, problemas con los compañeros y el total de dificultades. Sin embargo, cuanto menor sea la sintomatología depresiva, mayores puntuaciones se esperan en claridad y reparación emocional.

## P1448

### Influencia del conflicto trabajo-familia en el síndrome de quemarse por el trabajo (burnout) y consecuencias sobre la salud en docentes: un estudio en función del sexo

Dalila Eslava Pérez<sup>1</sup>, Ester Grau Alberola<sup>2</sup>, Pedro R. Gil-Monte<sup>3</sup>, Hugo Figueiredo Ferraz<sup>2</sup> y Jorge López Vilchez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades del campus de Teruel. Universidad de Zaragoza, Teruel, España

<sup>2</sup>Universidad Internacional de Valencia, Valencia, España

<sup>3</sup>Universitat de València, Valencia, España

**Introducción** El cumplimiento del objetivo de Europa 2020 de una tasa de empleo del 75 % en la franja de edad de 20 a 64 años dependerá fundamentalmente de un aumento de la tasa de actividad de las mujeres en Europa. En este sentido, estudiar las características del mercado laboral desde una perspectiva de igualdad de género implica entre otras medidas abordar las diferencias de género en relación a la conciliación laboral y familiar. De hecho, el conflicto de rol entre el ámbito laboral y extralaboral se considera una importante fuente de estrés que se produce cuando las demandas del ámbito laboral interfieren en el desarrollo del rol familiar o viceversa. Los objetivos en este trabajo fueron: (1) analizar la prevalencia en docentes del síndrome de quemarse por el trabajo (SQT, Burnout) en la muestra total y por sexos, (2) analizar si existen diferencias significativas en función del sexo en los riesgos psicosociales (demandas) y sus consecuencias y, (3) analizar la influencia en función del sexo del Conflicto Trabajo - Familia (CTF) y Familia-Trabajo (CFT) en el proceso de desarrollo del SQT y sus consecuencias. Método La muestra del presente estudio estuvo compuesta por 494 docentes de la Comunidad Valenciana (118; 23.9% hombres y 376; 76.1% mujeres). Los datos se recogieron utilizando la Batería UNIPSIPO y el SQT se evaluó con el Cuestionario para la evaluación del síndrome de quemarse por el trabajo (CESQT, Gil-Monte, 2011). El análisis de los datos se realizó con el programa estadístico SPSS 21. Resultados Los resultados mostraron que un 5.5% de los docentes presentaban altos niveles de SQT (Perfil 1), por lo que se consideran casos graves y, de ellos, sólo el 0.8% (Perfil 2) eran casos muy graves que habían desarrollado culpa. En función del sexo se obtuvieron tasas de prevalencia muy parecidas. En segundo lugar, las mujeres puntuaban más alto significativamente que los hombres en Ambigüedad de rol, Trabajo emocional, Problemas





psicosomáticos, Satisfacción laboral y Toma de medicación, mientras que los hombres puntuaban más alto en Conflicto de rol y Conflictos Interpersonales. En relación al SQT, las mujeres puntuaron más alto en Desgaste psíquico y los hombres en Indolencia. Por último, el CTF predecía el desarrollo de Problemas psicosomáticos, Toma de medicación y Búsqueda de ayuda especialista tanto en hombres como en mujeres. Cabe resaltar el papel del CFT en mujeres en relación a Búsqueda de ayuda especialista. El CTF y el CFT no resultaron predictores significativos de Satisfacción laboral en función del sexo. Además, en relación al SQT, fueron predictores significativos el CTF en hombres y el CFT en mujeres. Conclusiones El estudio permite concluir sobre la necesidad de realizar evaluaciones completas de los riesgos psicosociales para mejorar el diagnóstico e implementación de estrategias preventivas eficaces del estrés laboral desde una perspectiva de género. Los resultados obtenidos refuerzan los modelos emergentes de conflicto trabajo-familia argumentando que las diferencias por sexo deben ser consideradas en el estudio del proceso de desarrollo del SQT en general y del conflicto trabajo-familia en particular.

**P1456**

## **Mejorando las competencias socio-emocionales y el bienestar personal de estudiantes universitarios: Intervención psicoeducativa desde la Psicología Positiva**

Valle Flores Lucas, Raquel Martínez Sinovas, Natalia Reoyo Serrano, Inés Monjas Casares y Luis Jorge Martín Antón  
Departamento de Psicología. Universidad de Valladolid, Valladolid, España

**Introducción** Las aplicaciones de la Psicología Positiva a la Educación Superior se están mostrando muy eficaces para mejorar el bienestar personal del alumnado, el clima de aula, y también su compromiso académico entre otros aspectos. Se ha observado la relación significativa y positiva entre ciertas fortalezas y los aspectos positivos del clima de aula como las relaciones positivas con sus compañeros, un menor aislamiento social, etc. En el ámbito de la educación emocional, no son pocos los estudios que han mostrado que la Inteligencia Emocional (IE) tiene un peso considerable en el éxito académico, personal y profesional de las personas. También, son numerosos los estudios que han establecido asociaciones significativas y positivas entre la IE y el bienestar personal y con la competencia social. El trabajo que aquí presentamos es un proyecto de innovación docente, en el que se han analizado las competencias emocionales y sociales, y su relación con el bienestar personal en estudiantes universitarios. Posteriormente, se ha elaborado un programa de intervención psicoeducativa para la mejora de la competencia socio-emocional en estudiantes del Grado de Educación Primaria. **Método** Se evaluaron las habilidades socio-emocionales y su relación con el bienestar personal de 189 estudiantes del Grado de Educación primaria. Para ello, se usaron las adaptaciones españolas de los siguientes instrumentos: Satisfaction With Life Scale: Diener, Emmons, Larsen y Griffin, (1985); Escala de Inteligencia Emocional TMMS-24. (Mayer y Salovey, 1990) y Índice De Reactividad (IRI de Davis 1980). Posteriormente, se diseñó un programa de intervención de 4 sesiones de 90 minutos cada una para mejorar la competencia emocional y social de los estudiantes universitarios. Dicho programa se aplicó a un total de 30 estudiantes de primero del Grado de Educación Primaria (18 chicas y 12 chicos), de entre 17 y 33 años ( $M = 20.4$ ,  $DT = 3.71$ ). Se utilizó un diseño de pretest-intervención-postest con grupo experimental y grupo control no equivalente en lista de espera. **Resultados** Los resultados, aún en vías de completar los análisis, muestran mejoras en algunas de las variables evaluadas en los estudiantes del grupo experimental frente al grupo control. **Conclusiones** Los resultados obtenidos y el grado de interés y satisfacción mostrado por los estudiantes con el programa, nos permiten concluir, que las aplicaciones de la psicología positiva en la educación superior, permiten mejorar los recursos personales de los estudiantes universitarios, lo que consideramos que revierte en un mayor bienestar personal y una mejora en sus capacidades personales y profesionales, permitiéndoles afrontar con mejores recursos los futuros desafíos en su carrera académica y futuro profesional. Por tanto, creemos que es necesario incluir en la formación académica de nuestros estudiantes programas de fomentos de su bienestar personal y emocional y de desarrollo de sus fortalezas personales.

**P1471**

## **Satisfacción expresada por los usuarios con enfermedad mental atendidos en recursos de rehabilitación psicosocial**

Daniel Navarro Bayón  
GRUPO <sup>5</sup>, Madrid, España

**INTRODUCCIÓN** Se presentan los resultados de una investigación sobre la evaluación de la satisfacción de las necesidades percibidas por usuarios de Centros de Día y Soporte Social de personas con Enfermedad Mental de la Comunidad de Madrid. El estudio se justifica en la necesidad de mejorar la satisfacción con el servicio basado en un cambio de orientación en el tratamiento en el sentido de incrementar la participación de las personas con enfermedad mental grave en el proceso de recuperación. El proyecto inicialmente se centró en evaluar tres grandes conceptos: satisfacción, expectativas y necesidades, relacionando los dos últimos con el primero. Se analizó las relaciones entre satisfacción expresada, necesidades atendidas y expectativas cubiertas. El proyecto está en marcha y se desarrolla en dos fases: 1) Analizar las necesidades y satisfacción y elaborar un mapa conceptual en base a un estudio documental y cualitativo; 2) Desarrollar un instrumento de evaluación. En el póster se presenta la primera fase del proyecto. **METODO** Estudio transversal cualitativo. Instrumentos de recogida de datos: Análisis documental. Se analizaron documentos de carácter científico sobre necesidades y satisfacción en personas con enfermedad mental grave. Se consultaron bases de datos (PsycInfo, Medline, Psycodoc, Dialnet y BNE). Se obtuvieron 213 documentos relacionados. También se hizo acopio de documentos técnicos estatales y autonómicos; legislación sobre evaluación de la satisfacción; así como instrumentos y protocolos específicos de la empresa gestora de los recursos (Grupo5). Entrevistas en profundidad y grupos de discusión con un guión semiestructurado de preguntas genéricas para conocer los tres bloques temáticos: expectativas, necesidades y satisfacción. **Muestra:** 14 usuarios representativos de los recursos de los cuales 7 fueron entrevistados y 7 formaron el grupo de discusión. 22 profesionales de los cuales 14 fueron entrevistados y 8 formaron el grupo de discusión. **Procedimiento.** El proyecto se acometió entre enero y junio del 2016. **Secuencia temporal:** acopio documental, entrevistas y grupos de discusión, transcripción de respuestas, análisis de datos, resultados. **Análisis de datos.** Se realizó un análisis de categorías a partir de las respuestas, se elaboró una tipología temática de las categorías comparando las categorías extraídas con los tres grupos conceptuales. **RESULTADOS** Se elaboró un mapa conceptual de las necesidades y satisfacción que permitió identificar nuevos elementos para la evaluación de la satisfacción en este tipo de población: expectativas, necesidades percibidas y expresadas, condicionantes, expresión, ánimo, sistemas de evaluación. **CONCLUSIONES** Los condicionantes, las condiciones de aplicación de la evaluación, las expectativas y las necesidades desaconsejan basarse exclusivamente en sistemas de evaluación en base a instrumentos unidireccionales de recogida de opinión de los usuarios. Es necesario ampliar el abanico de contenidos implicados en la satisfacción que no se ciña a un solo instrumento, que utilice diversas fuentes y que esté construido de manera participativa con la aportación de usuarios y profesionales.

**P1484**

## **Link entre la creatividad y el Trastorno Bipolar. Un análisis sistemático**

Silvia Zarraluqui López  
Universidad de Navarra, Pamplona, España

Existe un consenso acerca de la existencia de una correlación entre ser creativo y padecer algún tipo de enfermedad mental. El objetivo de esta revisión es analizar si dicha creencia se sostiene empíricamente. Durante los últimos 30 años un número elevado de estudios han investigado la relación que existe entre el trastorno bipolar y la creatividad, y una de las principales consecuencias de dicha investigación ha sido el cuestionamiento de la definición de creatividad. El objetivo de esta revisión ha sido el de proveer una síntesis detallada de los principales resultados obtenidos en



el campo y presentar un resumen de los principales mecanismos que subyacen a la relación entre el comportamiento creativo y el trastorno bipolar. Se han seleccionado 30 artículos de las bases de datos MEDLINE, CENTRAL (Cochrane Central Register of Controlled Trials), PsycINFO, ELSEVIER SD, SCIVERSE science direct y APA PSYCnet. Se han incluido estudios de casos dada la naturaleza de las variables a estudiar. Solo se han incluido aquellos que obtenían una muestra de pacientes con algún tipo de trastorno de ánimo, excluyendo aquellos que consideraban sujetos con trastornos psicóticos o esquizofrenia. Respecto a los criterios de inclusión de edad se han excluido de la muestra los sujetos menores de 18 años y los mayores de 64 años. Los resultados sugieren que el trastorno bipolar se correlaciona con el comportamiento creativo a través de un patrón afectivo hipertímico. Además los descendientes de sujetos con trastorno bipolar presentan un mayor índice de creatividad que los descendientes de los controles sanos. Algunas variables temperamentales como el neuroticismo, la ciclotimia, la distimia, la apertura y la intuición correlacionan positivamente y de manera significativa con la creatividad. Las similitudes entre los resultados obtenidos en las pruebas de creatividad entre los sujetos que padecen Trastorno Bipolar y los controles sanos creativos sugieren que existen algunas características neurobiológicas en común. Esta revisión tiene algunas limitaciones como la gran variabilidad de la muestra, las limitaciones de las bases de datos utilizadas y la inclusión de estudios de casos. Es evidente la necesidad de que se realicen más estudios a futuro para poder clarificar la correlación entre la manía y la creatividad en el Trastorno Bipolar.

## P1489

### Cortisol Prenatal en pelo de la madre como predictor del Neurodesarrollo Infantil

Borja Romero-González<sup>1</sup>, Rafael A. Caparrós-González<sup>1</sup>, Juan Manuel Quesada-Soto<sup>1</sup>, Raquel González-Pérez<sup>2</sup>, Helen Strivens<sup>3</sup> y María Isabel Peralta-Ramírez<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Granada, Granada, España

<sup>2</sup>Departamento de Farmacología, CIBERehd. Universidad de Granada, Granada, España

<sup>3</sup>Centro de Salud Góngora, Granada, España

<sup>4</sup>Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico. Universidad de Granada., Granada, España

**Introducción:** Los niveles de cortisol en pelo ofrecen información retrospectiva de estrés crónico durante el embarazo. A pesar de haberse estudiado la relación entre los niveles de cortisol durante el embarazo con el neurodesarrollo del bebé los resultados son contradictorios, no existiendo acuerdo en si niveles de cortisol elevado se relacionan con mayor o menor neurodesarrollo del bebe. Por tanto, el objetivo de la investigación fue comprobar la relación entre los niveles de cortisol en pelo durante el embarazo y el neurodesarrollo de los bebés a los 6 meses de vida. **Método:** Veinticuatro mujeres embarazadas (M = 32,75 años; D. T. = 3,25) fueron evaluadas longitudinalmente en el primer trimestre (M = 19,05; D.T. = 7,83 semanas de gestación), segundo trimestre (M = 25,88; D.T. = 3,68 semanas), y tercer trimestre (M = 33,76; D.T. = 2,27 semanas) tomándoles una muestra de pelo en cada uno de los trimestres. Posteriormente, se evaluó el neurodesarrollo de sus bebés (11 niños y 13 niñas) a los seis meses de edad (M = 6 meses y 19 días; D.T. = 0,27) usando la Escala Bayley de Desarrollo Infantil-III. Se llevaron a cabo tres análisis de regresión lineal múltiple, donde las variables dependientes fueron las sub-escalas del neurodesarrollo (cognitiva, lingüística y motora) y las variables predictoras los niveles de cortisol en pelo tomados en los tres trimestres de embarazo. **Resultados:** La regresión lineal múltiple mostró que el cortisol de la madre del tercer trimestre fue un predictor de la sub-escala de desarrollo lingüístico del bebe ( $B = -.85$ ,  $t = -2.43$ ,  $p < .05$ ). Por consiguiente, elevados niveles de cortisol en pelo materno durante el tercer trimestre conllevan peores puntuaciones en la sub-escala lingüística del neurodesarrollo infantil. No se encontraron diferencias significativas entre los niveles de cortisol de los demás trimestres ni en la demás sub-escalas. **Conclusiones:** Niveles elevados de cortisol materno en el tercer trimestre predicen un menor neurodesarrollo del lenguaje a los 6 meses de vida del bebé. Prevenir la exposición a situaciones estresantes que deriven en altos niveles de estrés crónico y altos niveles de cortisol en la mujer embarazada puede disminuir los efectos negativos en el neurodesarrollo del bebé.

**P1491**

## ¿Mindfulness y psicosis? ¿Lucha o reconciliación con el síndrome?

Susana Al-Halabí Díaz<sup>1</sup>, Samikannu P. Jeganatha Pillai<sup>2</sup> y Jose M. Errasti<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Facultad de Psicología, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>3</sup>Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

En los últimos años los tratamientos psicológicos se han abierto camino en el abordaje de la psicosis. De hecho, algunas de las revistas científicas más prestigiosas han dedicado algunas de sus páginas al papel de la psicoterapia en la psicosis. Así, en 2014 la prestigiosa revista *Science* publicó un artículo en el que señalaba la nueva atención que estaban cobrando las psicoterapias en el tratamiento de la esquizofrenia. Igualmente, también en los últimos años, ha surgido un conjunto de terapias que tienen como elemento distintivo un especial énfasis en intervenciones basadas en estrategias de aceptación y mindfulness. Este nuevo grupo de terapias estaría más interesado en producir un cambio en la función que cumplen los comportamientos problemáticos que en la reducción o eliminación de los síntomas en sí. En relación a los síntomas psicóticos (concretamente las alucinaciones), y en palabras de Pérez-Álvarez et al. (2008), estas nuevas estrategias se centrarían en cambiar las relaciones de las personas con las voces en lugar de tratar de eliminarlas, e incluirían mindfulness, aceptación, valores, etc. Todas estas estrategias se basarían en la persona y no el síndrome, lo que supondría una nueva concepción del problema, ya que supondría una perspectiva fenoménica y social en contraposición con el modelo médico tradicional. Esta perspectiva fenoménica aplicada a la esquizofrenia entendería ésta como una alteración básica del yo (ipseidad) que se caracterizaría por la presencia de hiper-reflexividad y un sentido disminuido del yo. Chadwick (2014), uno de los autores internacionales más implicado en el estudio del mindfulness en psicosis, formulaba la siguiente pregunta en un Editorial sobre esta cuestión: ¿Es necesario el mindfulness en psicosis cuando la terapia cognitiva conductual individual ya ha sido recomendada por el National Institute for Health and Care Excellence?. A través de la producción científica publicada en la Base de Datos MEDLINE, se dará respuesta a ésta y otras preguntas: ¿Hay alguna evidencia de que la presencia de rasgos mindfulness se asocian con menores niveles de distrés o molestias por la presencia de voces alucinatorias? ¿Es factible aplicar mindfulness en personas que sufren al escuchar voces? ¿Son seguras y aceptables las intervenciones en mindfulness para los participantes que oyen voces? ¿Son efectivas estas intervenciones para mejorar el estrés y la angustia? ¿Producen cambios significativos? Si son efectivas, ¿cuáles son los mecanismos por los que las intervenciones basadas en mindfulness tienen efectos sobre las voces estresantes? Los resultados encontrados tras la revisión apoyarían la idea de que las intervenciones basadas en mindfulness adaptadas a personas con psicosis disminuyen el distrés y la angustia que producen las alucinaciones de voces. Dichas intervenciones son agradables y seguras para estos pacientes. Sin embargo, son necesarios más ensayos aleatorios controlados que permitan responder a las preguntas sobre los mecanismos de eficacia. Referencias: Chadwick, P. (2014). Mindfulness for psychosis. *The British Journal of Psychiatry*, 204, 333-334. Pérez-Álvarez, M. et al. (2008). Changing relationship with voices: new therapeutic perspectives for treating hallucinations. *Clinical Psychology and Psychotherapy*, 15, 75-85.



## P1492

### Políticos en elecciones. Cambios de Testosterona y Cortisol en políticos reales en las elecciones autonómicas del 24 de Mayo del 2017

Roger Muñoz Navarro<sup>1</sup>, Marien Gadea<sup>2</sup>, David Gallardo Pujol<sup>3</sup>, Leonardo Medrano<sup>4</sup>, Raquel León<sup>5</sup> y Nicolas Servent<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Psicología Básica. Universitat de València, VALÈNCIA, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicobiología, VALÈNCIA, España

<sup>3</sup>Dept. de Psicologia Clínica i Psicobiologia. Universitat de Barcelona, Barcelona, España

<sup>4</sup>Universidad Siglo 21, Nueva Córdoba, Argentina

<sup>5</sup>Universitat de València, VALÈNCIA, España

**Introducción:** La Testosterona y el Cortisol son dos hormonas íntimamente relacionadas con el status y la dominancia social. Muchos estudios muestran que las personas con un status elevado presentan niveles de Testosterona elevada mientras que los que están en una situación de inferioridad muestran altos niveles de Cortisol. Además, estas hormonas suelen verse afectadas por resultados de victoria o derrota en diferentes contextos, como el deportivo, empresarial o político. No obstante, nunca se ha evaluado cuáles son los resultados en políticos reales que compiten en un día de elecciones electorales, donde se juegan un puesto en un círculo de poder. En este estudio se evaluaron los cambios de Testosterona y Cortisol en políticos de tres partidos autonómicos que competían por puestos tanto autonómicos como municipales. **Métodos:** Se tomaron tres muestras de saliva que los participantes proporcionaron voluntariamente en tres tubos de plástico. La primera a las 20h, una vez cerraron las mesas electorales, tomada como muestra base. La segunda a las 22.30h, una vez se conoció el resultado del escrutinio (95%-99%). Y la tercera a los 20 a 30 minutos posteriores de conocer el escrutinio. Además, completaron unos cuestionarios breves para conocer su estado afectivo (PANAS) así como sus expectativas acerca del resultado. El nombre de los partidos y de la Comunidad donde se obtuvo la muestra se han reservado para mantener el anonimato de los participantes. **Resultados:** En la primera medida, la formación A (que en ese momento contaba con más representación en los parlamentos), tenía la testosterona más alta que el resto. En la segunda muestra (en el momento del resultado) a los tres les bajo esta hormona. En la tercera muestra, unos 30-40 minutos después, el partido A mantuvo sus niveles de testosterona estables, mientras que B y C los aumentaron significativamente, ajustándose al nivel de los otros. El partido C (desapareció del parlamento por no llegar al 5% necesario). En cuanto al estado afectivo, Todos los partidos mostraron un estado afectivo ansioso en la primera muestra, mientras que en la última muestra el Partido A mostró un estado afectivo positivo y los otros dos, fue negativo. Esto ocurrió de igual forma en hombres que en mujeres. No se observaron cambios significativos en cuanto al Cortisol. **Discusión:** Los resultados son semejantes a la literatura existente, desde el punto de vista de que las hormonas se vieron alteradas por el resultado de victoria o derrota. Ahora bien, lo que sorprende es que en el partido C, que perdió su representatividad, aumentó su testosterona en la tercera muestra. Esto contradice en parte la literatura, que muestra que cuando se pierde, bajan estos niveles. Esto se explica porque parece que personas que son muy competitivas, cuando pierden, vuelven a prepararse para la competición. Por otra parte, las mujeres mostraron un comportamiento semejante al de los varones, algo que no ocurre en mujeres de otros contextos.

## P1495

### La relación entre cultura de grupo y motivación grupal: el papel mediador del clima de apoyo organizacional condicional a la fuerza de cultura y clima en el equipo

Pia Helen Kampf<sup>1</sup>, Vicente Gonzáles-Romá<sup>1</sup>, Ana Hernández<sup>1</sup>, Victor Valls<sup>1</sup> y Verónica Melián<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universitat de València, Valencia, España

<sup>2</sup>Universidad de la República, Montevideo, Uruguay



**Introducción.** Revisiones recientes han señalado la necesidad de avanzar hacia modelos que integren la cultura y el clima organizacional mediante la realización de estudios sobre la relación entre ambos constructos (Schneider, González-Romá, Ostroff, y West, 2017). El objetivo del presente estudio es poner a prueba un modelo acerca de la influencia del clima y la cultura sobre la motivación de las unidades de trabajo. Específicamente, proponemos que la influencia de la cultura de grupo (basada en valores de confianza, lealtad, y afiliación humana; Hartnell, Ou, & Kinicki, 2011) sobre la motivación de las unidades está mediada por el clima de apoyo organizacional. Además, hipotetizamos que la fuerza de la cultura (el acuerdo intra-unidad en las percepciones de cultura) modera la relación cultura-clima, y la fuerza del clima (el acuerdo intra-unidad en las percepciones de clima) modera la relación clima-motivación (González-Romá & Peiró, 2014). Finalmente, proponemos que el efecto indirecto de la cultura de grupo sobre la motivación a través del clima de apoyo organizacional depende de la fuerza de la cultura y el clima. **Método.** La muestra incluyó 81 unidades de trabajo compuestas por 1250 empleados de una misma empresa bancaria y sus respectivos líderes formales. Recogimos datos en 2 momentos temporales distintos (T1-2012; T2-2014). Cultura y clima fueron operacionalizadas mediante el promedio de las puntuaciones de los miembros de una unidad, mientras que los líderes informaron sobre la motivación grupal. La fuerza de cultura y clima se operacionalizaron mediante las correspondientes desviaciones típicas intra-unidad, multiplicadas por -1. El modelo de mediación moderada se estimó mediante PROCESS (Hayes, 2012). **Resultados.** Se encontró un efecto mediador completo del clima de apoyo en la relación entre cultura de grupo y motivación, con un efecto indirecto igual a .14 ( $p < .05$ ). Los resultados mostraron un efecto positivo de la cultura (T1) sobre el clima de apoyo organizacional (T2) ( $B = .782$ ,  $p < .01$ ). Asimismo, el clima de apoyo tuvo un efecto positivo sobre la motivación grupal ( $B = .686$ ,  $p < .01$ ). En cuanto a los efectos moderadores, los resultados mostraron un efecto sinérgico de la fuerza de la cultura sobre la relación entre cultura y clima ( $B = .693$ ,  $p = .03$ ). Aunque no se observó un efecto moderador de la fuerza del clima sobre la relación clima-motivación, los efectos indirectos condicionales indican que el efecto indirecto de la cultura sobre la motivación sólo es estadísticamente significativo cuando hay una fuerza de cultura alta y, al mismo tiempo, una fuerza de clima media ( $B = .15$ ,  $p < .05$ ) o alta ( $B = .23$ ,  $p < .05$ ). **Conclusiones.** Este estudio contribuye a la integración del clima y la cultura organizacional mostrando cómo el clima de apoyo organizacional media la influencia de la cultura de grupo sobre la motivación de las unidades de trabajo. Además, resalta el papel que la fuerza del clima y la cultura tiene como moderador de esa influencia, de manera que son necesarios ciertos niveles de fuerza para que la influencia indirecta sea relevante.

## P1502

### El Proyecto e-Orientación. Una herramienta de orientación educativa mediante el uso de las TICS

Isabel Ayala, Elián Tuero, Paula Solano, Natalia Suárez, Estrella Fernández y Ana Bernardo  
Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Isabel Ayala, Elián Tuero, Paula Solano, Natalia Suarez, Estrella Fernández & Ana Bernardo  
Departamento de Psicología Universidad de Oviedo (España) **Resumen Introducción.** En la actualidad las Tecnologías de la Información y de la Comunicación (TIC) abordan prácticamente todas las esferas de nuestras vidas. Sin embargo, en el ámbito educativo se requiere de una utilización y aprovechamiento más pedagógico, protagónico y de mayor calidad, ya que en muchos casos su uso continúa estando muy ligado al método de enseñanza tradicional, principalmente como apoyo a las exposiciones diarias de los profesores y sobretodo en disciplinas como las ciencias naturales, la geografía y los idiomas. No obstante, en el ámbito de la orientación académica, el uso de éstas sigue siendo bastante escaso y se aleja de su naturaleza de índole más pedagógica. La escasa disposición de recursos tecnológicos para emplear, así como una gran falta de tradición en la utilización de herramientas digitales en los procesos de orientación potencian esta realidad. Conscientes de este escenario, un equipo de profesionales de la Universidad de Oviedo desarrollan el Proyecto e-Orientación, una propuesta de orientación donde las TIC se usan como un medio útil para la toma de decisiones conscientes y autónomas que permitan a los estudiantes construir sus proyectos vitales y profesionales. **Método.** La aplicación de este proyecto se desarrolló como una



experiencia innovadora. Fue implementado en dos centros educativos de enseñanza secundaria y con una participaron total de 120 alumnos de 1er curso de bachiller. A lo largo de la intervención, los estudiantes pudieron realizar múltiples actividades relacionadas con sus intereses y aptitudes vocacionales: ejercicios didácticos individuales, cuestionarios, auto-informes, debates y discusiones grupales. Todo ello mediante el uso de las TIC como herramienta de trabajo. Resultados y Conclusiones. Los resultados de esta innovación permiten avalar la garantía de la intervención. El proyecto resultó efectivo en la adquisición de conocimientos en los estudiantes acerca de los distintos itinerarios formativos y las salidas profesionales existentes en la actualidad, así como en el autoconocimiento de sus intereses y aptitudes vocacionales, fortalezas y oportunidades personales. Igualmente, los procesos de toma de decisiones resultaron eficaces en los casos de mayor incertidumbre por parte del alumnado. También se constata una mayor conciencia de las repercusiones de distintas temáticas (cuestiones económicas, sociales, etc.) en la elección de las trayectorias laborales de los jóvenes. Tras su paso por el Proyecto, los adolescentes parecen mostrarse más sensibilizados con los pros y los contras que dichas temáticas pueden tener en sus proyectos vitales. Para algunos alumnos esta intervención ha sido un referente a la hora de encontrar un sentido a sus estudios actuales y futuros. En general, los estudiantes refieren una valoración positiva del proyecto, destacando su preferencia por esta innovadora modalidad de trabajo. Palabras clave: TIC, orientación académica, orientación vocacional, programas.

## P1503

### ¿Actúa la nicotina como una variable moduladora del rendimiento cognitivo en pacientes con un Primer Episodio Psicótico?

María Recio Barbero, Monika Salgueiro, Mariana Bustillo, Oiane Mentxaka y Rafael Segarra  
Instituto de Investigación Sanitaria Biocruces-HRi, Barakaldo, España

Está bien aceptado que el consumo de tabaco es más prevalente en los pacientes con psicosis, con ratios de fumadores entre el 70-80%, frente al 25-30% de la población general. Algunos autores sugieren que el consumo de nicotina actuaría como variable mediadora de los síntomas clínicos y el rendimiento cognitivo. Estudios previos que han comparado muestras de pacientes con psicosis fumadores y no fumadores, han hallado diferencias en el rendimiento cognitivo, especialmente en tareas de atención y memoria de trabajo. No obstante, estos resultados son contradictorios, y no hay consenso acerca del papel mediador del tabaco en el rendimiento cognitivo. El objetivo de este estudio fue describir las características clínicas y el rendimiento cognitivo en una muestra de pacientes con un Primer Episodio Psicótico (PEP), y analizar las posibles diferencias en estas variables entre fumadores y no fumadores. Se reclutaron pacientes atendidos en la Unidad de Primeros Episodios Psicóticos del Hospital Universitario Cruces (Bizkaia), considerando como criterios de inclusión la edad de 15 a 65 años, la presencia de un PEP, definido como la existencia de delirios, alucinaciones, distorsión del pensamiento y/o síntomas catatónicos. Los criterios de exclusión fueron haber recibido tratamiento previo u hospitalización por síntomas psicóticos, antecedentes de daño cerebral con pérdida de conciencia, déficit sensorial o cognitivo que impida la realización del protocolo de estudio. El estado clínico basal, la severidad de síntomas psicóticos y la psicopatología asociada fue evaluada mediante: Escala de Síntomas Positivos y Negativos (PANSS), Escala de Depresión de Montgomery-Asberg, Escala de Manía de Young y el Índice de Impresión Clínica Global (CGI). Una vez asegurada la estabilización clínica del paciente, se realizó una evaluación neuropsicológica consistente en la estimación del coeficiente intelectual (CI) premórbido mediante la subescala de Vocabulario del WAIS-III y la aplicación de las tareas A y B del Test del Trazo (TMT), el Test de Stroop, y las subescalas de Dígitos, y de Letras y Números del WAIS-III. Se evaluó un total de 109 pacientes con un PEP, que se clasificaron en dos grupos: 1) Fumadores (F) (n=65; edad media=28.54±7.15 años) y 2) No fumadores (NF) (n=44; edad media=29.57±8.13 años). Ambos grupos no se diferenciaron en las características sociodemográficas, salvo en el nivel socioeducativo. El 90.9% de los pacientes NF tenían estudios secundarios o superiores, frente al únicamente el 60% de los pacientes F. Tanto F como NF mostraron un perfil de afectación basal similar, y no hallamos diferencias en ninguna de las variables clínicas, incluyendo la presencia y severidad de los síntomas psicóticos y la psicopatología





asociada. Respecto al CI premórbido, el grupo F obtuvo una media de 95.49 (DT=15.67), menor que la obtenida por el grupo NF de 103.29 (DT=13.66) ( $p<0.05$ ). No obstante, en el resto de dominios evaluados, no hallamos diferencias estadísticamente significativas en el rendimiento cognitivo mostrado por ambos grupos. A la luz de estos datos, no parece que el consumo de tabaco pueda relacionarse con un diferente rendimiento cognitivo en pacientes con un PEP.

## P1515

### ¿Podría haber diferencias entre las características clínicas del trastorno bipolar en función del tipo de temperamento?

Adrián Secades Álvarez, Lorena de la Fuente Tomás, Ángela Velasco Iglesias, Julia Basteiro Monje y Leticia García Álvarez  
Área de Psiquiatría Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**INTRODUCCIÓN** El trastorno bipolar (TB) es un trastorno mental grave caracterizado por la fluctuación del humor entre el polo depresivo y el maníaco (TB I) o el hipomaniaco (TB II), alternándose con periodos de remisión o eutimia. El TB se ha relacionado con los temperamentos afectivos, observándose diferencias interindividuales en variables clínicas en función de los distintos tipos de temperamento afectivo. Éstos podrían llegar a explicar hasta un 39% de la variabilidad (Qiu et al., 2017). Por otro lado, variables neuropsicológicas tales como la memoria de trabajo o la atención, también se han asociado con los tipos de temperamento afectivo (Romero et al., 2016), sugiriendo que podrían resultar útiles en la discriminación efectiva entre el trastorno afectivo unipolar y el bipolar (Takeshima et al., 2016). **OBJETIVO** 1) Analizar si hay diferencias en función de determinadas características clínicas (gravedad del TB, patrón estacional, síntomas atípicos, melancolía, catatonía, ciclación rápida y gravedad suicida) en los distintos tipos de temperamento afectivo (distímico, hipértímico, ciclotímico, irritable y ansioso) en pacientes con un diagnóstico de TB. 2) Explorar si hay diferencias en función de distintas variables cognitivas (aprendizaje audioverbal inmediato, memoria de trabajo, fluidez verbal, recuerdo diferido y seguimiento visomotor) entre los distintos tipos de temperamento afectivo. **MÉTODO** Estudio transversal, naturalístico y multicéntrico (Oviedo, Barcelona y Valencia) financiado por el Instituto de Salud Carlos III (FIS), "Construcción de un modelo de estadije clínico para el trastorno bipolar" (ref. PI11/02493). Participantes: 223 pacientes con diagnóstico de TB (DSM-IV-TR). Instrumentos de evaluación: cuestionario ad hoc de características clínicas; Gravedad: se establecieron dos grupos en función de la puntuación en la CGI - Baja (1-3) y alta (4-7); Cognición: Screening del Deterioro Cognitivo en Psiquiatría (SCIP); Temperamentos afectivos; Evaluación del Temperamento de Memphis, Pisa y San Diego - Autoaplicado (TEMPS-A). **Análisis estadístico:** se realizaron pruebas t de Student y ANOVAs. **RESULTADOS** Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en función de la gravedad, siendo mayor en los pacientes con temperamento hipértímico (baja= 7.2418, alta= 8.6031;  $p=.027$ ). Los sujetos con patrón estacional presentaron mayores puntuaciones en el temperamento hipértímico ( $\bar{x}= 9.1864$ ,  $no= 7.5987$ ;  $p=.027$ ). En relación a los síntomas atípicos, se mostraron diferencias estadísticamente significativas en los temperamentos ciclotímico ( $\bar{x}= 11.7419$ ,  $no= 9.1538$ ;  $p=.024$ ), ansioso ( $\bar{x}= 13.5161$ ,  $no= 10.8901$ ;  $p=.035$ ) y distímico (12.3871,  $no= 10.6284$ ;  $p=.023$ ). Además, los pacientes con más riesgo de gravedad suicida presentaron mayores puntuaciones en la dimensión de temperamento ansioso ( $\bar{x}= 23$ ,  $no= 11.0818$ ;  $p=.008$ ). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas con el resto de variables clínicas de interés (síntomas melancólicos, catatonía, y ciclación rápida). Finalmente, en las variables cognitivas, sólo se encontraron diferencias estadísticamente significativas en seguimiento visomotor, mostrando mayor deterioro los pacientes con temperamento ansioso y ciclotímico. **CONCLUSIONES** Existen diferencias estadísticamente significativas en los distintos temperamentos afectivos incluidos en la TEMPS-A en función de algunas variables clínicas recogidas (gravedad del TB, patrón estacional, síntomas atípicos y gravedad suicida). También se hallaron diferencias estadísticamente significativas en la variable cognitiva de seguimiento visomotor.



## P1516

### El temperamento afectivo como indicador de calidad de vida en pacientes con Trastorno Bipolar

Angela Velasco Iglesias<sup>1</sup>, Lorena De la Fuente Tomás<sup>2</sup>, Adrián Secades Álvarez<sup>3</sup>, Leticia García Álvarez<sup>4</sup>, Mónica Sánchez<sup>4</sup> y Pilar Sierra<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Área de psiquiatría, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>CIBERSAM, Oviedo, Asturias, España

<sup>3</sup>Área de psiquiatría, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>4</sup>CIBERSAM, Oviedo, España

<sup>5</sup>Hospital La Fe. Valencia, Oviedo, España

**Introducción** El Trastorno Bipolar (TB) es una alteración del estado de ánimo que se caracteriza por mostrar alternancia entre episodios maníacos, hipomaniacos, depresivos y mixtos. Las personas con un diagnóstico de TB muestran una menor calidad de vida (CV) relacionada con la salud física y psicológica, incluso en periodos de eutimia (Xiang et al., 2014). Hasta el momento, el deterioro en la CV relacionada con la salud física se ha asociado con el abuso de drogas, la alteración en la percepción subjetiva del dolor, o la ansiedad. Mientras que, el deterioro en la CV relacionada con la salud mental se ha asociado con la presencia de síntomas depresivos, el inicio temprano del TB o la falta de apoyo social (Bernstein et al., 2016). Estudios recientes han mostrado que el curso y la gravedad de TB depende del tipo de temperamento afectivo, especialmente el tipo ciclotímico (Nilsson et al., 2012). Sin embargo, aún no hay investigaciones que observen el impacto del tipo de temperamento afectivo en la CV. El objetivo de este estudio es analizar si distintos tipos de temperamento afectivo puede predecir la CV en pacientes diagnosticados con TB. **Material y método** Se trata de un estudio transversal, naturalístico y multicéntrico (Oviedo, Barcelona y Valencia) financiado por el Instituto de Salud Carlos III (FIS), "Construcción de un modelo de estadije clínico para el trastorno bipolar" (ref. PI11/02493). Participantes: 223 personas con diagnóstico de TB (DSM-IV-TR). Instrumentos de evaluación: Se ha empleado el Cuestionario de Salud SF-36 (con sus componentes salud física y salud mental) y la Evaluación del Temperamento de Memphis, Pisa y San Diego - Autoaplicado (TEMPS-A). **Análisis estadístico:** Para el análisis univariante se utilizó la prueba ANOVA. A continuación, con las variables significativas se realizó un análisis de regresión lineal mediante el método paso a paso ( $p < 0.01$ ). Resultados Edad media 46.39 (DE: 11.37); 65% mujeres; 71.7% tenían un diagnóstico de TB tipo I; años de evolución de la enfermedad 11.6 (DE: 10). Para la calidad de vida en relación con la salud física, el temperamento tipo ansioso es el único predictor ( $t = -5.09$ ,  $\beta = -0.326$ ,  $p < 0.0001$ ). El modelo es significativo ( $F(1, 218) = 25.95$ ,  $p < 0.0001$ ),  $r^2 = .106$ . Los predictores de la calidad de vida en relación con la salud mental son el temperamento ciclotímico ( $t = -3.209$ ,  $\beta = -0.252$ ,  $p = 0.002$ ) y depresivo ( $t = -3.03$ ,  $\beta = -0.238$ ,  $p = 0.003$ ). El modelo es significativo ( $F(2, 217) = 26.37$ ,  $p < 0.0001$ ),  $r^2 = 0.196$ . **Conclusiones** El tipo de temperamento afectivo genera un impacto en la CV, considerada como salud física y salud mental, en personas con un diagnóstico de TB. Especialmente, el tipo de temperamento ansioso es predictor de la salud física y, el tipo de temperamento ciclotímico y depresivo, de la salud mental.

## P1520

### Caracterización neuropsicológica de la esquizofrenia mediante el Addenbrooke's Cognitive Examination-Revised (ACE-R)

Javier José Pérez Flores<sup>1</sup>, Ofelia Delgado Delgado<sup>2</sup> y M<sup>a</sup> Antonia Nieto Barco<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de La Laguna, San cristóbal de La Laguna, España

<sup>2</sup>Servicio Canario de Salud, Santa Cruz de Tenerife, España

**Introducción** En las últimas décadas se ha reconocido la importancia de la evaluación de la cognición en la esquizofrenia. Sin embargo, la aplicación de baterías neuropsicológicas extensas demanda muchos recursos en la práctica clínica con pacientes con esquizofrenia, lo que dificulta su uso. Aunque existen experiencias que muestran la utilidad de instrumentos de screening neuropsicológico, el uso



de estos instrumentos no se ha generalizado en la práctica clínica habitual. Este trabajo tiene como objetivo estudiar la capacidad del Addenbrooke's Cognitive Examination-Revised (ACE-R), para detectar dificultades neuropsicológicas en una muestra de pacientes con esquizofrenia. Método Se contó con un grupo de pacientes con esquizofrenia, conformado por 25 personas (17 hombres), con una edad media de 45.08 años, y sin otro diagnóstico psiquiátrico o neurológico. También contamos con un grupo control conformado por 22 personas (14 hombres), con una edad media de 44.68 años y sin diagnóstico psiquiátrico o neurológico. Para evaluar el rendimiento neuropsicológico se utilizó la versión española del ACE-R (Nieto, Galtier, Hernández, Velasco y Barroso, 2016). Se compararon las puntuaciones totales en el ACE-R de ambos grupos. Posteriormente se realizó un ANOVA Split-Plot que permitió comparar a los grupos en las diferentes dimensiones del ACE-R. Resultados Los grupos estaban equiparados en edad ( $t(45) = -0.14$ ;  $p = 0.89$ ) y nivel educativo ( $t(45) = 1.24$ ;  $p = 0.22$ ). El grupo de pacientes tuvo un rendimiento significativamente inferior en la puntuación total del ACE-R ( $t(27.66) = 8.27$ ;  $p < 0.001$ ), y en el conjunto de las dimensiones ( $F(1, 45) = 58.84$ ;  $p < 0.001$ ). Las mayores diferencias encontradas entre los grupos fueron en los dominios de Memoria ( $t(27.55) = 7.03$ ;  $p < 0.001$ ;  $r^2 = 0.71$ ) y Fluidez Verbal ( $t(33.42) = 6.10$ ;  $p < 0.001$ ;  $r^2 = 0.53$ ). También se detectaron diferencias significativas en el dominio Lenguaje ( $t(38.80) = 5.24$ ;  $p < 0.001$ ;  $r^2 = 0.20$ ) y en el dominio Visoespacial ( $t(26.93) = 1.47$ ;  $p < 0.001$ ;  $r^2 = 0.36$ ). Conclusiones El ACE-R se muestra como un instrumento útil para la identificación de las dificultades neuropsicológicas de pacientes con esquizofrenia. Los dominios más afectados en comparación al grupo control han sido Memoria y Fluidez Verbal, dos de los dominios tradicionalmente asociados al perfil neuropsicológico de la esquizofrenia, relacionados con el funcionamiento del sistema temporo medial y el sistema prefrontal dorsolateral.

## P1521

### Calidad de vida, imagen corporal y autoestima en pacientes con cáncer de mama

Alfonso Salgado Ruiz

Universidad Pontificia de Salamanca. Universidad Complutense de Madrid, Salamanca, España

**Introducción** Los tratamientos oncológicos suponen una situación estresante para las pacientes a nivel físico y psicológico. La autoestima y la percepción de la imagen corporal son herramientas básicas para mejorar la adaptación a la enfermedad y la calidad de vida de las pacientes. Los objetivos del estudio son: (1) analizar las diferencias en autoestima, imagen corporal y bienestar emocional de las pacientes en cuatro momentos diferentes: antes del tratamiento, a los seis meses, al año y a los dos años del mismo, (2) analizar cómo varía la calidad de vida de las pacientes que han finalizado el tratamiento y (3) estudiar la relación de las tres variables en pacientes con o sin tratamiento psicológico. Método Participaron 150 mujeres diagnosticadas de cáncer de mama que recibían quimioterapia. Se llevó a cabo una entrevista semiestructurada y se aplicaron la Escala Autoestima de Rosenberg, la Escala de Imagen Corporal de Hopwood y el QLQ-BR23. Resultados Existen diferencias en la autoestima, calidad de vida e imagen corporal entre las pacientes que se encuentran en tratamiento activo de quimioterapia y aquellas que lo han concluido, siendo éstas últimas las que mejores resultados presentan en las tres variables. La calidad de vida de las pacientes que han concluido la quimioterapia va aumentando a lo largo de los dos años desde la finalización del tratamiento. Existe relación positiva entre recibir tratamiento psicológico y tener mejores resultados en autoestima, calidad de vida e imagen corporal. Conclusiones Se recomienda el empleo de tratamiento psicológico en el abordaje clínico del cáncer de mama.



## P1523

### Predictores Neuropsicológicos de la Calidad de Vida en pacientes con Enfermedad de Parkinson candidatos a Cirugía

Juan César Álvarez Carriles<sup>1</sup>, Ciara García Fernández<sup>2</sup>, Esther Suárez Sanmartín<sup>2</sup>, Tania Ares Díaz<sup>3</sup>, Manuel Menéndez González<sup>2</sup>, Marta Blázquez Estrada<sup>2</sup>, Javier Sol Álvarez<sup>4</sup>, Renee Ribacoba Montero<sup>2</sup> y Fernando Seijo Fernández<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Psicología. Universidad de Oviedo/Hospital Universitario Central de Asturias. Servicio de Salud del Principado de Asturias, Oviedo, España

<sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España

<sup>3</sup>Máster Universitario en Psicología General Sanitaria. Departamento de Psicología. Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>4</sup>Servicio de Neurocirugía. Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España

**INTRODUCCION** La enfermedad de Parkinson (EP) es una enfermedad neurodegenerativa del sistema nervioso central que se acompaña de sintomatología tanto motora como no-motora. Son múltiples los trabajos que han analizado la Calidad de Vida (CV) en estos pacientes a lo largo del desarrollo de la enfermedad. Inicialmente, fueron los síntomas motores los que se identificaron como los principales predictores de la CV asociada a la EP. No obstante, la progresiva caracterización de la semiología que acompaña a dicha patología, dando cabida y protagonismo a otros síntomas no-motores (p.e. cognitivos y afectivo-emocionales), permitió establecer la contribución que este tipo de síntomas tiene en la CV de dichos paciente. No obstante, la cuestión de la CV en la EP, y sus determinantes, continúa siendo un tema de máximo interés dado que las características clínicas de las poblaciones con EP, así como las metodologías para el estudio tanto de la CV, como de las variables cognitivas y afectivo-emocionales, han variado significativamente de un estudio a otro. Asimismo, existe un número menor de estudios que analicen la CV en pacientes con EP avanzada y candidatos a cirugía (Estimulación Cerebral Profunda-ECP). Por lo tanto, el objetivo del presente trabajo es determinar los principales predictores de la CV en pacientes con EP avanzada candidatos a ECP. **METODO** Participantes 58 pacientes con EP avanzada (Duración de la enfermedad:  $11,66 \pm 5,6$  años) remitidos para estudio neuropsicológico dentro del protocolo de evaluación prequirúrgica en pacientes con EP candidatos a ECP. **Procedimiento** Para la determinación de la CV, todos los pacientes completaron el cuestionario PDQ-39 (Cuestionario de Calidad de Vida para la Enfermedad de Parkinson). En cuanto a las variables cognitivas y afectivo-emocionales, se administró una batería neuropsicológica con 22 medidas cognitivo-ejecutivas asociadas a las siguientes funciones: Atención, Memoria, Lenguaje, Percepción, Praxis y Funciones Ejecutivas. Asimismo, como medida del estado anímico se utilizó la Escala de Montgomery-Asberg para la Depresión. Finalmente, para las variables motoras se recogieron las siguientes variables/medidas: la duración de la enfermedad, el lado de inicio, la escala de Hoehn y Yahr (On/Off) y la parte III de la Escala Unificada para la Enfermedad de Parkinson (UPDRS-III; On/Off). **RESULTADOS** Mediante un análisis de regresión lineal se comprobó que tanto la Depresión ( $\beta = .502$ ;  $t = 4,03$ ,  $p < .05$ ), como la Memoria Episódica Visual ( $\beta = -.325$ ;  $t = -2,78$ ,  $p < .05$ ) eran los principales predictores de la CV en los pacientes con EP candidatos a cirugía. Así, el nivel de depresión explicaría un 27,1 % ( $R^2 = .271$ ) de la varianza de la CV, mientras que la Memoria Episódica Visual añadiría un 10,5 % ( $R^2 = .376$ ) a dicho modelo explicativo. Por su parte, ninguna de las variables motoras se mostró relacionada con la CV en esta muestra de pacientes. **CONCLUSIONES** Las variables no-motoras (Depresión y Memoria Episódica Visual) contribuyen de forma significativa a la CV de los pacientes con EP candidatos a la ECP por encima de las variables motoras (tradicionalmente consideradas nucleares en el estado funcional de estos pacientes).

**P1524**

## **Terapia Breve Centrada en Soluciones: aplicación a la población infanto-juvenil**

Ángela Pérez Laureano<sup>1</sup>, Ana Ojeda Escuin<sup>2</sup>, Laura Alonso León<sup>2</sup>, Rubén De Alarcón Gómez<sup>3</sup>, Javier De la Iglesia Larrad<sup>3</sup> y Nerea Casado Espada<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, Salamanca, España

<sup>2</sup>PIR CAUSA, Salamanca, España

<sup>3</sup>MIR Psiquiatría CAUSA, Salamanca, España

**Introducción** En una época en que la disminución de los recursos y de la atención médica está a la orden del día, los modelos de psicoterapia breves están recibiendo cada vez más atención. Uno de los más nuevos e innovadores es la Terapia Breve Centrada en Soluciones (SBFT), que es particularmente eficiente, ya que se centra en el presente y en el futuro y en objetivos claros y realistas. La SBFT es un enfoque terapéutico basado en las fortalezas, haciendo hincapié en los recursos que poseen las personas y en cómo se pueden aplicar a un proceso de cambio positivo. **Objetivo** El objetivo específico de la presente revisión bibliográfica es proporcionar una visión de la evidencia científica de la utilización y aplicación de la SBFT en la práctica clínica con la población infanto-juvenil. **Método** Se ha realizado la búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: PubMed, ScienceDirect y Springer, sin restricción en los años de búsqueda para obtener el mayor número de trabajos posible. Los términos clave empleados han sido "Brief Solution Focused Therapy", "children" y "adolescents". **Resultados** Aunque gran parte de la literatura tiene debilidades metodológicas, la investigación existente sí proporciona apoyo provisional para el uso de la SBFT, particularmente en relación con los problemas de conducta internalizantes y externalizantes de los niños. Aparece particularmente eficaz como una intervención temprana, cuando se presentan problemas que no son graves. Se sugiere, además, su uso como tratamiento de elección inicial para la población infanto-juvenil. Asimismo, surge como un enfoque útil a aplicar por los psicólogos escolares en el trabajo con los estudiantes. Por otra parte, se ha encontrado que la SBFT puede generar una colaboración útil entre padres y profesionales. **Conclusiones** Dado el creciente interés por la investigación en relación con la utilización de la SBFT en población infanto-juvenil, se requieren más estudios controlados que den luz a sus posibles aplicaciones y los ámbitos en los que se desarrollarían. Los estudios incluidos en la revisión proponen caminos prometedores para la investigación adicional (aplicación en pacientes con discapacidad intelectual, con lesión cerebral, con trastornos del espectro autista, con dislexia, en casos de violencia doméstica, entre otros).

**P1525**

## **Estudio del riesgo de adicción a las redes sociales y su relación con el uso del teléfono móvil en la adolescencia**

Alfonso Salgado Ruiz

Universidad Pontificia de Salamanca. Universidad Complutense de Madrid, Salamanca, España

**Introducción** En los últimos años ha habido una tendencia creciente en el uso de las redes sociales, principalmente entre los adolescentes. Se asocian determinados factores relacionados con este tipo de actividades, como la disposición del teléfono móvil o el uso de otras nuevas tecnologías integradas en este nuevo mundo virtual. La presente investigación se desarrolla con el objetivo de estudiar el uso que se hace de las redes sociales en la adolescencia planteándose un posible riesgo de adicción. **Metodología** Participantes Noventa y ocho (98) adolescentes de edades comprendidas entre 13 y 17 años. De ellos, fueron eliminados cuatro (4) participantes cuyos cuestionarios tenían dificultades para su interpretación, por lo que la muestra total está formada por 42 mujeres y 52 varones. **Instrumentos** Cuestionario de Detección de Nuevas Adicciones (DENA; Labrador, Becoña y Villadangos, 2008), que es un cuestionario específico de evaluación de adicciones a las nuevas tecnologías. Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales (ARS; Escurra Mayaute y Salas Blas, 2014),



que es un instrumento de diagnóstico que toma como referencia los indicadores de la adicción a sustancias. Test de Dependencia del Móvil (TDM; Chóliz, 2010). Es un instrumento de diagnóstico de la adicción al teléfono móvil. Resultados El 93,6% de los adolescentes de entre 13 y 17 años usan Internet con frecuencia de una vez a la semana e incluso todos los días, con ciertas diferencias en función de la edad. El 50% de los adolescentes utilizan videojuegos con frecuencia de una vez a la semana y todos los días. El 98,9% de los adolescentes utilizan el teléfono móvil todos los días o como mínimo una vez a la semana. El 100% de las mujeres confirman utilizarlo todos los días. Al 23,4% de los adolescentes les ocasiona problemas frecuentes conectarse a Internet. Al 12,8% les trae problemas el uso de videojuegos, mientras que el 34% afirman tener problemas relacionados con el uso del teléfono móvil. En todos los casos hay diferencias significativas en función del sexo, siendo más frecuente el uso abusivo en las mujeres. La correlación de Pearson entre el uso de Internet y el uso del teléfono móvil es de 0,673. Conclusiones: - En las edades centrales de la adolescencia, concretamente con 15 años, los adolescentes utilizan con mayor frecuencia las redes sociales e Internet en general - Aunque son los hombres quienes más tiempo dedican a la red, las mujeres adolescentes hacen un uso problemático de las redes sociales en mayor grado que los hombres - El uso problemático de las redes sociales se asocia directamente a determinadas conductas de dependencia respecto al teléfono móvil en la adolescencia

## P1532

### Calidad de vida en la Ataxia de Friedreich

Julián Corro Martín<sup>1</sup>, José Javier Pérez Flores<sup>1</sup>, Atteneri Hernández Torres Hernández Torres<sup>1</sup>, Fernando Montón Álvarez<sup>2</sup> y Antonieta Nieto Nieto Barco<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de La Laguna, La Laguna. S/C de Tenerife., España

<sup>2</sup>Universidad de La Laguna, S/C de Tenerife, España

<sup>3</sup>Universidad de La Laguna, La Laguna. S/C de Tenerife, España

**Introducción:** La Ataxia de Friedreich (FRDA), es una enfermedad neurodegenerativa progresiva y altamente incapacitante, a pesar de ello, se han realizado escasos estudios que indaguen en la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en esta patología. Nuestros objetivos fueron analizar la afectación de la CVRS en la FRDA frente a la población general, estudiar las diferencias entre los diferentes factores y por último, estudiar la relación con las variables clínicas y demográficas. **Método:** Participaron 46 pacientes con diagnóstico clínico y genético de FRDA, evaluados en diferentes hospitales de España. Se utilizó el SF-36, cuestionario para la población general que evalúa la CVRS en ocho factores (Función Física, Rol Físico, Dolor Corporal, Salud General, Vitalidad, Función Social, Rol Emocional y Salud Mental). Las puntuaciones obtenidas se compararon con las puntuaciones normativas para la población española (Alonso et al., 1998). Se utilizó la Escala Clínica de Ataxia cerebelosa (Appollonio et al., 1993) y la Escala Rankin de Incapacidad (Van Swieten et al., 1988; Notermans et al., 1994) para valorar la gravedad de la enfermedad. **Resultados:** Los resultados muestran que el grupo de pacientes tiene puntuaciones significativamente menores que las de la población de referencia en todos los factores ( $p < 0.001$ ), encontrándose las mayores diferencias en los factores Función Física ( $t(45) = -20.48$ ;  $p < 0.001$ ) y Salud General ( $t(45) = -9.43$ ;  $p < 0.001$ ). Al comparar los diferentes factores entre sí, los factores Función Física y Salud General son los que peor se valoran en comparación con el resto, mientras que los factores que mejor se valoran en comparación al resto son Función Social y Salud Mental. Se obtienen correlaciones significativas entre la edad y los factores Rol físico ( $r = -0.44$ ;  $p < 0.05$ ) y Dolor Corporal ( $r = -0.37$ ;  $p < 0.05$ ). La gravedad de los síntomas cerebelosos y el grado de incapacidad correlacionaron significativamente con el factor Función Física ( $r = -0.55$ ,  $p < 0.01$ ;  $r = -0.51$ ;  $p < 0.01$ ) respectivamente. **Conclusiones:** Nuestros datos muestran que en la FRDA se perciben como afectadas tanto las dimensiones de carácter físico de la calidad de vida como las de carácter mental. A pesar de eso, hay diferencias entre ambos tipos de dimensiones: los aspectos más afectados de su calidad de vida son las limitaciones que le impone su salud sobre las actividades físicas (Función Física) y su salud actual (Salud General), mientras que los aspectos menos afectados son la presencia de problemas emocionales (Salud Mental) y la interferencia que tienen los problemas físicos o emocionales en su vida social (Función Social). Las variables clínicas y demográficas que resultan tener una relación con los aspectos físicos de la CVRS son la edad de los sujetos y la gravedad de la enfermedad (grado de incapacidad y sintomatología cerebelosa). **Palabras Clave:** Ataxia de Friedreich, Calidad de vida, SF-36, Salud, Variables clínicas



## P1533

### Estudio descriptivo de la evolución de las quejas deontológicas recibidas en el COPC

Mila Arch<sup>1</sup>, Conxita Cartil<sup>2</sup> y Mar Fabregas<sup>2</sup>

<sup>1</sup>COP, Barcelona, España

<sup>2</sup>Comisión Deontológica COPC, Barcelona, España

**Introducción:** Los estándares éticos establecen reglas obligatorias sobre la conducta profesional del psicólogo. La mayoría de dichos estándares se redactan de forma abierta con el fin de poder aplicarse a los diversos ámbitos de actuación del psicólogo; sin embargo, ello puede suponer mayor dificultad en la comprensión de la norma por parte de los profesionales en el marco de las situaciones concretas en las que deben contemplarla. Asimismo, cabe recordar que la normativa no es exhaustiva y que el hecho de que una conducta concreta no esté específicamente dirigida por una norma ética no significa que sea necesariamente éticamente correcta o incorrecta (American Psychological Association, 2010). En las últimas décadas, han aumentado las denuncias contra los psicólogos, por ello, la posibilidad de ser demandado es una preocupación presente para gran parte de los colegiados, ello se había venido apreciando tanto en el contexto norteamericano (Greenburg y Greenburg, 1988) como en España (Arch et al., 2013). En el momento actual, nos planteamos una actualización de los datos referidos a las quejas que se presentan ante las Comisiones Deontológicas a fin de valorar la evolución y realizar contraste respecto a los datos internacionales disponibles. **Método:** La muestra del presente estudio está formada por las quejas recibidas en la Comisión Deontológica del COPC en el periodo de tiempo comprendido entre los años 2011-2016. Se diseñó un protocolo "ad-hoc" para la recogida sistemática de los datos de interés para el estudio. Las variables consideradas, además de las demográficas, fueron: los motivos alegados por los usuarios en la denuncia, los artículos concretos del Código Deontológico que se consideraron vulnerados en la resolución del expediente disciplinario y los años de ejercicio de la profesión de cada colegiado denunciado. Dada la naturaleza exploratoria y descriptiva de la investigación, el análisis de los datos se limitó a establecer relaciones porcentuales entre los resultados de las categorías acotadas, comparándolos finalmente con los resultados obtenidos en otras investigaciones, previa reflexión colegiada por parte de los miembros de la Comisión Deontológica. **Resultados:** Los datos obtenidos indican un aumento en relación a las quejas interpuestas a los colegiados. Mayoritariamente, se trata de quejas relacionadas con el entorno jurídico o clínico. Cuando la conducta resulta sancionada, no parece existir relación respecto a factores como la edad o años de colegiación. **Conclusiones:** Los resultados evidencian un aumento exponencial del número de quejas, siendo ello una tendencia autóctona contraria a lo que evidencian los datos referidos al contexto norteamericano (APA, 2015).

## P1540

### Los videojuegos, una plataforma de sociabilización. El tipo de juego, el capital social obtenido y su influencia en el bienestar social. Un estudio correlacional

Karem Celis Atenas

Universidad Santo Tomas, Santiago, Chile

El objetivo de este estudio es conocer el rol mediador del capital social referente a la relación videojuego y bienestar social. Para esto, el estudio correlacional presentado analiza una muestra de 394 personas involucradas en la actividad gamer, respecto a hábitos de juego, tipos de juego en los que se ha involucrado e índices de capital social adquirido. Los resultados analizados muestran escasa, pero no nula, relación entre la preferencia en ciertos juegos y las dimensiones del capital social y finalmente con el output de bienestar social. Sin embargo, los hábitos de juego, al contrario, relacionan positivamente cantidad de horas de juego e indicadores del capital social. A su vez, se puede determinar que la adquisición de capital social se relaciona, también, positivamente con los indicadores del bienestar social. Posibilitando establecer la plataforma videojuego como un espacio





de interacción social, a la vez, que haciendo necesario determinar el rol de los videojuegos en futuras investigaciones a partir de otra clasificación.

## P1544

### Valoración de los criterios aplicables en el traslado internacional de menores: estudio de un caso

Mila Arch<sup>1</sup>, Mar Fabregas<sup>2</sup> y Cristina Diaz-Malnero<sup>3</sup>

<sup>1</sup>COP, Barcelona, España

<sup>2</sup>Comisión Deontológica COPC, Barcelona, España

<sup>3</sup>Practica Privada, Barcelona, España

**Introducción:** Éste cambio global implica que somos una sociedad acostumbrada a la movilización ya sea por fines académicos, relacionales, laborales, familiares o por confort. Dichas transformaciones han influido en las estructuras familiares, por ejemplo: es frecuente hoy día que se consoliden parejas, cuyos miembros proceden de distintos países o zonas geográficas, o que algunas familias se tengan que movilizar por motivos laborales de uno de los dos progenitores. El número de matrimonios transnacionales ha aumentado y con ello, la tasa de divorcios conformados por parejas de distintos países (Strous, 2007). Sin embargo, no podemos olvidar que todo traslado implica un cambio y, por tanto, una readaptación a todos los niveles. Dentro del campo de la psicología forense, nuestro centro de interés se focaliza en la valoración que realizan tanto los psicólogos forenses como los tribunales en los casos de traslado internacional subsiguiente a la ruptura de los progenitores, dado que esta es una de las evaluaciones que suponen una mayor dificultad técnica en los procedimientos de familia (Austin, 2010). **Método:** el presente estudio se enmarca en la metodología de "estudio de caso", ello, resulta una herramienta valiosa de investigación constituyendo una forma esencial de investigación en ciencias sociales (Chetty, 1996; Martínez, 2006). Se diseñó un protocolo ad-hoc a fin de efectuar un vaciado de los datos delimitados en relación a las variables de interés. Una vez obtenida la información significativa, se procedió al estudio cualitativo de los datos tomando como elemento de contraste los datos derivados de la literatura científica disponible. **Resultados:** Los resultados obtenidos evidencian las discrepancias en la valoración judicial y forense de los criterios aplicables como en la ponderación de los mismos. Ello supone que diferentes técnicos y/o jueces, pueden no seguir el mismo esquema de valoración y/o ponderación al adoptar decisiones sobre los traslados de menores post-ruptura familiar. **Conclusiones:** los datos derivados del estudio evidencian un escaso conocimiento de los criterios avalados por la literatura científica en la valoración de estos casos y las dificultades que experimentan los profesionales respecto a la ponderación de los mismos. Ello evidencia la necesidad de diseñar acciones formativas específicas a fin de optimizar las intervenciones en beneficio de los menores implicados.

## P1551

### Una experiencia formativa dirigida a generar cambios en Diversidad Afectivo Sexual y de Género: I Seminario Multidisciplinar en Orientación Sexual e Identidad de Género

Carmen María Rull Galdeano<sup>1</sup>, Beatriz Cobo Blanco<sup>2</sup>, Francisco Machuca Ortiz<sup>3</sup>, Fernando Gállico Esteve<sup>4</sup> y Rocio Carmona Horta<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Colegio Oficial de la Psicología de Andalucía Oriental, LA Cañada - Almaría, España

<sup>2</sup>Coordinadora de Igualdad de Género en Málaga, Málaga, España

<sup>3</sup>Coordinador de la Sección de Psicología de la Intervención Social en Málaga, Marbella - Málaga, España

<sup>4</sup>Miembro de la Comisión de Igualdad y Género en Málaga, La Cala del Moral - Málaga, España

<sup>5</sup>Miembro de la Comisión de Igualdad y Género en Málaga, Benalmádena - Málaga, España

Con la puesta en marcha y celebración del I Seminario Multidisciplinar de Orientación Sexual e Identidad de Género, organizado por profesionales de la Comisión de Psicología e Igualdad de



Género y de la Sección de Psicología de la Intervención Social del Colegio Oficial de Psicología de Andalucía Oriental (COPAO), que tuvo lugar durante el mes de noviembre de 2015, se pretendía dar una oportunidad, a profesionales, estudiantes y otras personas de distintas disciplinas interesadas, de seguir avanzando en la actualización y el conocimiento científico de la diversidad afectivo sexual. Esta propuesta pretendía hacer un abordaje actual y multidisciplinar desde perspectiva de género con personas expertas en cuestiones de identidades de género y orientaciones sexuales, contemplando las necesidades de los distintos ámbitos implicados: profesionales, académicos, activistas y experienciales. Fruto de aquel empeño fue la docencia que se ofreció, en formato de ponencias, mesas temáticas y talleres. Teniendo como base e hilo conductor de los contenidos expuestos, la despatologización y el respeto a la diversidad sexual y afectiva. Esta iniciativa pionera en Andalucía permitió graduar los logros, pero también valorar las carencias aún existentes, ejemplo de ello son los avances en el actual marco normativo andaluz, hecho histórico y fruto de largos procesos reivindicativos así como la escasa formación de personas y profesionales que trabajan en contacto con colectivos LGTBIQ que se ha verificado con la actual demanda en formaciones de este tipo. Constatándose, con todo ello, la necesidad e importancia de disponer de un espacio de encuentro, donde integrar todas las visiones actuales que se están aportando desde las diversas vertientes de trabajo existentes, en cuestiones de identidad de género y orientación sexual. Atendiendo a lo expuesto, y al éxito y buena acogida que tuvo esta iniciativa, el equipo organizador pretende convocar una segunda edición del Seminario, en octubre de 2017, como vía para seguir generando alianzas y sinergias entre los distintos ámbitos profesionales y asociativos, educar en igualdad y sensibilizar a la sociedad y a los distintos ámbitos profesionales, en torno a la diversidad de orientaciones sexuales e identidades de género. Palabras clave: Perspectiva de género, Diversidad sexual, Igualdad, Orientaciones sexuales, identidades de género, multidisciplinar, despatologización.

## P1585

### La creación de grupos de autoapoyo en psicología comunitaria

María José González de la Rosa

Servicios Sociales Comunitarios, Rincon de la Victoria, España

El Programa Grupo de Autoapoyo se inicia con el objetivo de apoyar a personas con discapacidad y a sus familiares. Para ello: 1.- Se crean grupos de ayuda mutua. 2.- Se realiza tratamiento psicosocial grupal en temas de interés de los/as participantes. 3.- Se dan a conocer los recursos sociales existentes y favoreciendo la creación de nuevos recursos, más cercanos y accesibles que han dado respuesta a las necesidades como colectivo. 4.- Las personas participantes han mejorado su autoestima y su empoderamiento en el entorno comunitario, favoreciendo procesos de identificación, y rompiendo con los sentimientos de soledad, el aislamiento, también debilitando procesos de exclusión. 5.- En la actualidad continuamos realizando seguimiento y apoyo continuado de este grupo de población. 6.- El proyecto se ha desarrollado a través de la realización de talleres sobre temas de interés de los/as participantes en el programa. 7.- Las mujeres participantes se han concienciado de aquellos elementos de discriminación de género que afectan a su salud emocional. Un grupo de autoayuda no puede resolver todos los problemas, ni puede reemplazar la atención profesional, pero constituye un instrumento valioso de cambio y mejora de la realidad social y da respuesta a las personas que participan. El grupo ha permitido a los/as participantes: a) Compartir sentimientos y experiencias. b) Aprender más acerca de las dificultades por las que están pasando. c) Escuchar a otros para compartir sentimientos y experiencias similares. d) Ventilar frustraciones. e) Intercambiar técnicas para cuidar f) Aprender a verbalizar y a pedir ayuda. g) Aprender más sobre la discapacidad, reto o enfermedad, a partir de la experiencia personal. h) Ayudar a otros, intercambiar ideas, información y brindar apoyo. i) Descubrir recursos personales. j) Aprender a resolver problemas k) Mantener o incrementar los sentimientos de autoestima que permiten tener más control sobre la propia vida. l) El desarrollo de actitudes nuevas y más positivas. m) El poder encontrar nuevas relaciones. n) Saber que no somos los únicos y por lo tanto que no estamos solos. Sentirse menos desvalidos. o) Dar y recibir apoyo mutuo. p) Contar con un espacio de franqueza y confidencialidad, en donde uno puede expresarse con libertad absoluta sin ser juzgado ni criticado. q) Encontrar esperanza al ver que otros han podido salir adelante r) Comprender mejor la propia experiencia s) Ofrecer al cuidador un descanso y una oportunidad de salir de la casa. El programa recoge todas aquellas actuaciones a



las que hace referencia el artículo 29 de la Ley 1/1999 de 31 de Marzo de Atención a las personas con Discapacidad de Andalucía: "Los Servicios Sociales Comunitarios actuarán tanto a nivel individual como grupal, dando apoyo a las asociaciones de personas con discapacidad, a sus familiares o a sus representantes legales, promoviendo, en su caso, recursos sociales especializados".

**P1587**

## **Influencia del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (tdah) y la parálisis cerebral (pc) en el estado de salud y estrés de los padres**

Marina Martín<sup>1</sup> y Inmaculada Moreno García<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Estudiante de doctorado en la Universidad de Sevilla/ Psicóloga colaboradora en la Asoc. de Familiares de Niños Hiperactivos (AFHIP), Jerez de la Frontera, España

<sup>2</sup>Coordinadora, Sevilla, España

**Introducción:** La familia es el contexto principal en el desarrollo del niño. El efecto del trastorno en la familia dependerá de numerosas variables, entre ellas la gravedad o tipología del trastorno. La presencia de alguna psicopatología en los padres es uno de los factores de riesgo más relevantes, así como el estrés parental. Es por tanto importante investigar sobre la influencia de tener un hijo/a con un trastorno, en este caso familias con un hijo/a con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), el trastorno psiquiátrico más frecuente en edad pediátrica, así como familias con un hijo/a con Parálisis Cerebral (PC), uno de los trastornos de mayor afectación a las familias debido a la complejidad de la intervención y su escasa autonomía. **Método:** El objetivo general es analizar el efecto en el estado de salud y estrés percibidos por los padres, comparando familias con hijos/as TDAH e hijos/as con PC. Teniendo los hijos/as edades entre 7 y 12 años. Se han administrado los instrumentos: entrevista inicial, Cuestionario de Salud General de Goldberg (GHQ-28) (Goldberg y Williams, 1996) y Escala de Estrés Parental (PSI-SF) (Díaz, Brito, López, Pérez y Martínez, 2010). La muestra está compuesta por familias con un hijo/a con TDAH (30 familias) y con Parálisis Cerebral (30 familias) de la provincia de Cádiz. **Resultados:** Los resultados se analizaron a través de la Correlación de Spearman para las dimensiones del estado de salud, y la T de Student fue utilizada en el caso del estrés, según el supuesto de normalidad en sus variables, utilizándose pruebas paramétricas o no paramétricas. Los resultados indicaron que el número de hermanos con los que conviven influye en la depresión parental,  $p = .045$ . Además, comparando las familias según el tipo de trastorno, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las variables de síntomas somáticos  $p = .000$ , depresión grave  $p = .023$ , interacción disfuncional padres-hijo  $p = .019$  y niño difícil  $p = .000$ . Las puntuaciones de síntomas somáticos ( $Mdn = 1.00$ ;  $SD = 1.85$ ), ansiedad ( $Mdn = 2.50$ ;  $SD = 2.44$ ) y disfunción social ( $M = 1.00$ ;  $SD = 2.25$ ) fueron mayores en las familias con un hijo/a con TDAH. Mientras que las familias con un hijo/a con PC presentaron valores más altos en las variables de estrés parental; malestar paterno ( $Mdn = 38.50$ ;  $SD = 8.21$ ), interacción disfuncional padres-hijos ( $Mdn = 40.00$ ;  $SD = 6.94$ ) y niño difícil ( $Mdn = 34.50$ ;  $SD = 5.75$ ). A excepción de depresión grave con valores similares en ambas muestras ( $Mdn = .00$ ;  $SD = 1.35$ ) ( $Mdn = .00$ ;  $SD = 1.53$ ). **Conclusiones:** La relación entre depresión y número de hermanos será inversamente proporcional. Se observan mayores síntomas somáticos, ansiedad y disfunción social en las familias con hijo/as con TDAH, siendo valores similares y con una relación significativa depresión en ambos grupos. Por otro lado, es mayor en las familias con hijo/as con PC la percepción de los padres sobre el grado de satisfacción con su hijo/a y los rasgos conductuales del niño que inducen al estrés de forma significativa, siendo mayor también el malestar de los progenitores que induce al estrés, pero sin relación significativa.

**P1589**

## **Estudio del clima familiar y el apoyo social percibido por familias según el diagnóstico de tdah y/o parálisis cerebral de los hijos afectados**

Marina Martín<sup>1</sup> y Inmaculada Moreno García<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Estudiante de doctorado en la Universidad de Sevilla/ Psicóloga colaboradora en la Asoc. de Familiares de Niños Hiperactivos (AFHIP), Jerez de la Frontera, España

<sup>2</sup>Coordinadora, Sevilla, España

**Introducción:** La familia es el primer agente socializador, clave en el desarrollo socio-emocional del niño. La prevalencia de los trastornos en la infancia oscila entre un 10 y el 20%. El efecto del trastorno en la familia dependerá de numerosas variables. Entre ellas, destaca el apoyo social y como factor desestabilizador la conflictividad familiar. Es por tanto conveniente investigar sobre los efectos y la influencia de tener un hijo/a con un trastorno, en este caso familias con un hijo/a con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), trastorno con una alta prevalencia actualmente en España, así como familias con un hijo/a con Parálisis Cerebral (PC), uno de los trastornos que conlleva por parte del hijo/a mayor dependencia familiar. **Método:** El objetivo general es analizar el efecto en el apoyo social y las interacciones conflictivas en las familias, comparando familias con hijos/as TDAH e hijos/as con PC. Teniendo los hijos/as edades entre 7 y 12 años. Para ello se han usado los instrumentos: entrevista inicial, Escala de Clima Familiar (FES) (Moos, Moos, y Trickett, 2000) y el Cuestionario MOS de Apoyo Social (MOS-SSS) (Revilla, Luna, Bailón, y Medina, 2005). La muestra está compuesta por 60 familias con un hijo/a con TDAH y con Parálisis Cerebral. **Resultados:** Las diferentes variables de clima familiar y apoyo social se analizaron con la correlación de Spearman y t de Student, además se analizó la normalidad de las variables y el tamaño de su efecto. Los resultados indicaron que el número de hermanos influye en el conflicto familiar  $p = .007$ . Además, comparando las familias según el tipo de trastorno, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la variable conflicto  $p = .001$ . Por otro lado, las puntuaciones de conflicto son mayores en las familias con un hijo/a con TDAH (Mdn= 4.00; SD= 2.17), mientras que las familias con un hijo/a con PC presentan valores más altos en cohesión (Mdn= 8.00; SD= 2.51) y en las diferentes variables de apoyo social (Mdn= 6.50; SD= 4.61) (Mdn= 29.00; SD= 6.99) (Mdn= 16.00; SD= 3.67) (Mdn= 15.50; SD= 3.31). A excepción de expresividad (Mdn= 6.00; SD= 1.58) (Mdn= 6.00; SD= 2.35) y apoyo afectivo (Mdn= 12.00; SD= 3.23) (Mdn= 12.00; SD= 2.82) con valores similares en ambas muestras. **Conclusiones:** Cuánto mayor sea el número de hermanos que conviven, se expresarán en mayor medida los sentimientos de cólera, agresividad y conflicto. El grado en el que los miembros de la familia están compenetrados, así como la forma en que se permite y anima a los miembros de la familia a actuar libremente en sus sentimientos es mayor en las familias con hijo/as con PC, de forma no significativa. Expresar de forma libre y abiertamente la agresividad es significativamente mayor en las familias con hijo/as con TDAH. Aunque se ha observado mayor tamaño de la red social, apoyo emocional, apoyo instrumental e interacción social positiva en las familias con hijo/as con PC, la relación no es significativa. El apoyo afectivo es similar en ambos grupos.

**P1595**

## **Aprendizaje y memoria verbal en TEA y TEL: un análisis comparativo**

Irene Torralvo Suárez, Javier Pérez Flores, Patricia González Peña y Sergio Hernández Expósito  
Universidad de La Laguna, La Laguna. S/C de Tenerife., España

**Introducción** Actualmente se plantea que las diferencias entre los distintos trastornos del aprendizaje y/o del neurodesarrollo se localizan dentro de un continuo. En este trabajo estudiamos las diferencias en el aprendizaje y memoria verbal entre una muestra de niños con Trastorno Específico del Lenguaje (TEL) y una muestra de niños con Autismo (TEA). **Método** Se evaluó la capacidad de aprendizaje y memoria verbal mediante el Test de Aprendizaje Verbal Española-Complutense Infantil (TAVECI)



en tres grupos: uno con diagnóstico de TEA ( $n=10$ ), otro con diagnóstico de TEL ( $n=10$ ) y, un grupo control ( $n=10$ ). Los grupos se compararon en el rendimiento total de la curva de aprendizaje, en los diferentes ensayos de la curva de aprendizaje, y en las fases de aprendizaje, evocación espontánea y reconocimiento. Resultados: Los grupos eran equivalentes en edad ( $F(1, 27) = 0.01$ ;  $p > 0.05$ ), pero no en CI ( $F(1, 25) = 16.91$ ;  $p < 0.05$ ), por ello, se incluyó el CI como covariable. Los grupos fueron significativamente diferentes en el número total de palabras recordadas ( $F(1, 24) = 5.68$ ;  $p < 0.05$ ), en el rendimiento en los cinco ensayos de la curva ( $F(1, 24) = 5.68$ ;  $p < 0.01$ ), y en las distintas fases de la prueba ( $F(2, 24) = 5.17$ ;  $p < 0.01$ ), sin que hubiese efecto de la covariable ( $F(1, 24) = 0.01$ ;  $p > 0.05$ ). En el total de palabras recordadas hubo diferencias significativas entre el grupo TEA y el grupo control ( $t(12.43) = 7.03$ ;  $p < 0.001$ ;  $\eta^2 = 0.71$ ), y entre el grupo TEL y el grupo control ( $t(12.33) = 2.84$ ;  $p < 0.05$ ;  $\eta^2 = 0.39$ ). El grupo TEA tuvo un rendimiento significativamente inferior al grupo control en todos los ensayos de la curva, mientras que el grupo TEL solo tuvo un rendimiento significativamente inferior en el quinto ensayo. El grupo TEA tuvo un rendimiento inferior al grupo control en la evocación a corto plazo ( $t(13.39) = -3.18$ ;  $p < 0.01$ ;  $\eta^2 = 0.43$ ), en la evocación a largo plazo ( $t(12.13) = -3.96$ ;  $p < 0.01$ ;  $\eta^2 = 0.57$ ) y en el reconocimiento ( $t(14.80) = -4.19$ ;  $p < 0.01$ ;  $\eta^2 = 0.54$ ). Conclusiones Los grupos TEA y TEL mostraron un rendimiento significativamente inferior en el total de palabras recordadas. Mientras las diferencias entre el grupo TEA y el grupo control se detectan en todos los ensayos de la curva, solo se encuentran diferencias entre el grupo control y el grupo TEL en el último ensayo. El grupo TEA tiene un rendimiento significativamente inferior al grupo control en todas las fases de la prueba. Las diferencias encontradas no dependen del CI. Nuestros resultados son coherentes con las propuestas de un continuo en las dificultades del aprendizaje y/o neurodesarrollo.

## P1598

### Terapia de Aceptación y Compromiso aplicada a un caso de Trastorno de Ansiedad Generalizada

Raquel Guijarro Buendía<sup>1</sup> y María Cruzado Alonso<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Psicóloga Interna Residente, Granada, España

<sup>2</sup>Psicóloga, Haro, España

La terapia de aceptación y compromiso (ACT) es una terapia de tercera generación que contempla el sufrimiento humano como parte de la vida inherente a la condición humana. Está enfocada a la aceptación de dicho sufrimiento, eliminando la evitación de aquello que nos produce malestar, así como el compromiso con los valores personales. El objetivo de la terapia consiste en flexibilizar la reacción de la persona ante dicho sufrimiento, trabajando con la función que cumplen los síntomas más que con los síntomas en sí mismos. El presente trabajo muestra cómo la aplicación de dicha terapia a un caso de Trastorno de Ansiedad Generalizada ayuda a disminuir síntomas tales como la preocupación no controlable, la dificultad de concentración y la tensión muscular que suelen sufrir estos pacientes. La modificación de la sintomatología ha sido valorada a través de un diseño de caso único, en el que se evalúa la sintomatología antes y después de la aplicación del tratamiento mediante cuestionarios que evalúan el trastorno según los criterios del manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV).

## P1606

### Neuromarcador funcional del déficit de empatía ante el dolor en personas con TEA

Sandra Paola Agudelo Orjuela<sup>1</sup>, Iván Padrón González<sup>2</sup>, Enrique García Marco<sup>3</sup>, Alberto Domínguez<sup>4</sup>, Hipólito Marrero<sup>3</sup> y Manuel de Vega<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de la Laguna, Tenerife, España

<sup>2</sup>Centro Neurocog., IUNE. Universidad de la Laguna, Tenerife, España

<sup>3</sup>Centro Neurocog., IUNE. Universidad de la Laguna, Tenerife, España

<sup>4</sup>Centro Neurocog., IUNE. Universidad de la Laguna, La Laguna, España



La empatía se define como la capacidad de identificar las emociones de los otros y reaccionar con una respuesta emocional apropiada. En este sentido los autistas tienen un claro déficit, tal como se observa en la aplicación de pruebas tipificadas (Baron-Cohen, 2002; Baron-Cohen & Wheelwright, 2004). Además, la empatía ante el dolor físico de los demás se caracteriza por una resonancia en la propia corteza motora y somatotópica del observador. Sin embargo, hay relativamente pocos estudios de estimulación magnética transcraneal (EMT) aplicado al autismo con finalidad diagnóstica o terapéutica (Oberman, Rotenberg & Pascual-Leone, 2013). En este estudio se realiza una evaluación de la excitabilidad cortico-espinal en contextos de empatía a través de un diseño 2 x 3, con dos grupos intersujetos (Controles vs TEA) y 3 condiciones intrasujetos, donde se observan videos de acción de estímulos dolorosos, no dolorosos y funcionales (de Vega et al., 2014). Para ello se seleccionaron a 11 personas con autismo con puntuaciones superiores a 30 en la escala Autism-Spectrum Quotient (AQ; Baron-Cohen et al., 2006) y 10 controles sin rasgos autistas (AQ:  $16 < x < 19$ ). Durante el experimento se les aplicaba un pulso único de EMT al 120 % del umbral motor sobre el área sensoriomotora y se registraba la respuesta electromiográfica en el músculo del primer dorsal interóseo. Todos los participantes eran diestros, sin lesiones neurológicas e inteligencia normal. Los resultados muestran una reducción del porcentaje del potencial motor respecto a la línea base a los estímulos dolorosos en controles neurotípicos, mientras que la presentación de estímulos no dolorosos no se aprecian diferencias significativas entre TEAs y controles. Por lo tanto, se observa cómo las personas con autismo presentan un funcionamiento anómalo de las neuronas espejo y de los procesos de empatía que se manifiestan en una menor reducción de la excitabilidad cortico-espinal en contextos de evaluación empática, siendo un neuromarcador funcional que podría ayudar a futuros diagnósticos.

## P1607

### El abandono en psicoterapia. Una variable a tener en cuenta

Cristina Ibáñez López<sup>1</sup>, María Dolores Méndez Méndez<sup>1</sup>, Veronica Concha Gonzalez<sup>1</sup> y Patricia Guerra Mora<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de salud Principado de Asturias, Oviedo, España

<sup>2</sup>Servicio de salud Principado de Asturias, Avilés, España

**INTRODUCCIÓN:** Este trabajo pretende reflexionar sobre los abandonos de tratamiento en el ámbito de la Salud Mental. El abandono terapéutico es un hecho clínico generalizado cuya proporción varía, según los datos encontrados, entre el 25% y el 64%. Debido a la frecuencia de los mismos y la trascendencia de sus consecuencias, tanto en los aspectos clínicos como asistenciales, se puede considerar como uno de los temas a considerar dentro de la asistencia sanitaria ambulatoria. Aunque distintos autores barajan diferentes conceptos de "abandono", para este trabajo hemos tenido en cuenta la definición de Allgood y Crane que consideran "abandono" en cualquier momento del proceso terapéutico: «los pacientes que unilateral y abruptamente dejan de solicitar citas, tanto notificándolo como no al terapeuta, pero sin su participación» **METODOLOGÍA:** Con el objetivo de conocer el porcentaje de abandonos de pacientes de un Centro de Salud Mental (CSM) y las principales causas del mismo, se elaboró un Protocolo de llamada telefónica y un Cuestionario de seguimiento telefónico de abandonos que consistió en una versión reducida y con algunas modificaciones del que aparece en el libro "Terapia familiar breve: guía para sistematizar el tratamiento psicoterapéutico" de Rodríguez-Arias Palomo y Venero Celis. Para no sesgar los resultados, las llamadas telefónicas fueron realizadas por una persona distinta a la encargada de llevar a cabo las consultas. Los datos pertenecen a la actividad asistencial realizada por una psicóloga interno residente en un Centro de Salud Mental en el periodo comprendido entre junio de 2015 y mayo de 2016. Las entrevistas telefónicas se realizaron en la última quincena de mayo. **RESULTADOS:** De los 85 pacientes que recibieron psicoterapia, 20 decidieron no continuar el tratamiento. El porcentaje de abandonos fue del 23.53%. En cuanto a la distribución por género, se mantiene la misma proporción entre los pacientes que recibieron psicoterapia (68.23% mujeres y 31.76% hombres) y los pacientes que abandonaron el tratamiento (70% mujeres y 30% hombres), por lo que no parece que el género sea una variable relevante relacionada con los abandonos. Se consiguió contactar y realizar el cuestionario a 18 de las 20 personas que abandonaron la terapia. Las principales causas referidas por los usuarios fueron: 27.77% mejoría, 33.33% no ver resultados a corto plazo, 33.33% otras causas externas a la



terapia (enfermedad, circunstancias familiares e incompatibilidad de horarios). Respecto a si habían consultado el problema con otro especialista, el 72.22% de los usuarios contestaron NO y un 27.78% SÍ. CONCLUSIONES: Valorar los motivos de abandono no es una práctica habitual en el sistema de salud público. Sin embargo consideramos que tener en cuenta la perspectiva del usuario es una iniciativa a implementar de cara a mejorar la calidad de la atención asistencial.

## P1608

### Efectos del omega-3 en las redes cerebrales implicadas en la memoria de trabajo espacial en ratas wistar

Natalia García-Abad<sup>1</sup>, María Santirso<sup>1</sup>, Gonzalo García García de Castro<sup>1</sup> y Paloma Álvarez-Suárez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Psicología. Universidad de Oviedo, Oviedo, España

<sup>2</sup>Laboratorio de Neurociencias. Departamento de Psicología, Oviedo, España

Numerosos estudios han mostrado que una dieta rica en ácidos grasos omega-3 podría ser beneficiosa para el correcto funcionamiento cognitivo. Este estudio evalúa los efectos en una tarea espacial de memoria de trabajo. Un total de 48 ratas Wistar macho de 3 y 18 meses fueron asignadas en seis grupos: adulto omega-3 (n=8), envejecido omega-3 (n=8), control adulto + aprendizaje (n=8), control envejecido + aprendizaje (n=8), control adulto (n=8) y control envejecido (n=8). Todos los grupos (excepto los grupos de control adulto y control envejecido) realizaron una tarea de demora asociada a la muestra en la Piscina de Morris para evaluar la memoria de trabajo espacial durante tres días consecutivos (tres sesiones/día). Se analizaron los cambios en la actividad metabólica neuronal de diferentes regiones cerebrales a través de la histoquímica del citocromo C oxidasa (COx). Las regiones analizadas fueron el hipocampo ventral y dorsal, la amígdala, la corteza prefrontal, los cuerpos mamilares y el núcleo talámico reuniens (Re). Los resultados de la tarea de demora asociada a la muestra fueron analizados mediante un ANOVA mixto de medidas repetidas comparando el rendimiento de las ratas a través de los días, la sesión y los tipos de ensayo (adquisición/retención) en función de su edad y su dieta. Se compararon los cambios en la actividad COx mediante técnicas multivariadas con el fin de agrupar en redes las regiones cerebrales implicadas en función de la dieta y el aprendizaje. Se ha observado menor latencia ( $p<.001$ ), distancia ( $p<.001$ ), y tiempo transcurrido en la periferia ( $p<.001$ ) en ratas adultas, en comparación con ratas envejecidas. La interacción entre el tipo de ensayo y la edad en la latencia ( $p<.001$ ), distancia ( $p<.001$ ), y tiempo en la periferia ( $p<.001$ ) es significativa: sólo en las ratas adultas estas variables son menores en el ensayo de retención que en el de adquisición. El efecto de la dieta no es estadísticamente significativo en ninguna de las variables de la tarea de demora asociada a la muestra. Se ha observado una menor actividad COx en áreas prefrontales (corteza cingulada anterior, prelímbica e infralímbica), hipocampales (CA1, CA3, y giro dentado), Re, núcleo central de la amígdala, y núcleo mamilar medial en sujetos tratados con omega-3, respecto a los controles ( $p<.001$ ). Además, sujetos que han realizado la tarea de demora asociada a la muestra han mostrado menor actividad COx en áreas prefrontales e hipocampales, respecto a los que no la han realizado. Tal y como Zancada-Menéndez y cols. (2017) han descrito, las áreas asociadas a la memoria espacial se muestran hipoactivadas al realizar esta tarea de memoria de trabajo. Sorprendentemente, las áreas relacionadas con las funciones ejecutivas muestran menor actividad en sujetos que la han realizado. Esto podría deberse a los efectos enmascaradores del grupo tratado con omega-3, ya que se ha observado que una dieta rica en omega-3 podría provocar hipoactivación de regiones cerebrales. El omega-3 podría actuar mediante la reducción del coste energético de la realización de una tarea de aprendizaje, optimizando así el metabolismo neuronal.



**P1610**

## **Aspectos cross-culturales de la evaluación del lenguaje oral en una batería computarizada en dispositivos móviles: la batería EMBRACED**

Brooke E. Leonard<sup>1</sup>, Sarah R. Rogers<sup>1</sup>, Antonio E. Puente<sup>1</sup>, Miguel Pérez García<sup>2</sup> y Inmaculada Ibanez-Casas<sup>2</sup>

<sup>1</sup>University of North Carolina Wilmington, Wilmington, United States

<sup>2</sup>Universidad de Granada, Granada, España

**Introducción** El lenguaje oral es uno de los dominios clave en la evaluación neuropsicológica por ser el instrumento que permite la comunicación entre los seres humanos. La investigación ha permitido identificar dos procesos básicos, el lenguaje expresivo y el lenguaje receptivo, relacionados con las zonas cerebrales del lenguaje (Broca y Wernicke), que constituyen el sustrato material de cada uno de estos procesos. Para una evaluación neuropsicológica completa del lenguaje, ambos procesos deben ser considerados dado que las alteraciones en cada uno pueden afectar a distintas medidas de habilidad cognitiva, así como acarrear problemas en la escuela, el trabajo o en las relaciones sociales. La batería EMBRACED se desarrolló como un instrumento computarizado que pretende ser completo en los dominios y pruebas incluidas, así como sensible a los factores culturales que afectan al rendimiento en las mismas. El propósito de esta comunicación será explicar el proceso empírico utilizado para la inclusión del lenguaje en esta batería y demostrar que las pruebas elegidas, el test de denominación y el test de comprensión, son válidas y fiables. **Método** El proceso para incluir los dominios, constructos, y pruebas en la batería EMBRACED siguió una estrategia empírica de arriba a abajo en 3 fases (Figura 1). Las pruebas fueron computarizadas para iPad tanto en inglés como en español y se recogieron datos para su validación. La prueba de denominación consiste en nombrar objetos que aparecen en la pantalla. La prueba de comprensión verbal consiste en seguir una serie de instrucciones auditivas para tocar figuras de distinta forma, tamaño y color en la pantalla. El número total de aciertos se utiliza como puntuación en ambas pruebas. La muestra objetivo total es de 480 participantes, de edades comprendidas entre los 18 y los 85 años, tanto hombres como mujeres, y con distintos niveles educativos, e incluidos en dos grupos: hispanos y no-hispanos, en los Estados Unidos. Esta recogida de datos aún no ha finalizado. Los análisis de estos datos incluirán análisis de fiabilidad y validez de las pruebas en cada idioma, así como comparaciones del rendimiento en los dos grupos (hispanos vs no-hispanos). **Resultados** El dominio del lenguaje se incluyó por ser el tercer dominio más utilizado en la evaluación neuropsicológica: 23/39 fuentes (Tabla 1). Lenguaje expresivo y receptivo fueron los constructos relevantes identificados en este dominio y, para evaluarlos, las mejores pruebas fueron el test de denominación y el test de comprensión por sus mayores tamaños del efecto (Tabla 2). Se presentarán datos sobre la fiabilidad y validez de las pruebas de denominación y comprensión, tanto en inglés como en español, así como las comparaciones entre los dos grupos culturales. **Conclusiones** El proceso empírico por el cual se incluyeron los test de denominación y comprensión en la batería EMBRACED para la evaluación del lenguaje apunta hacia la calidad de esta evaluación. Los resultados psicométricos demostrarán que las pruebas tienen una buena calidad y las comparaciones entre los grupos permitirán analizar los factores culturales que afectan al rendimiento en las tareas de lenguaje.



## P1612

### Tolerancia a la Frustración, Impulsividad y valor de recompensa en usuarios adscritos a diferentes programas terapéuticos de Proyecto Hombre

Carlos García Roda<sup>1</sup>, David Ramírez Castillo<sup>1</sup>, Francisco Güell Pelayo<sup>2</sup>, Javier Bernácer María<sup>2</sup> y Ignacio Morón Henche<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Navarra, Pamplona, España

<sup>2</sup>Instituto Cultura y Sociedad, Universidad de Navarra, Pamplona, España

**Objetivo.** Evaluar la asociación entre la tolerancia a la frustración y los valores computacionales de aprendizaje por recompensa, obtenidos en dos tareas relacionadas potencialmente con la respuesta de frustración, en una población procedente de dos programas de tratamiento para la adicción a sustancias de la fundación Proyecto Hombre: Comunidad Terapéutica y Tratamiento Ambulatorio. Una de las tareas está basada en el paradigma de Error en la Predicción de Recompensa (EPR) y la otra, en el procesamiento y anticipación de recompensas, denominada Demora en el Incentivo Monetario (DIM). **Método.** Se reclutaron 61 sujetos pertenecientes a Proyecto Hombre Granada y Proyecto Hombre Navarra, de los programas Comunidad Terapéutica (CT), 30 usuarios, y Tratamiento Ambulatorio (TA), 31 usuarios. El grupo control, estaba compuesto por 42 sujetos de Granada y 16 de Pamplona. No hubo diferencias de edad ni género en ninguno de los grupos. En primer lugar, se administró a todos los participantes la Escala Investigativa de Tolerancia a la Frustración (EITF) y la Escala de Impulsividad UPPS-P. Posteriormente se utilizaron las tareas EPR y DIM que fueron administradas de forma individual, a los usuarios de P.H. y controles. **Resultados.** Los resultados referentes a la ejecución de la tarea DIM no muestran diferencias considerando toda la muestra, ni entre los grupos, en ninguno de las condiciones de la tarea. En la tarea EPR se obtuvo una diferencia significativa entre el grupo de CT y el grupo control en el número total de opciones correctas elegidas (ANOVA,  $F=5.033$ ,  $P=0.008$ ). Se observó un patrón adecuado de aprendizaje en todos los grupos, aunque el grupo CT tiene la tasa de errores más alta. El valor del parámetro computacional referente a la explotación/exploración, beta, fue mayor en CT que en controles (Kruskal-Wallis  $P=0.06$ , ANOVA  $F=5.062$ ,  $P=0.008$ ). No hay diferencias entre grupos en el ajuste del modelo ( $F=1.570$ ,  $P=0.213$ ). Se encuentra una correlación positiva corregida por el ajuste entre la tolerancia a la frustración y la importancia que se le da al refuerzo, alfa, en CT ( $\rho=0.365$ ,  $P=0.048$ ). Tomando toda la muestra, hay una correlación positiva entre beta y tolerancia a la frustración, corrigiendo por el ajuste ( $\rho=0.271$ ,  $P=0.006$ ). Los datos de los cuestionarios muestran diferencias significativas en la tolerancia a la frustración y la impulsividad entre grupos, hallándose una correlación positiva significativa entre ambas, además, hay diferencias en cuanto a la tolerancia a la frustración entre grupos (CT, TA, control) (ANOVA,  $F=4.552$ ,  $P=0.013$ ). Comparando 2 a 2, la tolerancia a la frustración en CT es peor que en TA ( $P=0.044$ ) y que en controles ( $P=0.003$ ), y no hay diferencias entre TA y controles ( $P=0.552$ ). **Conclusiones.** Los datos obtenidos en el presente trabajo parecen señalar que la tarea EPR, puede ser una buena medida del nivel de tolerancia a la frustración, en relación a este rasgo y la ejecución en dicha tarea, especialmente en sujetos drogodependientes de tratamientos comunitarios. No podemos indicar resultados similares con la tarea DIM, que al menos en nuestro estudio, no ha aportado resultados concluyentes en ninguno de los grupos.

## P1613

### Evaluación de la memoria verbal con una tarea de lista de palabras en una batería computarizada en dispositivos móviles: la batería EMBRACED

Brooke Leonard<sup>1</sup>, Lisa A. Mazzoni Catterino<sup>2</sup>, Antonio E. Puente<sup>1</sup>, Miguel Pérez García<sup>2</sup> y Inmaculada Ibanez-Casas<sup>2</sup>

<sup>1</sup>University of North Carolina Wilmington, Wilmington, United States

<sup>2</sup>Universidad de Granada, Granada, España



**Introducción** La memoria humana es un sistema neurocognitivo que permite registrar, codificar, consolidar, relacionar, acceder y recuperar información. No es un sistema unitario, sino que cuenta con diferentes componentes independientes que interactúan y que pueden verse afectados de manera diferencial en diversas condiciones patológicas. La evaluación de estos componentes es crucial a la hora de realizar una evaluación neuropsicológica completa. Para evaluarlos se han utilizado frecuentemente las tareas de listas de palabras. EMBRACED es una batería neuropsicológica completa y computarizada, administrada a través de un iPad. Esta batería está diseñada para permitir analizar las variables culturales que influyen en el rendimiento neuropsicológico. En esta comunicación se mostrarán los criterios empíricos utilizados para incluir una prueba de lista de palabras en la batería EMBRACED y los datos psicométricos que apoyan la calidad de esta tarea. **Método** El proceso para incluir los dominios, constructos, y pruebas en la batería EMBRACED siguió una estrategia empírica de arriba a abajo en 3 fases (Figura 1). Una vez determinadas las pruebas a incluir, éstas fueron computarizadas para su administración a través de un iPad y se recogieron datos para su validación. La tarea de lista de palabras fue desarrollada al mismo tiempo en inglés y en español. Las características de esta tarea están basadas en una revisión de la literatura (Tabla 1) y son: 2 listas de palabras (aprendizaje e interferencia), 16 palabras en cada lista agrupadas en 4 categorías semánticas, 5 ensayos de aprendizaje, un ensayo de interferencia, ensayos de recuerdo a corto y a largo plazo, un intervalo de 20 minutos antes del recuerdo a largo plazo y un ensayo de reconocimiento. Para la validación de la prueba, la muestra total en Estados Unidos incluye 480 participantes en dos grupos: hispanos y no-hispanos. Éstos incluyen edades entre 18-85 años, tanto hombres como mujeres y distintos niveles educativos. La recogida de datos aún no ha finalizado. Con estos datos se analizarán la fiabilidad y validez de la prueba en ambos idiomas, así como el rendimiento diferencial de los dos grupos culturales incluidos. Se realizarán análisis de ítems para comprobar si las palabras incluidas en las listas son apropiadas. **Resultados** El dominio de la memoria es el más frecuentemente evaluado en las evaluaciones neuropsicológicas, apareciendo en 37/39 fuentes revisadas (Tabla 2). Los constructos más relevantes dentro del dominio de memoria están descritos en la tabla 3. La tarea de lista de palabras mostró ser la mejor para evaluar todos estos constructos (Tabla 3). Se mostrarán datos sobre fiabilidad y validez de la prueba, así como análisis de los ítems (palabras), tanto en inglés como en español. También mostraremos resultados de las comparaciones entre los dos grupos culturales. **Conclusiones** El procedimiento empírico sistemático utilizado para incluir la prueba de lista de palabras como herramienta para evaluar la memoria en la batería EMBRACED asegura su gran calidad. Los datos empíricos recogidos para la validación nos permitirán corroborar esta calidad y analizar las diferencias culturales en tareas de memoria.

**P1622**

## **Alimentación Emocional, estrés psicológico, concentraciones de cortisol en pelo y hábitos alimentarios en estudiantes universitarios**

Ana María Santos Ruiz<sup>1</sup>, Laura Sabadini Piva<sup>1</sup>, María Dolores Santos Ruiz<sup>2</sup> y Raquel González Pérez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Alicante, San Vicente del Raspeig, Alicante, España

<sup>2</sup>Departamento de Psicología de la Salud. Universidad de Alicante, San Vicente del Raspeig, Alicante, España

<sup>3</sup>Departamento Bioquímica y Biología Molecular II. Universidad de Granada, Granada, España

**Introducción.** La alimentación emocional se ha considerado un factor psicológico a tener en cuenta en la susceptibilidad para ganar peso. Se ha encontrado que individuos bajo condiciones de estrés tienden a buscar consuelo en alimentos altamente sabrosos o prohibidos (Wallis & Hetherington, 2009). Este comportamiento favorece el desequilibrio en el balance energético del organismo, característico de la obesidad. Por esto, el objetivo del presente estudio fue analizar las relaciones entre alimentación emocional, estrés psicológico, concentraciones de cortisol en pelo como medida de estrés crónico y hábitos alimentarios en una población de universitarios. **Método.** Participaron 175 estudiantes universitarios, 67 hombres y 108 mujeres, con una media de edad de 24,15 (DT=6,37). Se recogieron medidas antropométricas (peso, talla, circunferencia de cintura y porcentaje de grasa)



y una muestra de pelo para el posterior análisis de las concentraciones de cortisol de los últimos tres meses como biomarcador de estrés crónico. Para la evaluación de los hábitos alimentarios se utilizó un Cuestionario de Frecuencia Alimentaria (Vioque et al., 2013) y para el registro del nivel de actividad física realizado se utilizó el Cuestionario Internacional de Actividad Física (IPAQ, Booth et al., 2003). A nivel psicológico, los participantes cumplimentaron el Cuestionario de Comedor Emocional (Garaulet et al., 2012); el Inventario de Vulnerabilidad al Estrés (Beech, Burns y Scheefield, 1986; en versión española validada por Robles-Ortega, Peralta-Ramírez y Navarrete-Navarrete, 2006), la Escala de Estrés Percibido (Cohen, Kamarak y Mermeistein, 1983; adaptación española de Remor y Carrobbles, 2001). Resultados. Los resultados mostraron una media de 8,19 (DT=5,19) en alimentación emocional, altos niveles de estrés percibido ( $M= 23,79$ ;  $DT=8,04$ ), y una media de 4,61 ( $DT=0,70$ ) de cortisol en pelo, una vez transformado a valores normativos ( $Ln$ ). Los análisis de correlación de Pearson mostraron correlaciones positivas entre las puntuaciones de alimentación emocional y el porcentaje de masa grasa ( $r=0,185$ ;  $p=0,015$ ), las concentraciones de cortisol en pelo ( $r=0,153$ ;  $p=0,049$ ), el estrés percibido ( $r=0,426$ ;  $p=0,0001$ ), la vulnerabilidad al estrés ( $r=0,437$ ;  $p=0,0001$ ) y consumo de los siguientes alimentos: carne blanca ( $r=0,154$ ;  $p=0,042$ ), carne roja ( $r=0,194$ ;  $p=0,010$ ), marisco ( $r=0,173$ ;  $p=0,022$ ) y azúcares ( $r=0,171$ ;  $p=0,024$ ). Por otro lado, se encontró una relación negativa entre el comer emocional y la realización de actividad física ( $r=-0,187$ ;  $p=0,013$ ). Por otro lado, las concentraciones de cortisol en pelo también se relacionaron positivamente con el porcentaje de masa grasa ( $r=0,311$ ;  $p=0,0001$ ) y con la vulnerabilidad al estrés ( $r=0,200$ ;  $p=0,010$ ) en esta muestra de estudiantes. Conclusiones. Nuestros hallazgos muestran que a mayor alimentación emocional mayor riesgo de presentar altos porcentajes de grasa, mayores niveles de cortisol en pelo y de estrés psicológico, añadidos a un mayor consumo de azúcares y reducida actividad física, y viceversa. Estos factores se han relacionado con el desarrollo y mantenimiento de la obesidad, siendo necesaria la promoción de hábitos de vida saludables y reducción de los niveles de alimentación emocional y estrés psicológico en esta población universitaria.

## P1627

### La primera persona narrativa induce la perspectiva propia. Hasta que alguien habla

Enrique García Marco<sup>1</sup>, Itatí Branca<sup>2</sup>, Dolores Castillo<sup>1</sup>, Inmaculada León<sup>1</sup>, David Beltrán<sup>1</sup> y Manuel de Vega<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de La Laguna, IUNE, La Laguna, España

<sup>2</sup>Universidad Nacional de Córdoba, CONICET, Nueva Córdoba, Córdoba, Argentina, Argentina

En experimentos previos hemos visto que las oraciones de segunda persona inducen a los lectores a usar la perspectiva propia para entender el texto (p.e. de Vega et al. 2015). También que las narrativas en tercera persona guían a los lectores a tomar la perspectiva de otra persona (García-Marco et al. 2016). Sin embargo, el caso de las oraciones de primera persona es más complejo porque puede interpretarse que se refiere al yo del lector o al yo del narrador externo, dependiendo de ciertas claves contextuales (Brunye et al. 2009). En el presente estudio exploramos el 'cambio deíctico' (Duchan et al., 1996), es decir, el caso en que una narrativa induce a tomar la perspectiva geográfica de un protagonista en lugar de la perspectiva propia. En este experimento probamos la hipótesis de que el acento local induce la perspectiva geográfica por defecto y que un acento de una región distante sería un apoyo contextual suficiente para provocar un cambio deíctico a la perspectiva geográfica del hablante. Para ello presentamos frases de forma auditiva en primera persona con dos acentos, de Tenerife (acento local) y de Madrid (acento remoto), que indicaban desplazamiento deíctico en dirección hacia el hablante, los participantes debían hacer juicio de coherencia de la frase. Basándonos en los promedios de respuesta y en la dispersión de los datos del juicio de coherencia, encontramos que la gran mayoría de los participantes que escuchan párrafos deícticos en primera persona usaban el acento regional como clave contextual suficiente para establecer el centro deíctico en la posición del hablante. Actualmente estamos desarrollando experimentos con potenciales evocados con estos estímulos.

P1631

## Estrés psicológico en mujeres con esclerosis sistémica versus mujeres sanas

Eva Montero Lopez<sup>1</sup>, Ana Santos Ruiz<sup>2</sup>, Raquel González Pérez<sup>3</sup>, Norberto Ortego Centeno<sup>4</sup>, José Mario Sabio<sup>5</sup>, José Luis Callejas Rubio<sup>4</sup>, Nuria Navarrete Navarrete<sup>5</sup> y María Isabel Peralta Ramírez<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Granada, Granada, España

<sup>2</sup>Dpto. de Psicología de la Salud Edificio de Ciencias Sociales Universidad de Alicante, San Vicente Del Raspeig (Alicante), España

<sup>3</sup>Departamento de Farmacología. Facultad de Farmacia. CIBERehd. Universidad de Granada, Granada, España

<sup>4</sup>Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas Hospital Campus de la Salud. Complejo Hospitalario Universitario Granada, Granada, España

<sup>5</sup>Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada, Granada, España

<sup>6</sup>Dep. Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico Facultad de Psicología. Universidad de Granada, Granada, España

**INTRODUCCIÓN** La esclerosis sistémica es una enfermedad crónica y autoinmune que al igual que otras enfermedades autoinmunes, se ve afectada por el estrés psicológico. Actualmente, son pocos los estudios que hay sobre estrés psicológico y esclerosis sistémica, pero todos coinciden en que es un factor de riesgo del inicio y exacerbación de la enfermedad (Matsuura y cols., 2011; Newton, Thombs y Groelau, 2012). El cortisol es considerado la hormona del estrés y es el principal biomarcador del estrés psicológico. Existen diversas técnicas para su recogida y análisis, sin embargo la técnica de cortisol en pelo, nos permite analizar las concentraciones de cortisol de forma retrospectiva (Gow et al., 2010) y saber los niveles secretados de estrés cotidiano (diario) de una persona, en período de tiempo más prolongado. Nuestro objetivo fue analizar en mujeres con esclerosis sistémica y mujeres sanas, los niveles de cortisol en pelo concentrados durante tres meses, como medida de estrés cotidiano para comprobar si existen diferencias. **METODOLOGÍA** Participaron cuarenta y seis mujeres divididas en dos grupos: 18 pacientes con esclerosis sistémica (ES) con una media de edad de 50,28 años (DT=10,30) y 29 mujeres sanas (MS) con una media de edad de 36,86 años (DT=9,50). En todas las mujeres se analizó las concentraciones de cortisol en pelo de un periodo de tres meses como biomarcador de estrés crónico y además, todas completaron el Inventario de Vulnerabilidad al Estrés (VE) (Beech, Burns y Scheefield, 1986; en versión española validada por Robles-Ortega, Peralta-Ramírez y Navarrete-Navarrete, 2006) y la Escala de Estrés Percibido (EEP) (Cohen, Kamarak y Mermeistein, 1983; adaptación española de Remor y Carrobles, 2001). **RESULTADOS** Los resultados de los análisis t de student mostraron diferencias significativas en vulnerabilidad al estrés ( $t=2,322; p=0,035$ ); siendo más vulnerables las pacientes con ES. Los niveles de cortisol en pelo fueron transformados en valores normativos (Ln), para su posterior análisis mediante t de student, mostrando diferencias significativas ( $t=-1,911; p=0,029$ ), siendo más elevados en mujeres con ES ( $4,60 \pm 1,19$ ) que en mujeres sanas ( $4,02 \pm 0,47$ ). No había diferencias significativas estadísticamente en estrés percibido, pero mientras las mujeres sanas puntuaron dentro de los rangos normales de nivel de estrés percibido ( $M=21 \pm 7,74$ ) las pacientes con ES tuvieron puntuaciones a partir de los rangos agudos de estrés percibido ( $M=26,22 \pm 10,84$ ). **CONCLUSIONES** Nuestros hallazgos confirman que pacientes con esclerosis sistémica son más vulnerables al estrés y perciben las situaciones como más estresantes que las mujeres sanas. Además, sufren más estrés cotidiano confirmado biológicamente con concentraciones más elevadas de cortisol en pelo. Todo esto debe ser considerado en el abordaje de estas pacientes puesto que puede relacionarse con su nivel de calidad de vida y transcurso de la enfermedad.



## P1632

### Propiedades psicométricas de la adaptación de la “Escala de Sugestionabilidad de Barber”. Datos preliminares

Adela Fusté Escolano<sup>1</sup>, Xavier Pellicer Asensio<sup>2</sup> y José Ruiz Rodríguez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Barcelona, Barcelona, España

<sup>2</sup>Centro Médico Teknon. Barcelona, Barcelona, España

<sup>3</sup>Departamento de Psicología Clínica y Psicobiología. Sección de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos., Barcelona, España

**Introducción** La sugestionabilidad hipnótica tiene importantes implicaciones clínicas en el ámbito de la Psicología. De las diferentes escalas que se han elaborado para su evaluación, una de las más utilizadas es la “Escala de Sugestionabilidad de Barber” (BSS; Barber, 1965; Barber y Wilson, 1978). La BSS cuenta con las ventajas de que su administración es fácil y rápida, emplea ocho sugestiones ideomotoras de tres tipos diferentes (específicamente motoras, de reto motor y cognitivas) que pueden ser aplicadas como sugestiones directas, sin necesidad de instrucciones motivacionales o de inducción hipnótica. Además, proporciona una medida Objetiva (evaluada por el clínico) y otra Subjetiva (autoevaluada por el propio sujeto) del grado de sugestionabilidad. En habla hispana tan sólo nos consta una adaptación portorriqueña de la BSS (Guzmán, Martínez y Rodríguez, 2007) y una versión experimental no publicada (González-Ordí, 1987) en España. A pesar de su evidente utilidad clínica, los datos psicométricos disponibles de la BSS (incluso de la escala original) se han obtenido con muestras de estudiantes universitarios. Es por todo ello que nuestro objetivo es analizar la consistencia interna y estructura factorial de la BSS en población clínica, así como verificar la posible existencia de diferencias de sexo en sugestionabilidad. **Método** La BSS se aplicó a una muestra clínica ambulatoria de 283 pacientes (130 mujeres y 153 hombres) de 39 años ( $DT=13$ ) que presentaban distintas patologías (34% trastornos de ansiedad, 26% tabaquismo, 13% trastornos del estado de ánimo, 5% psicósomáticos, 3,5% estrés y 18,5% otras). Resultados Los datos de consistencia interna muestran unos índices de fiabilidad (alfa de Cronbach) más que aceptables, tanto de la subescala Subjetiva (0,80) como de la Objetiva (0,70). La fiabilidad de las dos mitades (Spearman-Brown) es comparable a la escala original inglesa y superior a la adaptación portorriqueña. El análisis factorial muestra una configuración compleja y distinta para cada subescala. En la subescala Objetiva una solución de tres factores explica el 55,9% de la varianza total y agrupa de manera coherente los distintos tipos de sugestiones. Sin embargo, la solución trifactorial en la subescala Subjetiva, aunque explica el 64,2% de la varianza total, presenta una configuración más compleja. Respecto a las diferencias de sexo, los resultados revelan diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres en sendas subescalas, a favor de las mujeres; si bien, en la subescala Objetiva son de baja magnitud ( $d = 0,26$ ;  $p < 0,05$  [0,03; 0,20]). **Conclusiones** La adaptación de la BSS en población clínica presenta índices de fiabilidad aceptables, si bien la distinta y compleja configuración factorial de ambas subescalas hace necesario seguir con los análisis, pues el diferente formato de respuesta puede estar afectando a la solución factorial obtenida. Por otra parte, las diferencias de sexo halladas revelan la necesidad de disponer de datos normativos específicos para cada sexo.

## P1636

### Acoso Escolar: Detección del Acosador

Noelia Clop García<sup>1</sup>, Pilar Guerra Corchado<sup>2</sup>, Alisce Mascia<sup>2</sup>, Mercè Farres Iglesias<sup>2</sup> y Laura Ortega Martínez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>COPC, Sabadell, España

<sup>2</sup>Psicóloga, Barcelona, España

A ningún profesional que trabaje con menores le es ajeno el Acoso Escolar o Bullying. Este fenómeno ya fue definido por Olweus en 1998 y en los últimos años ha adquirido una transcendencia social por la gravedad de sus consecuencias y la visibilidad del fenómeno; estas consecuencias afectan a la víctima (acosado) y al acosador/es, siendo ambos los extremos de un continuo, donde hay que incluir a los espectadores (Cerezo, 2001a), formando todos un vértice del triángulo problema. Desde



la Psicología Forense o Jurídica nos enfrentamos a la evaluación de las consecuencias del fenómeno en las víctimas (Cerezo, 2001a) y a la evaluación del acosador para discernir las motivaciones de esta conducta (Olweus, 1998), las capacidades volitivas, y el grado de consciencia del agresor, así como el entorno que favorece estos comportamientos (Connolly y O'Moore, 2003). Otro aspecto importante a considerar en el Acoso Escolar es la prevención, si no queremos víctimas debemos frenar el fenómeno antes que brote, para ello necesitamos herramientas potentes de detección del acosador o acosadores en un primer estadio, antes que los efectos en la víctima nos alarme de una conducta, y una actitud que no se ha podido prevenir. Cuando se revisa los instrumentos de evaluación, bibliografía, y artículos de los últimos 10 años sobre el Bullying encontramos que la mirada, casi siempre, se ha focalizado en las víctimas, marginando los estudios y análisis del acosador y su entorno como facilitador de la conducta problema (Baldry y Farrington, 2005). Así, hay pocos instrumentos dirigidos de manera exclusiva a detectar posibles acosadores o conductas de acoso desde el enfoque del acosador (Magaz, A., Chorot, P., Santed, M., Valiente, R., y Sandín, B. 2016). Desde el Grupo Trabajo de Psicología Jurídica y Forense del COPC (Col·legi Oficial de Psicologia de Catalunya) la ausencia de un instrumento específico para evaluar al acosador y por ende, el acoso escolar, a partir de la perspectiva del acosador y sus actuaciones, no de sus efectos en la víctima, nos ha guiado a proponer una línea de trabajo y estudio que se inicia con la revisión y clasificación de los instrumentos de valoración del bullying y de la literatura científica, para detectar aquellas variables que por consenso se han observado en los agresores y forman parte de un patrón de conducta y actitud, al margen de si se ha producido o no el acoso, es decir, sin que sea la medida las consecuencias en la víctima la que nos guíe a detectar el acoso y/ al acosador/es. Las principales categorías observadas en el análisis de la bibliografía son, tal y como recoge Magaz et al. (2016): las modalidades del acoso: las características y/o perfiles de los agresores, los observadores y las víctimas; los contextos escolares y extra-escolares; los daños psicológicos asociados y el cyberbullying. Autoras: Noèlia Clop, Mercè Farrés, Pilar Guerra, Alice Mascia, Laura Ortega.

## P1641

### El pensamiento computacional como estrategia para el desarrollo de habilidades vinculadas con la resolución de problemas

Anthea Gara Santos Álvarez<sup>1</sup>, Gara Miranda Valladares<sup>2</sup>, Coromoto León Hernández<sup>2</sup>, Eduardo Manuel Segredo González<sup>2</sup>, Casiano Rodríguez León<sup>2</sup> y Alberto Domínguez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de La Laguna, La Laguna, España

<sup>2</sup>Universidad de La Laguna, San Cristobal de La Laguna, España

Una forma de pensar que fomenta el análisis y la relación de ideas para la organización y la representación lógica de procedimientos es el pensamiento computacional. El término pensamiento computacional se utiliza para describir cómo piensa un científico de computadoras (un Ingeniero en Informática) cuando se enfrenta a un problema y los beneficios que esta forma de pensar podría tener en el desarrollo de otras capacidades. Esas otras capacidades cognitivas se ven favorecidas con ciertas actividades y con ciertos entornos de aprendizaje desde las primeras etapas. Es por ello, que algunos sistemas educativos consideran que además de existir argumentos sólidos, es de vital importancia la incorporación en sus currículos oficiales nuevos conocimientos relacionados con el pensamiento computacional en la educación obligatoria. Un precedente de estas ideas es Seymour Papert pionero de la inteligencia artificial y las tecnologías informáticas para la educación, el cual además trabajó con el psicólogo educativo Jean Piaget y su obra sobre la psicología del desarrollo y su relación con las tendencias actuales en la tecnología educativa. En un estudio recientemente llevado a cabo por los autores del presente resumen, alumnado perteneciente al Grado en Matemáticas y al Grado en Ingeniería Informática de la Universidad de La Laguna (titulaciones que, en menor y en mayor medida, incorporan asignaturas que introducen al alumnado en la "programación") fue sometido al test de Evaluación Factorial de las Aptitudes Intelectuales (EFAI). Los resultados obtenidos mostraron una mayor homogeneidad en el desarrollo de la inteligencia no verbal para el alumnado que presumiblemente ha recibido una mayor formación ligada a la programación. En el presente trabajo, se pretende extender el análisis anterior. Para ello, se ha seleccionado alumnado perteneciente





a diferentes ramas de conocimiento, perfiles académicos, y teniendo en cuenta dos grupos de estudiantes: los que acaban de iniciar la titulación y los que están próximos a finalizarla. De esta forma, se pretenden estudiar las diferencias entre las distintas titulaciones/ramas de conocimiento y los efectos de cada titulación en las distintas habilidades intelectuales analizadas. Para realizar la medición se ha hecho uso del test de Resolución de Problemas (RP30), que permite identificar una serie de relaciones lógicas propuestas en un problema. El test está principalmente relacionado con los aspectos no verbales de la inteligencia, la cual parece ser una componente importante en muchas actividades (escolares o profesionales) que requieren la resolución de problemas. El objetivo de esta investigación, por tanto, es tratar de identificar y medir las habilidades que están relacionadas con la resolución de problemas y posteriormente, estudiar cómo influye la resolución de problemas en la mejora de las mismas. Dado que el curso académico no ha finalizado, nos encontramos en la fase de análisis de los resultados, por lo que en la presente comunicación se presentan los resultados de nuestro análisis preliminar.

## P1659

### **Análisis de la implementación de política pública de la educación especial respecto a las NEET y al TDA-H en comunidades educativas de la Provincia Osorno (Chile)**

Omar ignacio Bello Sanchez  
Universidad de Los Lagos, Osorno, Chile

La investigación propone triangular procesos como: la institucionalización, naturalización y patologización del Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDA-H), para representar la articulación existente entre la implementación de las política pública relacionada con dicho trastorno, su abordaje desde dispositivos gubernamentales y pedagógicos y su comprensión desde la disciplina de la psicología. En este sentido, la propuesta de investigación presenta un enfoque crítico e interpretativo, que tiene directa relación con la psicología educativa, con una metodología mixta y con un diseño triangulado. Por lo tanto, se realizarán reportes independientes para cada categoría de datos en un soporte único de interpretación y análisis. El objeto de estudio y su tamaño muestral están estrechamente vinculados con la implementación de la política pública del Ministerio de Educación expresada a través de decretos ministeriales. (N° 170/2009, 83/2015 & 01/98, Educación Especial) Finalmente, los resultados obtenidos ilustraran una realidad contextual y territorial respecto al abordaje institucional, clínico y educativo sobre el TDA-H.

## P1669

### **Influencia de la risoterapia en el estado de ánimo**

Isabel de Ascó Alarcón  
SON-RISAS, Sant Cugat del Valles, España

Introducción: La realización de actividades grupales, orientadas a el juego, las dinámicas grupales y el trabajo en equipo. En concreto la risoterapia, que incluye estas técnicas y otras más específicas relacionadas con la risa provocan cambios en nuestro organismo a nivel físico, psicologico y social, mejorando de manera significativa nuestro estado de ánimo. Método: Cuestionarios de medición pre y pos realización de la actividad a un total de 50 sujetos. Para cuantificar su estado de ánimo previo y posterior a la realización de la risoterapia. Resultados: Aumentó de manera significativa de factores relacionados con el estado de animo al finalizar la actividad. Conclusiones: Pendientes de realizar.

**P1772**

## **Aprendizaje autorregulado en Primaria: Eficacia de una intervención psicoeducativa**

Ellián Tuero Herrero

Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Introducción.** En los últimos años la educación ha sufrido una serie de cambios con el fin de mejorar la calidad de los procesos de enseñanza-aprendizaje. En este sentido, los roles tanto de docentes como de alumnos se han modificado profundamente. El profesor ha dejado de ser un mero transmisor de conocimientos y se ha convertido en un facilitador del aprendizaje, enseñando a pensar a los estudiantes. Los alumnos, se han convertido en el centro sobre el cual gira todo el aprendizaje, tornándose como agentes activos, participativos y responsables de su estudio y aprendizaje. No obstante, pese a que las leyes y sistemas educativos han abogado por estos cambios, las medidas para que éstos se den óptimamente no parecen estar siendo suficientes, fundamentalmente en lo que al éxito escolar del alumno se refiere. Como así avalan las distintas pruebas de evaluación sobre el rendimiento de los estudiantes, los resultados educativos de los alumnos en la educación primaria continúan reportando bajas calificaciones y elevadas tasas de suspensos lo que a la postre termina convirtiéndose en desmotivaciones y en fracasos académicos. Todas estas situaciones hacen que sea imprescindible abordar mediante acciones educativas la raíz del problema. Así, conscientes de la necesidad de que el alumnado desde los primeros años de escolaridad obligatoria sea capaz de tomar el control de su conducta, sus pensamientos, sus motivaciones y del contexto en el que se produce el aprendizaje, se diseña una intervención para el fomento del aprendizaje autorregulado con niños de tercer y cuarto curso de educación primaria. El propósito de la misma es que el alumno desarrolle un conocimiento más constructivo, y a la larga más efectivo, incrementando al mismo tiempo su motivación hacia el aprendizaje. **Método.** La implementación de esta intervención se desarrolló como una experiencia innovadora y atendió a un diseño cuasi-experimental de grupo control no equivalente. Se llevó a cabo en 14 centros educativos de enseñanza primaria de la comunidad asturiana y participaron un total de 915 alumnos (grupo control: N=510, grupo experimental: N= 405) de 8 a 11 años (M=8.81; DT=.73) pertenecientes a 50 grupos-aula. Durante todo el programa, los alumnos pudieron realizar múltiples actividades relacionadas con: la lectura de textos, la planificación y revisión de textos y tareas, la resolución de problemas individuales y en equipo, la solución de actividades mediante distintas estrategias de aprendizaje... en las que se dio especial relevancia al papel activo y autónomo del alumno. **Resultados y Conclusiones.** Para la evaluación de la intervención se tomaron medidas de comprensión lectora, conocimiento en estrategias de aprendizaje y procesos autorregulatorios así como del rendimiento en distintas asignaturas cursadas. Los resultados recabados pusieron de manifiesto que los alumnos que recibieron el programa mejoraron significativamente en el conocimiento y uso de estrategias de autorregulación y en la comprensión de textos. Asimismo, se constató un rendimiento académico más alto en las asignaturas de interés. **Palabras Clave:** Educación Primaria, autorregulación del aprendizaje, comprensión lectora, rendimiento académico.

# LIBRO DE RESÚMENES



## III Congreso Nacional de Psicología

3 al 7 Julio 2017 · Oviedo · Asturias



Consejo General  
de la Psicología  
ESPAÑA



COLEGIO OFICIAL DE PSICÓLOGOS  
del PRINCIPADO DE ASTURIAS



Universidad de Oviedo



OVIEDO<sup>es</sup>  
AYUNTAMIENTO



PALACIO DE  
EXPOSICIONES Y CONGRESOS  
OVIEDO