

PhDay

Psicología

**I Congreso
de estudiantes
de doctorado**



Programa



FACULTAD DE
PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID



ESCUELA DE
DOCTORADO
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
DE MADRID



Delegación de Estudiantes

ÍNDICE

INFORMACIÓN DE INTERÉS.....	3.
MESAS PHDAY PSICOLOGÍA.....	5.
PROGRAMA PHDAY.....	6.
LIBRO DE ABSTRACTS.....	9.
COMITÉ ORGANIZADOR.....	28.
ENTIDADES FINANCIADORAS.....	29.

Información de interés

El **PhDay Psicología 2017** se celebrará en el **Salón de Actos José Germain** situado en el primer piso del edificio central de la Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid. **La recogida de acreditaciones será el mismo día 1 de Diciembre a partir de las 8:30 enfrente del propio salón de grados José Germain.** Procura estar en el **Salón de Actos 10 minutos antes del inicio del evento.**

El programa incluye **25 comunicaciones orales** distribuidas en **7 mesas temáticas**. Cada mesa temática tendrá una duración de entre 45 y 75 minutos. Al final de cada mesa temática, se abrirá un **turno de preguntas** común a todos los ponentes. Para facilitar la fluidez de las preguntas, se utilizará la **web** interactiva para conferencias y eventos **“sli.do”**, a través de la cual podéis enviar vuestras preguntas y seguir el debate en directo en vuestro móvil, Tablet o Pc. Las preguntas que acumulen más “likes” serán formuladas por el moderador a los ponentes. Sli.do es totalmente gratuita y compatible con todos los dispositivos.

Si eres alumno de grado de la Universidad Complutense de Madrid y quieres optar al **reconocimiento de créditos optativos** a través del Programa de actividades complementarias de formación y promoción de competencias profesionales (**PAKO**), no olvides descargar la aplicación gratuita **Socrative**. Al comienzo de cada mesa temática, iremos facilitando una serie de códigos que deberás introducir en la aplicación de manera que podamos tener constancia de tu asistencia a las distintas sesiones del PhDay Psicología 2017.

Por la mañana, habrá un **descanso** de 30 minutos acompañado de **café en el comedor de personal** de la Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid (al lado de la librería y la secretaría de alumnos – Edificio Central).

Información relevante para ponentes

- Si tienes intención de utilizar una presentación de PowerPoint, es necesario que la lleves en un USB Flash (pen) al salón de actos al menos 30 minutos antes de que comience tu ponencia.
- El sistema operativo de todos los ordenadores será Windows y la versión del PowerPoint la correspondiente al paquete Microsoft Office 2013.
- Recuerda que el tiempo estimado de cada ponencia es de 10 minutos. Miembros del Comité Organizador estarán encargados de controlar el tiempo y de avisarte cuando éste esté llegando a su término.

Mesas PhDay Psicología 2017

8.30 - 9.00	Recogida de acreditaciones
9.00 - 9.30	Acto de Apertura
9.30 - 10.15	Mesa 1. <i>Consumo de alcohol. Efectos y tratamiento</i>
10.15 - 11.00	Mesa 2. <i>Psicopatología y salud</i>
11.00 – 11.30	Pausa-café
11.30 - 12.30	Mesa 3. <i>Violencia, trauma y estigma</i>
12.30 – 13.15	Mesa 4. <i>Estudio y mejora de procesos cognitivos</i>
13.15 – 14.45	Descanso comida
14.45 - 15.30	Mesa 5. <i>Mindfulness en diferentes contextos</i>
15.30-16.45	Mesa 6. <i>Psicología experimental y neurociencia cognitiva</i>
16.45 – 17.00	Descanso
17.00 – 18.00	Mesa 7. <i>Entorno, comunidad y sus implicaciones sociales</i>
18.00 - 19.00	"¿Y luego qué?: <i>El futuro de los jóvenes investigadores</i> " (Dr. Álvaro Sánchez)
19.00 - 19.30	Acto de clausura y entrega de premios
19.30	Vino español

Programa PhDay Psicología 2017

8.30-9.00	Recogida de acreditaciones	
9.00 - 9.30	Acto de apertura	
9.30-10.15	Mesa 1. Consumo de alcohol: efectos y tratamiento	
	Marta Roldán	Efectos y repercusiones del consumo de Red Bull® y alcohol
	Alicia Rodríguez	Alteraciones en biolípidos plasmáticos en jóvenes consumidores de alcohol en atracón
	Antonio Ballesta	Efectos del tratamiento con antidepresivos sobre la recaída en el consumo de alcohol
10.15-11.00	Mesa 2. Psicopatología y salud	
	Javier De Echegaray	Disfunción en corteza temporoparietal derecha como endofenotipo de la depresión
	Raquel Ferreira	Percepción de apoyo social y familiar en pacientes con VIH/Sida
	Esther Ocaña	Estudio descriptivo en una Unidad de Agudos de Geriátrica
11.00 – 11.30	Pausa-café	
11.30-12.30	Mesa 3. Violencia, trauma y estigma	
	Carmen Soberón	Narrativas traumáticas en víctimas de agresiones continuadas vs. específicas
	Pedro José Horcajo	Niveles de agresión medidos por la CTS-2 en hombres condenados por malos tratos

	Sara González-Domínguez	Eficacia de un programa de intervención para la reducción del estigma internalizado en personas con Trastornos Mentales Graves
	Alba Contreras	Trastorno de Estrés Postraumático desde el enfoque del análisis de redes
	Mesa 4. Estudio y mejora de procesos cognitivos	
12.30-13.15	Almudena Junquera	Análisis de los componentes de las funciones ejecutivas para detectar envejecimiento patológico
	Estefanía García-Zamora	¿Dependen los déficits de binding en los sujetos con deterioro cognitivo leve de la carga de memoria?
	Fabiola García-Vaz	Datos normativos de aciertos y errores del PASAT 3" para población española sana y con esclerosis múltiple
13.15 - 14.45	Descanso Comida	
	Mesa 5: Mindfulness en diferentes contextos	
14.45 - 15.30	Raquel Calero	Diseño de un programa de intervención psicológica mindfulness y física acuática en supervivientes de cáncer de mama
	Pablo Roca	Sesgos atencionales hacia estímulos emocionales en meditadores: un estudio de Attentional Blink
	Gerardo Montes-Maroto	Mindfulness en el trabajo y bienestar en casa: Un estudio de diario en parejas trabajadoras
	Mesa 6: Psicología experimental y neurociencia cognitiva	
15.30-16.45	Pablo Rodríguez	Cuando la lógica se enfrenta con las creencias: un estudio ERP
	David Hernández	Eh, mírame a la cara. Efectos semánticos particulares de un contexto comunicativo

	Iván Blanco	No me mires a los dientes si estoy sonriendo. Análisis de patrones de escaneo visual de caras felices
	María del Carmen Martín-Buro	Menos es más: la desincronización cerebral al servicio de la recuperación de recuerdos episódicos
	Natalia Poyato	¿Cómo te preparas para lo mejor y lo peor?
16.45-17.00	Descanso	
	Mesa 7. Entorno, comunidad y sus implicaciones sociales	
17.00-18.00	Sara Isabel Rodríguez	Diferencias en sucesos vitales estresantes entre hombres y mujeres sin hogar
	Miguel Ángel Estévez	El Suicidio Indígena en la Amazonía Colombiana: Incidencia y Sub-Registro
	Laura Pasca	El Impacto humano en la categorización del paisaje
	Ismael Dorado	Ruido y Ansiedad en una tarea de tiro con arma de fuego
18.00 - 19.00	<i>"¿Y luego qué?: El futuro de los jóvenes investigadores"</i> Dr. Álvaro Sánchez	
19.00 - 19.30	Acto de clausura y entrega de premios	
19.30	Vino español	

Libro de Abstracts

Mesa 1. Consumo de alcohol. Efectos y Tratamiento

Efectos y repercusiones del consumo de Red Bull® y alcohol

Roldán, M., Echeverry-Alzate, V., Calleja-Conde, J., Bühler, K., Giné, E., & López-Moreno, J. A.

El consumo de bebidas energéticas (BEs) mezcladas con alcohol es una práctica popular durante los últimos años, especialmente entre los jóvenes. Este nuevo patrón de consumo nos llevó a preguntarnos qué consecuencias podría tener a corto y a largo plazo sobre el consumo de alcohol. Hasta ahora las investigaciones con humanos son escasas y la mayoría se basan en encuestas sobre consumo y consecuencias. En modelos animales las investigaciones son también escasas y se focalizan en los diferentes componentes activos de las BEs. Por estas razones, hemos centrado nuestro estudio en determinar las consecuencias del consumo por separado o en mezcla de BE y alcohol, a diferentes concentraciones, usando un modelo animal (autoadministración operante en ratas), y la BE más consumida del mercado: Red Bull® (RB). Para ello hemos utilizado autoadministración operante (razón fija=1, 30 min.) en ratas Wistar. Pudimos observar que el RB no afecta a la extinción ni a la readquisición de la respuesta operante, ni tiene repercusiones sobre el efecto de privación alcohólica. Tampoco el RB afecta al peso de los animales que lo consumían. Uno de los principales hallazgos de nuestro estudio fue que el grupo de ratas con la mezcla RB+alcohol consumía más alcohol que el grupo control cuando las concentraciones de alcohol en la bebida eran más elevadas. Nos preguntamos qué componente del RB era el responsable del incremento del consumo de alcohol. Para resolver esta cuestión diseñamos un experimento en el que administrábamos a los animales los diferentes componentes del RB más el sabor de RB. Posteriormente se añadían concentraciones crecientes de alcohol (3, 6, 10, 15, 20, 30 y 40%). Los resultados de este experimento mostraron que los grupos que más alcohol consumían eran: los que consumían RB, azúcar y cafeína. El componente que parece estar más relacionado con el aumento del consumo de alcohol es la cafeína. Nuestros resultados en animales coinciden con los estudios en humanos: se produce un aumento del consumo al mezclar BEs con alcohol. Lo que sugiere que las BEs son un factor de riesgo para el desarrollo de problemas relacionados con el alcohol.

Alteraciones en biolípidos plasmáticos en jóvenes consumidores de alcohol en atracón

Antón, M., **Rodríguez-González, A.**, Ballesta, A., Alén, F., Gómez De Heras, R., Rodríguez De Fonseca, F., & Orio, L.

El consumo de alcohol en atracón es un patrón de consumo cada vez más utilizado por los jóvenes. En un estudio anterior observamos que los consumidores jóvenes, con una historia de dos años de consumo de alcohol en atracón, mostraban una sobreactivación del sistema inmune innato así como una mayor inflamación periférica en comparación con los sujetos controles. En el presente estudio se midieron en el plasma de estos mismos sujetos mediante cromatografía líquida con espectrometría de masas varios biolípidos derivados de ácidos grasos, pertenecientes a las familias de la aciletanolamida y el 2-acilglicerol. Se encontró que los jóvenes que consumen bebidas alcohólicas presentaban niveles elevados de N-oleoiletanolamina (OEA), N-palmitoleoiletanolamina (POEA), N-araquidoniletanolamina (AEA), dihomo- γ -linoleoiletanolamida (DGLEA) y N-linoleoiletanolamina (LEA) que correlacionaban positivamente con marcadores inflamatorios clave como los receptores tipo Toll 4 (TLR4), las citoquinas pro-inflamatorias interleuquina-1beta (IL-1 β) y la interleuquina-6 (IL-6), la proteína quimioatrayente de monocitos-1 (MCP-1) o la ciclooxigenasa-2 (COX-2). Además los niveles de OEA plasmáticos correlacionaban positivamente con la proteína de alta movilidad del grupo de caja 1 (HMGB1), molécula señalizadora de daño celular y agonista endógeno de TLR4, especialmente en los sujetos del sexo femenino. No se observaron cambios en los niveles de 2-acilglicerol en los consumidores de alcohol en atracón, aunque sí se detectaron diferencias entre sexos en estos biolípidos, así como en los niveles de palmitoleoiletanolamida (POEA) y dietanolamida (DEA). La medida de estas moléculas en plasma podría ser útil para detectar daños producidos por el patrón de consumo de alcohol en atracón en jóvenes, pudiendo así prevenir tanto la adicción como otras futuras consecuencias negativas inducidas por el alcohol.

Efectos del tratamiento con antidepresivos sobre la recaída en el consumo de alcohol.

Ballesta, A., Suárez, J., Rodríguez-González, A., Orio, L., Arco, R. Vargas, A., Gómez De Heras, R. Antón, M., Serrano, A. Pavón, J., Rodríguez De Fonseca, & J. Alén F.

La depresión y el alcoholismo coexisten frecuentemente. Los pacientes alcohólicos con diagnóstico de depresión y/o sintomatología depresiva a menudo son tratados con fármacos antidepresivos con el fin de prevenir estos síntomas así como la recaída en el consumo. Sin embargo, la eficacia de este tratamiento presenta resultados inconcluyentes: resultados pre-clínicos y clínicos indican que el tratamiento podría no reducir e incluso aumentar el consumo. Los antidepresivos más utilizados tienen acciones

específicas sobre los neurotransmisores serotonina (5HT), dopamina (DA) y noradrenalina (NA), sistemas implicados en la fisiopatología del alcoholismo y la depresión. La intervención farmacológica sobre los sistemas Glutamatérgico (sG) y Endocannabinoide (sEC) ha cobrado interés en el tratamiento de ambas patologías. Mediante el uso del modelo animal basado en el Alcohol Deprivation Effect (ADE) hemos estudiado el efecto del tratamiento subcrónico con antidepresivos inhibidores selectivos y/o mixtos de la recaptación de monoaminas sobre la recaída en el consumo de alcohol tras un periodo de abstinencia. Los antidepresivos Reboxetina (inhibidor selectivo de NA), Fluoxetina (de 5-HT) y Bupropión (de DA y NA) se administraron durante 15 días en el período de abstinencia y se evaluó el consumo de alcohol en la reexposición al mismo durante 3 semanas. Después de este período se analizaron los niveles de varios componentes del sEC y del sG en la corteza prefrontal. Tanto la administración de Reboxetina como la de Fluoxetina produjeron un aumento del consumo de alcohol en la recaída, dicho aumento no se observó en el tratamiento con Bupropion. A nivel de corteza prefrontal, la Reboxetina indujo una desactivación del sEC y un aumento de la excitotoxicidad glutamatérgica, mientras que la Fluoxetina produjo una regulación al alza del receptor cannabinoide 2 (CB2), previamente ligado a la vulnerabilidad en el alcoholismo. Estos cambios no se observaron en las muestras de los animales tratados con Bupropion. A la vista de estos resultados, podríamos concluir que el tratamiento con antidepresivos de distintos mecanismos de acción durante la abstinencia alcohólica da lugar a alteraciones que podrían explicar un aumento en el consumo de alcohol durante la recaída, y cuestiona el uso de algunos antidepresivos para tratar la comorbilidad depresión/alcoholismo.

Mesa 2. Psicopatología y Salud

Disfunción en corteza temporoparietal derecha como endofenotipo de la depresión

De Echegaray, J., Moratti, S., & Ramos, J.

El presente estudio trata de arrojar luz sobre los mecanismos cerebrales implicados en la depresión. Concretamente, el objetivo de este estudio es identificar el papel de la corteza temporo-parietal derecha y el circuito de la atención como potenciales candidatos a endofenotipo de la depresión. Acorde con la literatura previa, nuestro objetivo es encontrar una atenuación en la actividad de dicha región cortical en una tarea de procesamiento emocional de imágenes (extraídas del Internationa Affective Picture System) asociada a la presencia/ausencia de depresión y/o a la presencia/ausencia de antecedentes familiares positivos en depresión, valiéndonos de cuatro grupos experimentales en función de ambas variables. Para ello, nos servimos de un paradigma Steady State visual a través del cual medimos la respuesta oscilatoria cerebral evocada en

una banda de frecuencia determinada mediante la presentación de imágenes parpadeando y del registro de actividad magnetoencefalográfica (MEG). Además, correlacionaremos estas medidas con eventuales diferencias estructurales. Concretamente, la reducción del volumen cortical en la región temporoparietal derecha mediante análisis volumétricos obtenidos por resonancia magnética (MRI) y diferencias en puntuaciones en escalas metacognitivas. Los resultados preliminares apuntan a una reducción de la modulación de la respuesta steady state en la corteza temporo-parietal derecha ante estímulos visuales emocionales. Más aún, esta reducción de la amplitud en la respuesta steady state parece estar además asociada con la presencia de factores de riesgo para la depresión, como es la presencia de historia familiar positiva de depresión. La conclusión que de este estudio se derivará, será la caracterización de la disfunción de la corteza temporo-parietal derecha como potencial candidato a endofenotipo de la depresión, contribuyendo así al mejor conocimiento y caracterización futuros de este trastorno.

Percepción de apoyo social y familiar en pacientes con VIH/Sida

Ferreira, R.

Dada la naturaleza crónica del VIH/SIDA y el poco apoyo con el que cuentan las personas con esta enfermedad, este estudio tiene como objetivo analizar si la capacitación de la familia con respecto al apoyo prestado, hace que el paciente tenga una mejor percepción de su apoyo familiar, así como tasas más altas de bienestar psicológico y subjetivo, mejor autoestima, mayor satisfacción con la vida, y disminución del estigma percibido. Se llevará a cabo un análisis longitudinal prospectivo, con una muestra elegida al azar, de 30 pacientes mayores de 18 años. En el caso de quince de estos pacientes, la familia participará en una intervención para mejorar el apoyo familiar prestado. Los otros 15 formarán parte del grupo control y sus familias no pasarán por dichas intervenciones. La investigación se llevará a cabo en dos etapas; antes y después de las intervenciones. En ambos momentos se aplicarán las siguientes medidas: cuestionario MOS y SSQ-6 para evaluar la percepción de apoyo social y familiar, escala de bienestar psicológico de Ryff, escala de felicidad subjetiva, escala del estigma para paciente con VIH, escala de autoestima de Rosenberg y escala de satisfacción con la vida. Las intervenciones consisten en cuatro encuentros de grupo focal, donde se abordan los temas relacionados con los objetivos a alcanzar por esta investigación (estigma, bienestar psicológico y subjetivo, autoestima, satisfacción con la vida y apoyo familiar). El procesamiento de datos cuantitativos se llevará a cabo utilizando el software SPSS, ya los datos cualitativos serán analizados mediante análisis de contenido utilizando el programa de análisis textual Iramuteq. Se espera encontrar correlaciones positivas y significativas entre el apoyo percibido y la auto-estima, el bienestar psicológico y subjetivo y la satisfacción con la vida; asimismo, se espera encontrar una correlación negativa y significativa entre la percepción de apoyo y el estigma sentido (H1); y, finalmente, se espera encontrar diferencias

significativas entre T1 y T2 en todas las medidas en el grupo de intervención y no así en el grupo de control (H2).

Estudio descriptivo en una Unidad de Agudos de Geriatría

Ruíz, J. M., & Ocaña, E.

Existen 8.657.705 mayores de 65 años a 1 de enero de 2016, el 18,4% sobre el total (46.557.008), se prevé un incremento que podría llegar a doblar dichas cifras en los próximos 50 años, estimándose 15.829.223 de mayores de 65 años en 2066, un 34,6%
OBJETIVO: Evaluar el grado de sintomatología depresiva, ansiedad, soledad y miedo a la muerte en pacientes hospitalizados en una unidad de Geriatría del Hospital Universitario Gregorio Marañón (Madrid) MÉTODO: Pacientes ingresados en la planta de agudos de Geriatría. Los pacientes incluidos se dividirán en dos grupos: Grupo control y Grupo experimental. Los resultados que se mostrarán serán los correspondientes al Grupo control. Se recogieron variables sociodemográficas, funcionales y clínicas y se administró la siguiente batería de test psicológicos (pre-post): MEC, Yesavage, Hamilton, Este II, Collett-Lester y Eva. RESULTADOS: n=354 con una media de edad de 87.3, el 57.7% fueron mujeres, 60.7% viudos, lugar de residencia domicilio 58.9%, estancia media en el hospital 8.31 días. El motivo de ingreso más frecuente ICC 34.4%. MEC (media) 24.57, sin sintomatología depresiva 44.4% y presentaban ansiedad moderada-severa 34%. No hubo diferencias significativas en otras variables. CONCLUSIONES: Un porcentaje importante de ancianos ingresados por enfermedad aguda presenta ansiedad y sintomatología depresiva, con escasa mejoría en el momento del alta sin intervención. Los pacientes con deterioro cognitivo tienen mayor grado de ansiedad asociada a la hospitalización por enfermedad aguda que aquellos sin deterioro cognitivo. Se necesitan más estudios sobre intervenciones dirigidas a disminuir la ansiedad asociada al ingreso hospitalario en ancianos. Intervenciones dirigidas a reducir la ansiedad, se debería incluir a pacientes con deterioro cognitivo, al menos no severo.

Mesa 3. Violencia, Trauma y Estigma

Narrativas traumáticas en víctimas de agresiones continuadas vs. específicas

Soberón, C., Crespo, M., Fernández-Lansac, V., & Gómez-Gutiérrez, M.M.

La cronicidad del evento traumático se ha asociado con un peor ajuste postraumático. Sin embargo, y a pesar de la proliferación en los últimos años de las aproximaciones narrativas al estudio de la memoria y el procesamiento del trauma, pocos trabajos han analizado las características de las narrativas en víctimas de eventos traumáticos crónicos frente a eventos traumáticos específicos. El presente estudio analiza las características de las narrativas positivas y traumáticas/negativas de 50 mujeres víctimas de violencia en la pareja (VP), 50 mujeres víctimas de agresiones específicas (VA) y 50 mujeres expuestas a eventos estresantes no traumáticos (CO). Las variables narrativas fueron analizadas mediante el Language Inquiry and Word Count (LIWC). Se analizaron las diferencias en estas variables en función de los grupos y valencias de las narrativas (positiva, negativa o neutra). Las narrativas del grupo VA eran significativamente más extensas que las de los grupos VP y CO. En cuanto al contenido, las narrativas traumáticas de los grupos VP y VA incluían significativamente más expresiones referidas a percepciones que las narrativas del grupo CO. Por otra parte, la expresión de emociones era significativamente mayor en las participantes del grupo control, fundamentalmente en las narrativas positivas. Entre las emociones negativas, destaca un mayor número de expresiones relacionadas con la ira en las víctimas de violencia frente a los controles, siendo esta proporción significativamente mayor en las víctimas de violencia crónica. Asimismo, las participantes del grupo VP utilizaban significativamente más expresiones referidas a procesos cognitivos que los controles y las víctimas de violencia específica. Los resultados de este estudio aportan evidencia adicional sobre el papel de la cronicidad de los eventos traumáticos en la elaboración narrativa de las víctimas, favoreciendo el desarrollo de intervenciones más individualizadas que favorezcan la elaboración del trauma.

Niveles de agresión medidos por la CTS-2 en hombres condenados por malos tratos

Horcajo, P. J.

Introducción: La violencia hacia la pareja es uno de los problemas de mayor repercusión en la sociedad actual. El término violencia de género es la denominación legal que recibe en España la violencia de pareja ejercida por el hombre contra la mujer que es o ha sido su pareja sentimental. Numerosas investigaciones han examinado los niveles de agresión en hombres de la población general que no se encuentran en ningún proceso legal. Además, existen numerosas investigaciones que examinan las características y el nivel de agresión

ejercida por hombres condenados en medio abierto por un delito de violencia de género que asisten a un programa de intervención psicológica por mandato judicial en sustitución de una condena privativa de libertad. Sin embargo, son menos los estudios que han examinado las características y niveles de agresión en hombres internos en prisión. Actualmente existen diversos instrumentos para la medición de la agresión, sin embargo, el más utilizado a nivel mundial es la CTS-2. El objetivo de este estudio es doble: 1) evaluar las características sociodemográficas de una muestra de hombres condenados por un delito de violencia de género a una pena de prisión; 2) evaluar los niveles de agresión medidos por las puntuaciones de la CTS-2. Método: La muestra de este estudio está compuesta por 1835 internos. Se utilizó un Cuestionario sociodemográfico para evaluar diversas variables. Para medir los niveles de agresión se utilizó la CTS-2. Procedimiento: Se realizaron una serie de sesiones de evaluación donde se administró a los participantes diferentes pruebas. Para obtener los estadísticos se realizó un análisis descriptivo de frecuencias para las distintas variables sociodemográficas, así como un análisis de medias para la variable edad. Se sumaron las puntuaciones en las diversas escalas de la CTS-2. Resultados: La media es de 38,96 años. El 90,5% fueron declarados culpables de actos de agresión física, el 5,7% fueron condenados por agresión psicológica, el 2,1% fueron condenados por coerción/agresión sexual. Discusión: existen diversos indicadores de la violencia de género, las características de los agresores resultan imprescindible para comprender el fenómeno.

Eficacia de un programa de intervención para la reducción del estigma internalizado en personas con Trastornos Mentales Graves

González-Domínguez, S., & Muñoz, M.

El estigma internalizado (EI) influye negativamente en el proceso de recuperación de las personas con trastornos mentales graves (TMG) (Corrigan et al., 2011). Por ello en los últimos años, se están creando programas dirigidos a su reducción; sin embargo los programas protocolizados publicados hasta la fecha no han encontrado resultados eficaces (Yanos et al., 2014). Es por ello que el objetivo del presente trabajo es establecer la eficacia de un programa de intervención psicológica dirigido a la reducción del EI en personas con TMG. Se desarrolló el programa EAR-UCM partiendo por un lado de los modelos de internalización del estigma y de programas ya existentes con resultados prometedores; y por otro lado, de los propios hallazgos de un estudio previo con metodología mixta (cualitativa-cuantitativa) que determinó variables predictoras del EI claves para su reducción (rol de enfermo, creencias distorsionadas y estigmatizantes, autoestima y autoeficacia). Fueron seleccionadas 71 personas con TMG y elevados niveles de EI y se asignaron aleatoriamente a la condición de recibir el programa (n= 34; grupo experimental), o a la de tratamiento habitual (n=37; grupo control). Los ANOVAs mixtos mostraron mejoras en el EI total y en todas sus dimensiones, a excepción de la resistencia al estigma, en el grupo experimental tras la fase de tratamiento ($p \leq 0,01$ en la interacción

grupo x tratamiento). En cuanto al resto de variables relacionadas con la recuperación (síntomatología depresiva, ansiedad social, autoestima, orientación a la recuperación, salud general, calidad de vida y funcionamiento social) solo se encuentran cambios significativos tras el tratamiento en el grupo experimental en sintomatología depresiva ($p=0,01$). Los resultados muestran que el programa EAR-UCM, resulta eficaz para mejorar el EI en personas con TMG, al mismo tiempo que reduce el estado de ánimo depresivo. Sería necesario realizar un seguimiento para comprobar si dichos cambios se mantienen en el tiempo, y si el resto de variables relacionadas con la recuperación mejoran a largo plazo tras haber recibido el tratamiento.

Trastorno de Estrés Postraumático desde el enfoque del análisis de redes

Contreras, A., Valiente, C., & Espinosa, R.

Debido a la reciente crisis del modelo tradicional en psicopatología, el modelo de Análisis de Redes(AR) ha surgido como alternativa para el estudio de la sintomatología de diferentes trastornos psicológicos, entre ellos, el Trastorno de Estrés Postraumático(TEPT). Desde el enfoque tradicional se considera los síntomas del TEPT como indicadores de una variable latente, mientras que el AR conceptualiza el trastorno como la interacción entre los propios síntomas. En la última década, ha aumentado de manera creciente la investigación en TEPT desde esta perspectiva. No obstante, hasta el momento, la mayoría de los estudios muestran un carácter exploratorio y se evidencia la necesidad de su estudio para avanzar en el entendimiento del mantenimiento de los síntomas de TEPT desde esta novedosa y prometedora alternativa. Objetivo: Conceptualizar TEPT desde AR, estudiando las conexiones entre sus síntomas en mujeres que han sufrido maltrato y avanzar así, en el entendimiento de este trastorno desde esta nueva perspectiva. Método Muestra: 128 mujeres que han recibido atención psicológica por maltrato en el Hospital Clínico Universitario San Carlos (Madrid). Instrumentos: Escala de Severidad de Síntomas del Trastorno de Estrés Postraumático (Echeburúa et al., 1997). Procedimiento: análisis de redes desde el modelo GGM (Gaussian Graphical Model) en R studio. Resultados Existe una fuerte asociación entre malestar debido a la exposición de estímulos relacionados con el trauma y reactividad fisiológica, síntomas de evitación y entre disminución de interés y sensación de distanciamiento. El análisis de centralidad revela que el malestar debido a la exposición a estímulos relacionados con el trauma es síntoma más central. Se muestra la utilidad del AR para examinar asociaciones entre síntomas de estrés postraumático. Además, los análisis de centralidad apuntan a que el malestar debido a la exposición a estímulos relacionados con el trauma puede jugar un papel central en el mantenimiento del trastorno de estrés postraumático en población que ha sufrido maltrato. Así, aunque debemos ser cautos a la hora de interpretar los resultados debido al tamaño muestral, futuras investigaciones con una muestra mayor puede revelar la importancia de estos síntomas como posible diana terapéutica. Se discuten las implicaciones clínicas y limitaciones.

Mesa 4. Estudio y mejora de procesos cognitivos

Análisis de los componentes de las funciones ejecutivas para detectar envejecimiento patológico

Junquera-Fernández, A., García-Zamora, E., Parra, M., & Fernández-Guinea, S.

Las funciones ejecutivas son un conjunto de procesos de control cognitivo que, cuando se ve deteriorado, puede interferir con la realización de las actividades de la vida cotidiana, afectando a la independencia del individuo. Estas funciones ejecutivas están disminuidas en las personas con deterioro cognitivo leve (DCL), etapa frecuentemente previa al desarrollo de la Enfermedad de Alzheimer (EA). Este DCL puede ser amnésico de dominio simple (DCLa) si sólo se encuentra afectada la memoria, amnésico de dominio múltiple (DCLam) si además hay deterioro en otros dominios cognitivos o no amnésico (DCLna) si la memoria está intacta. Además se ha visto que no todos los componentes de estas funciones ejecutivas se ven afectados por igual. Es interesante analizar cuáles son los componentes ejecutivos más deteriorados en las primeras etapas del DCL para diferenciar el envejecimiento normal del patológico. Realizamos un estudio longitudinal de 2 años de duración con un total de 151 participantes, de los cuales 52 son controles, 26 DCLa, 54 DCLam y 19 DCLna. Estas personas realizan una evaluación neuropsicológica anual que incluye las siguientes pruebas: Ecog, ACE-R, MMSE, CDR, Test del Reloj, TAVEC, Figura compleja de Rey, Boston, NPI-Q, FCRST, Escala de Barthel, Lawton y Brody y la Escala de Blessed, prestando especial atención a su rendimiento en las pruebas de los componentes ejecutivos: inhibición (Stroop y Tareas Go-No Go), planificación (Test del Zoo), fluidez verbal (fonética y semántica), flexibilidad cognitiva (TMTBA) y memoria de trabajo (Dígitos Inverso y Letras y Números). Las personas con DCL realizan significativamente peor que los controles las pruebas de los componentes ejecutivos ($p < 0.05$). Así mismo, hay diferencias significativas en el rendimiento de los diferentes subgrupos de DCL en todas ellas ($p < 0.05$), siendo el DCLam el que peor rendimiento muestra. Además, hay un cambio significativo a peor en los resultados de la evaluación del primer y del segundo año en las pruebas que evalúan algunos componentes ejecutivos (TMTBA, Fluidez Verbal Semántica y Zoo). La flexibilidad cognitiva, la fluidez verbal y la planificación son los componentes de las funciones ejecutivas que antes se deterioran en el envejecimiento patológico.

¿Dependen los déficits de binding en los sujetos con deterioro cognitivo leve de la carga de memoria?

García-Zamora, E., Fernández-Junquera, A., Parra, M., & Fernández-Guinea, S.

Los déficits en la memoria de conjunción a corto plazo (short-term memory binding, STMB) son considerados un marcador específico de la enfermedad de Alzheimer (EA) capaz de detectarla en sus etapas más tempranas. Al igual que los pacientes con EA, los sujetos con deterioro cognitivo leve amnésico (DCLa) tienen mayores dificultades para realizar tareas que requieran la activación de este tipo de memoria que para realizar tareas de memoria a corto plazo donde deban retenerse elementos individuales. Esta disociación plantea la necesidad de comprobar si estos déficits conjuntivos dependen de la carga de memoria de las tareas o son, en cambio, indicativos del desarrollo de la enfermedad. Este es el objetivo de este estudio. 104 participantes fueron divididos en dos grupos (Control, N=40 y DCLa, N=64). Todos fueron evaluados mediante una batería neuropsicológica y dos versiones del STMB test, tarea basada en un paradigma de detección de cambios en la que los sujetos deben memorizar conjuntos de dos o tres figuras coloreadas (baja vs alta carga de memoria) para detectar cambios en su configuración segundos después. Se registró la proporción de respuestas correctas por grupo y condición experimental y se realizó un ANOVA mixto 2x2 empleando los factores "grupo" (control vs DCLa) y "carga de memoria" (alta vs baja). Mientras se encontraron diferencias significativas entre los grupos [$F(1, 104) = 168.62, p < .001$] y entre los niveles de carga de memoria de las tareas [$F(1, 104) = 17.42, p < .001$], no se encontró interacción entre los factores "grupo" y "carga de memoria" [$F(1, 104) = 0.39, p = .53, \eta^2 \text{ parcial} = .004$]. Los mayores con DCLa rindieron significativamente peor que los controles en las dos condiciones experimentales (alta y baja carga de memoria). Las dificultades de conjunción en la memoria a corto plazo aparecen de manera temprana (DCLa) en la enfermedad de Alzheimer, siendo independientes de la carga de memoria de las tareas.

Datos normativos de aciertos y errores del PASAT 3" para población española sana y con esclerosis múltiple

García-Vaz, F., Meca-Lallana, V., Del Río, B., Vivancos, J., González-Cuenca, R. G., Meldaña-Rivera, A., Martínez-Ginés, M. L., García-Domínguez, J. M., Cuello, J. P., Higuera, Y., & González-Marqués, J.

El Paced Auditory Serial Addition Test 3" (PASAT 3") es frecuentemente utilizado como pruebas de screening para detectar el deterioro cognitivo en esclerosis múltiple. Los objetivos de este trabajo son: (i) actualizar los datos normativos de aciertos y omisiones para población española sana (CS); (ii) proporcionar datos normativos de la población con esclerosis múltiple (EM); (iii) incluir una baremación específica para los niveles educativos más altos. Se reclutan 151 pacientes con EM (38,4% hombres; 42 años de media) y 148

controles sanos (CS) igualados en edad y nivel educativo. Ambos grupos se dividen por el nivel de escolarización: NV1, 8 a 12 años; NV2, 13 a 16 años; NV3, 17 en adelante. Se administra el PASAT 3" a EM y CS. Se analizan las diferencias entre grupos y se obtienen media, moda, desviación típica y percentiles para respuestas correctas (RC) y omisiones (OM). Encontramos diferencias significativas entre CS y EM en RC y OM ($p < 0,01$): CS (RC $\bar{x} = 45,46 \pm 10,39$; OM $\bar{x} = 8,65 \pm 7,7$) y EM (RC $\bar{x} = 40,76 \pm 11,98$; OM $\bar{x} = 13,00 \pm 10,40$). El análisis por niveles educativos reveló mayor significación estadística en NV3 en RC y OM ($p < 0,01$) en comparación con NV1 y NV2. Se obtienen media, moda, desviación típica, y percentiles de RC y OM para NV1, NV2 y NV3 de CS y EM. Los resultados de este trabajo proporcionan una actualización de datos normativos del PASAT 3" para población española sana y con EM; destacan la necesidad de tener datos normativos del para los niveles educativos más altos y aportan una baremación específica facilitando la detección temprana del deterioro cognitivo en dicha población; aportan la baremación de OM permitiendo discriminar la influencia de la velocidad de procesamiento en la ejecución del PASAT 3".

Mesa 5. Mindfulness en diferentes contextos

Diseño de un programa de intervención psicológica mindfulness y física acuática en supervivientes de cáncer de mama

Calero, R., Cruzado, J. A., & Mora, M.

Cada año más paciente sobreviven a un cáncer de mama y se incrementa la demanda de nuevas necesidades de atención a este colectivo. Los síntomas psicológicos y físicos tras los tratamientos generan un impacto negativo sobre la salud de las pacientes y producen malestar emocional. En los últimos años se ha incrementado la investigación en las intervenciones psicológicas y físicas destinadas a favorecer la calidad de vida en pacientes supervivientes de cáncer de mama, no obstante, los datos aún no son concluyentes. Las intervenciones con mindfulness han mostrado beneficios en síntomas como el estrés, ansiedad y depresión en estas mujeres. Realizar actividad física regular disminuye en un 38% el riesgo de padecer cáncer de mama y en pacientes con la enfermedad, el ejercicio físico incrementa la supervivencia cuando la curación no es posible mejorando la calidad de vida. El trabajo en el medio acuático para pacientes supervivientes de cáncer de mama puede ayudar a disminuir el estrés del peso en las articulaciones, huesos y músculos, reduciendo el dolor. Se establecerán aleatoriamente 2 grupos: control y experimental. Se pretende valorar la eficacia de un programa de 12 semanas combinando la intervención psicológica y actividad física en pacientes supervivientes de cáncer de mama. Se desarrollarán ejercicios de carácter aeróbico en el medio acuático y fortalecimiento muscular con bandas elásticas, combinándolo con un programa de mindfulness. Tras finalizar el programa se realizará un seguimiento a los 6 y 12 meses. Resultados: Medición

de variables antes de comenzar y al finalizar el programa de intervención de: capacidad funcional (escala de Borg, test de flexibilidad, capacidad aeróbica y fuerza), ansiedad (BAI), depresión (BDI-II), imagen corporal (escala BIS) y calidad de vida (QLQ-C30- QLQ-BR-23). Conclusiones: Valorar los efectos sobre la salud y calidad de vida de mujeres supervivientes de cáncer de mama, tras un programa combinado de intervención psicológica en mindfulness y actividad física en medio acuática.

Sesgos atencionales hacia estímulos emocionales en meditadores: un estudio de Attentional Blink

Roca, P., & Vázquez, C.

Attentional Blink (AB; Raymond, Shapiro y Arnell, 1992) es un paradigma de presentación serial rápida de estímulos empleado para evaluar las limitaciones temporales de la atención. Algunos estudios muestran que la práctica intensiva de meditación reduce el parpadeo atencional (Slagter et al., 2007), sin embargo, no conocemos de estudios que hayan tratado de analizar el efecto sobre el procesamiento emocional de diferentes tipos de meditación. Examinar cómo la práctica de diferentes tipos de meditación (mindfulness y compasión) afecta a la distribución temporal de los recursos atencionales hacia estímulos emocionales medidos mediante el rendimiento en una tarea de AB. Método Se aplicó la tarea de AB a un grupo de 90 participantes antes y después de la realización de dos programas estandarizados de ocho semanas de meditación: Mindfulness Based in Stress Reduction (MBSR) y el Compassion Cultivation Training (CCT). Como estímulos target se emplearon imágenes de expresiones faciales emocionales (enfado, alegría y neutralidad) y como estímulos distractores se utilizaron esas mismas imágenes sometidas a un filtro scramble. Cada ensayo consta de una cadena de 16 estímulos, entre los que se intercalan de manera aleatoria 1 ó 2 caras emocionales (T1 y T2) entre un conjunto de distractores scramble, manipulando la proximidad entre dichos targets (lag). La tarea del participante consistía en identificar la emoción de las caras naturales que se intercalaban en la secuencia. Se analizó la precisión en el reconocimiento de T2 una vez identificado correctamente T1. Se observó una reducción del parpadeo atencional tras 8 semanas de práctica en meditación ($F(2,140)= 28,18; p<0,01; \eta^2=0,29$). Además, está reducción varió en función de la emocionalidad del T2 ($F(4,276)= 267; p<0,05; \eta^2=0,33$). No hubo diferencias entre los dos tipos de meditación ($F(8,552)= 1,65; p>0,05$). Conclusiones La práctica de meditación incrementa el control de la distribución temporal de los recursos atencionales ante diferentes estímulos emocionales, lo que podría dar pistas sobre los mecanismos de acción a través de los cuáles la meditación produce mejoras atencionales implicadas en la reducción del malestar psicológico.

Mindfulness en el trabajo y bienestar en casa: Un estudio de diario en parejas trabajadoras

Montes-Maroto, G., Rodríguez-Muñoz, A., Antino, M., & Gil, F.

Mindfulness, definido como el estado mental que presta atención de manera intencional a la experiencia presente, ha sido ampliamente estudiado en la literatura organizacional en cuanto a sus efectos sobre el estrés, el afecto y la satisfacción laboral del individuo. El objetivo de esta investigación es evaluar el impacto del mindfulness a nivel interpersonal tanto en el contexto laboral como en el de pareja. Para ello, se plantea el modelo de que el mindfulness en el trabajo estará relacionado con mayores niveles de felicidad del empleado en casa, lo que a su vez estará relacionado con un menor conflicto trabajo-familia del empleado (reportado por la pareja) y una mayor satisfacción con la relación sentimental en su pareja. Este modelo de mediación se examinará en una muestra de al menos 50 parejas (empleado/a y su pareja), mediante un diseño de diario, con 2 mediciones al día, durante 5 días. Se mostrarán los resultados preliminares y se discutirán sus implicaciones teóricas y prácticas a la luz de las investigaciones más recientes en la materia.

Mesa 6. Psicología experimental y neurociencia cognitiva

Cuando la lógica se enfrenta con las creencias: un estudio ERP

Rodríguez-Gómez, P., Rincón-Pérez, I., Santaniello, G., Poch, C., Pozo, M. A., Hinojosa, J. A., & Moreno, E. M.

La capacidad de razonar es una habilidad humana fundamental, siendo esta susceptible de error. Según medidas conductuales, existe una tendencia más o menos generalizada que consiste en considerar como válida una conclusión guiados más por la veracidad de la conclusión que por la estructura formal de sus argumentos. Utilizando la técnica de los potenciales evento-relacionados (ERPs) en una tarea de lectura de silogismos categóricos, se halló un incremento de la N400 correspondiente al procesamiento de conclusiones inválidas precedidas por premisas verdaderas (por ejemplo, todos los hombres son mortales). Sin embargo, cuando las premisas iniciales son consideradas como falsas (por ejemplo, prejuicios), son las conclusiones válidas las que están ligadas a un aumento de la amplitud de la N400. Teniendo en cuenta lo que indica esta modulación de la N400 (procesos de anticipación de palabra), los datos obtenidos sugieren una dificultad por parte de los participantes para seguir la estructura lógica de los argumentos si la veracidad de estos está en entredicho.

Eh, mírame a la cara. Efectos semánticos particulares de un contexto comunicativo

Hernández-Gutiérrez, D., Sánchez-García, J., Espuny, J., Fondevila, S., Casado, P., Jiménez-Ortega, L., Muñoz, F., & Martín-Loeches, M.

La mayoría de las investigaciones sobre las bases neuronales del lenguaje han utilizado oraciones en la modalidad visual. Sin embargo, el lenguaje evolucionó como una adaptación articularia/auditiva. De hecho esta modalidad predomina en la comunicación interpersonal, junto con la visualización de la cara del hablante, considerado un estímulo particularmente eficaz para captar la atención. Así pues, parece necesario el uso de contextos con mayor validez ecológica. Este trabajo supone un primer paso mediante el estudio electrofisiológico del procesamiento semántico y sintáctico del habla mientras se visualiza la cara del emisor. En un primer experimento se estudió el procesamiento semántico utilizando oraciones que tenían o no sentido. Esto se hizo mediante el análisis de amplitud del componente N400 de los potenciales evento-relacionados (PERs). Considerando que el lenguaje es inherentemente social, el procesamiento semántico podría estar modulado por la presencia o ausencia de la cara del interlocutor. Para ello, en la condición experimental se presentó una imagen de la cara del emisor concurrente a la presentación auditiva de oraciones. En un segundo experimento se investigaron los efectos asociados a la presencia/ausencia de la cara del interlocutor en el procesamiento morfosintáctico. Estudios previos han demostrado que la información semántica puede influir en el procesamiento sintáctico, por tanto visualizar una cara podría modular la amplitud de los componentes sintácticos LAN/P600. Respecto al experimento semántico, los resultados mostraron una interacción significativa entre la corrección semántica y la visualización de la cara. Esto se representó en una mayor N400 para incorrecciones semánticas en presencia de caras, en comparación con los estímulos control. Por el contrario, en el experimento sintáctico no se encontró ninguna diferencia significativa en los efectos LAN y P600. Por consiguiente, ver la cara del emisor puede suponer una influencia en el procesamiento semántico del habla, incrementando la cantidad de recursos neuronales invertidos en el efecto N400. Por el contrario, el procesamiento sintáctico parece mantenerse opaco ante la presencia de este estímulo social, en la línea de ciertas propuestas a favor de la naturaleza encapsulada de este dominio lingüístico. En definitiva, estos resultados evidencian la importancia de utilizar contextos ecológicamente válidos en la investigación psicolingüística.

No me mires a los dientes si estoy sonriendo. Análisis de patrones de escaneo visual de caras felices

Blanco, I., Serrano-Pedraza, I., & Vázquez, C.

Las caras emocionales son comúnmente utilizadas en la investigación psicológica. Sin embargo, algunas características propias de las caras (ej. visibilidad o no de los dientes) podrían afectar de un modo no controlado el procesamiento atencional de las mismas (Savage et al., 2013). Dicha característica podría capturar la atención interfiriendo el procesamiento o análisis de otras áreas relevantes para el procesamiento emocional de caras (ej. ojos y frente). Por lo tanto, el objetivo del presente trabajo es analizar la influencia de la visibilidad de los dientes en las caras felices, tanto en los juicios sobre la prototypicalidad e intensidad emocional de las caras (Estudio 1), como en los patrones atencionales (Estudio 2). En el estudio 1 (N = 101) la prototypicalidad e intensidad de 18 caras felices bajo dos condiciones, dientes normales (DN) y dientes enmascarados (DE), fue evaluada por dos grupos independientes. Sorprendentemente, las caras DN fueron juzgadas como menos prototípicas ($F(1, 99) = 7.52, p = .007$) y menos intensas emocionalmente que las caras DE ($F(1, 99) = 20.40, p < .001$). En el estudio 2 (N = 38), a través de una tarea de mirada libre con tecnología eye-tracker, se presentaron 36 pares de caras felices donde la cara DN competía atencionalmente con una cara idéntica pero con DE. Los análisis muestran que existen diferencias en el tiempo hasta la primera fijación ($F(1, 37) = 4.46, p = .042$), duración de la primera fijación ($F(1, 37) = 16.50, p < .001$) y tiempo total de fijaciones ($F(1, 37) = 4.84, p = .035$) en cada cara (i.e., DN y DE) y en cada área de interés (i.e., ojos y dientes). Este estudio muestra que la visibilidad o no de los dientes altera sustancial y significativamente los juicios emocionales de las caras felices y altera los patrones atencionales a dichas caras, poniendo de relieve la necesidad de control de estas características en los estudios de procesamiento atencional.

Menos es más: la desincronización cerebral al servicio de la recuperación de recuerdos episódicos

Martín-Buro, M. C., Wimber, M., Henson, R. N., & Staresina, B. P.

Una de las principales características de la memoria episódica es la capacidad para reexperimentar lo acontecido en el pasado. Este acceso a múltiples detalles de un recuerdo está mediado por procesos de memoria asociativa, también referidos como reconocimiento basado en la recolección. La cantidad de información recuperada mediante estos procesos va más allá de la simple identificación del evento como nuevo o antiguo (proceso conocido como memoria del ítem o reconocimiento basado en la familiaridad). Bajo la asunción de que la sincronización cerebral potencia la plasticidad sináptica, el estudio de la memoria episódica se ha centrado en el aumento de la

sincronización, especialmente de los ritmos theta y gamma (Osipova et al., 2006). El objetivo del presente estudio es describir la actividad oscilatoria de la memoria asociativa y la memoria del ítem durante el reconocimiento episódico. Para ello, se realizó un registro de Magnetoencefalografía (MEG) a 15 participantes mientras realizaban una tarea de memoria con pares asociados de palabras. Se llevaron a cabo dos análisis de las señales MEG: representaciones de tiempo-frecuencia (TFRs) y análisis multivariado de patrones (MVPA) con un clasificador lineal. Los resultados de TFRs mostraron una desincronización estadísticamente significativa (Clusterstat: 482, $p = 0.002$) tanto para la memoria del ítem como para la memoria asociativa en sensores parietales con un máximo en la banda de frecuencia alfa (8-12 Hz) a partir de los 800ms tras la presentación del estímulo. Llamativamente, esta desincronización fue mayor para la memoria asociativa. Los resultados de MVPA revelaron que la información contenida en los TFRs y los sensores MEG permite decodificar trial por trial el tipo de recuerdo de los participantes en latencias inferiores (~550 ms) a las obtenidas en los análisis de TFRs. Aunque tradicionalmente se ha propuesto que la información debería representarse en un patrón cerebral sincronizado, este estudio muestra que la desincronización del ritmo alfa es mayor cuando la representación del evento es más rica en detalles. Las implicaciones de estos resultados se discuten en base a la hipótesis de la información vía desincronización (Hanslmayr et al., 2012) y el papel del córtex parietal durante la recuperación.

¿Cómo te preparas para lo mejor y lo peor?

Poyato, N., Oliveira, A. I., & Vázquez, C.

Introducción: Un reciente estudio de escaneo visual con caras emocionales halló que, tras inducir un estado de ánimo negativo, prestar más atención a caras felices facilitaba la recuperación del estado de ánimo (Sánchez, Vázquez, Gómez & Joormann, 2014). Esto sugiere que los mecanismos atencionales contribuyen a la regulación emocional. Una cuestión por resolver es si los patrones atencionales sirven como un mecanismo regulatorio de nuestras emociones en procesos de anticipación. Este estudio compara, mediante el uso de eye-tracker, 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 contribuir a procesar la información posterior de un modo más adaptativo, actuando como mecanismo regulador de las emociones ante la anticipación de eventos.

Estudio 1: 54 estudiantes divididos en dos grupos: 34 no disfóricos ($BDI-II \leq 12$) y 20 disfóricos ($BDI-II \geq 13$). Realizaron una tarea de anticipación en la que fueron previamente informados que una imagen aparecería al final de cada ensayo. Cada ensayo comenzó con la presentación un par de caras antagónicas emocionalmente (i.e., alegre vs. triste) que competían por la atención y finalizaba con la imagen anticipada. Se realizaron dos bloques

de anticipación (positivo y negativo) que fueron contrabalanceados. El estado de ánimo se midió antes y después de cada bloque. Los resultados mostraron un efecto principal de cara $F(1,52)=15.649$, $p=.000$ y una interacción tipo de anticipación por cara $F(1,52)=6.519$, $p=.014$. Conclusión: Los participantes aumentaban el tiempo que miraban a la cara triste y reducían marginalmente el tiempo que miraban a la cara alegre en la condición negativa. En ambos grupos se produjeron cambios en el estado de ánimo congruentes con el tipo de anticipación.

Estudio 2. Se está realizando un estudio de mirada libre similar al procedimiento del estudio 1, donde la imagen final fue sustituida por un fondo en gris con el objetivo de comprobar el motivo de la ausencia de diferencias entre los grupos en el estudio anterior. Resultados: Estamos en el proceso de recogida muestral, pero se expondrán resultados preliminares.

Mesa 7. Entorno, Comunidad y sus Implicaciones Sociales

Diferencias en sucesos vitales estresantes entre hombres y mujeres sin hogar

Rodríguez-Moreno, S. I., Panadero, S., & Vázquez, J. J.

Las Personas Sin Hogar (PSH) constituyen un colectivo especialmente sensible al padecimiento de Sucesos Vitales Estresantes (SVE) a lo largo de su vida, los cuales a su vez constituyen una pieza clave en la comprensión de la etiología y mantenimiento de la situación sin hogar. Los escasos datos disponibles apuntan a que existen diferencias de género, tanto en el número como en el tipo de SVE que experimentan los hombres y mujeres sin hogar. Analizar las diferencias entre hombres y mujeres sin hogar en el padecimiento de SVE a lo largo de su vida (infancia, adolescencia y edad adulta). Método La muestra estaba constituida por un grupo de 293 PSH de la Comunidad de Madrid: 156 hombres y 137 mujeres. Como instrumento de evaluación se empleó una entrevista estructurada de carácter heteroaplicado administrada por entrevistadores expertos tanto en albergues como en situación de calle. La entrevista evaluaba diversos aspectos relacionados con la situación sin hogar, entre ellos el padecimiento de SVE. El contraste U de Mann-Whitney mostró que las mujeres sin hogar padecían un número de SVE significativamente mayor que los hombres, tanto en la infancia ($Z(293) = -3,98$; $p<0,001$; $d=0,53$), a lo largo de la vida ($Z(293) = -3,61$; $p<0,001$; $d=0,47$) como en total ($Z(293) = -4,56$; $p<0,001$; $d=0,60$). El estadístico Chi-cuadrado mostró diferencias significativas entre hombres y mujeres sin hogar en el padecimiento de los diferentes tipos de SVE, siendo especialmente llamativos el padecimiento de violencia sexual en la infancia ($\chi^2(1) = 35,87$; $p<0,001$; OR =9,41), las agresiones sexuales en la vida adulta ($\chi^2(1) = 47,20$; $p<0,001$; OR

=13,48) y el maltrato ($\chi^2(1) = 70,08$; $p < 0,001$; OR =10,44) en el caso de las mujeres. Los hombres sin hogar puntuaron significativamente más alto en consumo de alcohol ($\chi^2(1) = 14,89$; $p < 0,001$; OR =0,40), denuncias, arrestos y detenciones ($\chi^2(1) = 5,15$; $p < 0,001$; OR =0,58). Las mujeres sin hogar muestran un incremento en la vulnerabilidad a padecer SVE cuantitativa y cualitativamente diferentes a los hombres sin hogar, lo que debería tener implicaciones directas en el diseño de intervenciones y políticas sociales.

El Suicidio Indígena en la Amazonía Colombiana: Incidencia y Sub-Registro

Estévez, M. A., Ayllón. E., & Moreno, F.

Objetivos: Incidencia. Medir, con un estudio etnográfico, la incidencia del suicidio indígena (2008-2015) en 16 resguardos del departamento Amazonas, Colombia. Calcular, con datos oficiales, el riesgo registrado de suicidio indígena, en Amazonas (2008-2015). Sub-registro. Contrastar la coherencia de la estadística oficial, con los resultados etnográficos. Los datos oficiales; población y defunciones (2008-2015), procedieron del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), Colombia. Las poblaciones totales fueron desglosadas por "pertenencia étnica" desde los porcentajes establecidos por el censo DANE 2005 (aún vigente en Colombia). El estudio etnográfico del suicidio (2008 y 2015) en resguardos indígenas de Amazonas, se realizó con un muestreo no probabilístico (bola de nieve) que fue guiando la identificación de los casos entre la población total; 9.356 indígenas en 2008 y 10.968 en 2015 (datos DANE). Cada posible suicidio informado fue analizado por medio de entrevistas semiestructuradas y contrastado por triangulación con tres tipos de fuentes; sanitaria, comunitaria y familiar. Fueron descartados los casos en que no hubo consenso sobre la causa de muerte. Los casos contrastados fueron codificados (garantizando anonimato) y clasificados por lugar, año, sexo, edad, mecanismo y etnia. Los cálculos estadísticos fueron realizados en SPSS-v.23. De los datos DANE (2008-2015) en el departamento de Amazonas, se obtuvo un Odd's Ratio (razón de momios) de riesgo de suicidio "Indígena/No-Indígena" de 2,2037, $\alpha=0,05$. La investigación etnográfica confirmó 36 suicidios de personas indígenas ocurridos entre 2008 y 2015 en los resguardos estudiados. El contraste entre el riesgo de suicidio indígena detectado por la etnografía (Odd's 0,004876) y el resultante de los datos DANE (Odd's 0,000773) arroja un Odd's Ratio de 6,3038, $\alpha=0,05$. Los datos oficiales señalan un riesgo de suicidio indígena 2,2 veces superior al de la población no indígena. El contraste de los datos DANE con el resultado del estudio etnográfico de la muestra, permite estimar que sólo se registra oficialmente uno de cada seis suicidios indígenas en la región. Aunque los datos oficiales ya señalan una significativa diferencia de riesgo de suicidio en la población indígena Amazónica, el estudio etnográfico indica que ese riesgo podría ser más de cinco veces superior al registrado oficialmente.

El impacto humano en la categorización del paisaje

Pasca, L., & Aragonés, J. I.

La Naturaleza es un concepto que aparece frecuentemente en la literatura, pero que rara vez ha sido explicado qué se entiende por ella. Una forma de entenderla se basa en el papel que el ser humano desempeña, dando lugar a la categorización de los diferentes tipos de entornos, los cuales formarían un continuo que va de lo totalmente natural a lo no natural o totalmente construido. En el presente trabajo se pretende acercarse al significado de la naturaleza estudiando como categorizan las personas los paisajes, tanto en México como en España. En el estudio participaron 50 estudiantes españoles y 49 estudiantes mexicanos, los cuales realizaron una tarea de clasificación de fotografías de diferentes entornos. Cincuenta fotografías obtenidas en un estudio previo fueron impresas y entregadas a cada participante con la instrucción de que las ordenaran en tantos montones como consideraran oportunos sin ningún criterio previamente establecido. Se realizaron dos análisis de Cluster con las matrices de datos obtenidas con las tareas de clasificación de las fotografías. Los resultados muestran que, tanto en España como en México, las personas organizan los entornos, de forma general, en base a la presencia o ausencia de edificación, categorizándose ambos, a su vez, en tres grupos de entornos. Las seis categorías resultantes se corresponden en gran medida con las propuestas por Mausner, sin embargo, presentan algunos matices no contemplados anteriormente como son la división creada por la presencia o ausencia de agua.

Ruido y Ansiedad en una tarea de tiro con arma de fuego

Dorado, I., Tobal, J. J. M., & Sanz, R.

La exposición al ruido en el trabajo en determinadas profesiones, puede ser perjudicial para la salud provocando en los mismos multitud de alteraciones entre la que se destaca el estrés, multiplicando el riesgo de sufrir un accidente o poner en riesgo la integridad de terceras personas (Berglund, 1996). La OMS recomienda unos determinados niveles sonoros que, sin embargo, son rebasados en nuestras ciudades de forma habitual, dando lugar a que determinadas profesiones como la de policía, se vean sometidas a un umbral acústico muy superior, lo que puede afectar al nivel de precisión y de atención de dichos profesionales mucho más cuando en ocasiones tienen que hacer uso de sus armas de fuego. El ruido aumentaría la fatiga en el trabajador, disminuiría su capacidad de vigilancia y respuesta, así como su habilidad de discriminación con los estados de excitación, depresión y estrés, disminuyendo de forma muy significativa las habilidades de precisión, tiempo de reacción y rendimiento. Se presenta parte de un estudio de tipo transversal realizado con 203 Agentes del Cuerpo de Policía Municipal de Madrid sometidos a ruido de tráfico rodado a diversas intensidades (0, 85 y 105 dB), mientras realizaban diversas pruebas de tiro con arma de fuego con Simuladores virtuales para valorar la incidencia en

factores como la precisión, tiempo de reacción y rendimiento, midiendo además factores como la ansiedad estado/rasgo, personalidad, respuestas de ansiedad y nivel de estrés/malestar autoinformado. Los Policías eran sometidos antes y después de las tareas de tiro, a diversas pruebas psicométricas donde se valoraban sus cambios en los niveles de ansiedad tras estar expuestos durante la tirada al sonido de tráfico rodado en distintas intensidades, administrado por unos cascos sonorizados que evitaban el ruido de las detonaciones y permitiendo la única exposición de los tiradores al estresor concreto. Los resultados mostraron que a medida que se incrementaba el ruido, disminuía la precisión del tiro y el rendimiento, incrementándose el tiempo de reacción así como los niveles de ansiedad y estrés de una forma claramente significativa.

Comité organizador

- **Iván Blanco Martínez**
Psicología Clínica
- **Raquel Calero Domínguez**
Psicología Clínica
- **Cristina Cerquella Senecal**
Psicología Clínica
- **Alba Contreras Cuevas**
Psicología Clínica
- **Miguel Ángel Estévez Paz**
Psicología Social
- **Raquel Ferreira Dos Santos**
Psicología Social
- **Estefanía García Zamora**
Psicología Básica II
- **David Hernández Gutiérrez**
Psicobiología
- **Pedro José Horcajo Gil**
Psicología Clínica
- **M^a Carmen Martín-Buro G^a de Dionisio**
Psicología Básica II
- **Natalia Poyato Vega**
Psicología Clínica
- **Pablo Roca Morales**
Psicología Clínica
- **Pablo Rodríguez Gómez**
Psicología Básica I
- **Carmen Soberón Casado**
Psicología Clínica

Colaboradoras

- **Sandra Arranz Paraíso**
Psicología Básica I
- **Almudena Trucharte Martínez**
Psicología Clínica

Entidades financiadoras

- **Escuela de Doctorado de la Universidad Complutense de Madrid (EDUCM)**



- **Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid**



- **Delegación de Estudiantes de Psicología y Logopedia**

