

PhDay



**III Congreso
de estudiantes
de doctorado**

Psicología

Programa **25 Octubre 2019**



UNIVERSIDAD
COMPLUTENSE
MADRID



ESCUELA DE
DOCTORADO
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
DE MADRID



FACULTAD DE
PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID



Delegación de Estudiantes

Índice

- Información de interés.....2.
- Mesas PhDay psicología.....3.
- Programa PhDay.....4.
- Libro de abstracts.....8.
- Ponencia invitada.....36.
- Comité organizador.....37.
- Entidades financiadoras.....38.

Información de interés

El **PhDay Psicología 2019** se celebrará en el **Salón de Actos Mariano Yela** 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 25 de octubre a partir de las 8:30, frente al propio Salón de Actos Mariano Yela.** Procura estar en el **Salón de Actos 10 minutos antes del inicio del evento.**

El programa incluye la presentación 39 trabajos distribuidos del siguiente modo: **32 comunicaciones orales** divididas en 7 mesas temáticas y **6 posters** que estarán expuestos durante toda la jornada. Cada mesa temática tendrá una duración aproximada de 60 minutos. Al final de cada mesa temática, se abrirá un **turno de preguntas**. 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 2019.

Por la mañana, y por la tarde habrá un **descanso** de 30 y 15 minutos respectivamente, durante el cual tendrá lugar la sesión de poster donde encontraremos a los autores de los mismos para compartir ideas. Además, se podrá disfrutar de un **café en la Sala de Profesores del pabellón II** de la Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid. Y, al final del día se habrá **vino español en el comedor del personal.**

Mesas PhDay Psicología 2019

8.30 - 9.15	Recogida de acreditaciones
9.00 - 9.30	Acto de Apertura
9:30 – 10:30	Mesa 1. <i>Estigma y emociones</i>
10:30 – 11:30	Mesa 2. <i>Memoria y sesgos</i>
11:30 – 12.00	Pausa café y sesión de posters
12:00 – 13:00	Mesa 3. <i>Psicología del Lenguaje, del trabajo y Psicofísica.</i>
13:00 – 14:00	Mesa 4. <i>Neurociencia en psicología</i>
14:00 – 15:00	Descanso comida
15:00 – 16:00	Mesa 5. <i>Vulnerabilidad y tratamiento de la ansiedad y la depresión</i>
16:00 – 17:00	Mesa 6. <i>Adicciones: modernas y tradicionales</i>
17:00 – 17:15	Pausa café y sesión de posters
17:15 – 18:15	Mesa 7. <i>Diferentes perspectivas de la regulación emocional</i>
18:15 – 19:15	Ponencia invitada. Salud Mental en Doctorado (Dr. Francisco José Estupiñá Puig)
19:15 – 19:40	Acto de clausura y entrega de premios
19:40	Vino español

Programa PhDay Psicología 2019

8:30 - 9:15	Recogida de acreditaciones	
9:00 - 9:30	Acto de apertura	
9:30-10:30	Mesa 1. Estigma y emociones	
	Clara González	El estigma en la enfermedad mental. Un estudio sobre el estigma social, auto-estigma y la autoestima en dos muestras diferenciadas.
	Carolina Ugidos	Barreras y facilitadores para la integración de personas con trastorno mental grave y duradero.
	Elena Varea	Mitos en Psicología. ¿Previene el conocimiento experto la asunción de falsas creencias?
	Paula Barrios	Cáncer en niños y preadolescentes: atribución causal, emociones asociadas y comunicación entre miembros de la familia.
10:30-11:30	Mesa 2. Memoria y sesgos	
	Irene Aliagas	Marcas emplazadas en videojuegos: papel de la posición, congruencia y familiaridad de la marca en la memoria.
	Inés Nieto	Sesgos cognitivos en depresión: Revisión sistemática y meta-análisis.
	Ángela Socrasto	Papel del estrés momentáneo en la modulación dinámica del sesgo de interpretación.
	Julia Vanesa Peinado	Salto a las conclusiones e ideación paranoide.
11:30-12:00	<p>Pausa-café y sesión poster:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factores psicológicos implicados en la trata de seres humanos. Rosa María Otero • Comparación del efecto amortiguador de las estrategias de regulación ante la sobrecarga emocional: propuesta de proyecto. Luz Sofía Vilté • Delitos violentos desde la Teoría de los Fundamentos Morales. María Isabel Herrero • Variables psicológicas, apps y cáncer de mama: una revisión sistemática. Sofía Luque • Transcurrido 1 año, ¿cambia el impacto psicológico de las mujeres con riesgo de cáncer de mama y ovario hereditario? Helena Olivera 	

	<ul style="list-style-type: none"> Evaluación de la apraxia del habla en población adulta hispanohablante. Alba Arenas 	
12:00-13:00	Mesa 3. Psicología del Lenguaje, del trabajo y Psicofísica	
	Andrea Sánchez-Beato	Variabilidad en pruebas de denominación, comprensión de oraciones y funciones ejecutivas en sujetos mayores sanos y con quejas subjetivas de memoria: el papel de la reserva cognitiva y años de educación.
	Seila García	Reserva Cognitiva y Estado Cognitivo en el Procesamiento Morfológico de Palabras y Pseudopalabras.
	Aitana González	Validación de Cuestionarios para Predecir la Transferencia de la Formación.
	Lucía Sabater	Desarrollo del contenido emocional de las palabras en niños y adolescentes.
	Berenice López	Modelización de las fluctuaciones del criterio de decisión en tareas psicofísicas.
13:00-14:00	Mesa 4. Neurociencia en Psicología	
	Joaquín Macedo	Correlatos oscilatorios de la priorización de estímulos emocionales en la memoria operativa.
	Luis Antón	Anomalías en redes funcionales de control cognitivo como biomarcador neurofisiológico de futuros Binge-drinkers.
	Lucía Torres	Efecto de la rehabilitación neuropsicológica en las redes funcionales en pacientes con ictus.
	Javier de Echegaray	Modulación de la Respuesta ssVEF y su Relación con la Respuesta Autonómica y la Amígdala en Población Control y Pacientes con Depresión Mayor Unipolar.
	José Sánchez	Estudio neurofisiológicos de las emociones sociales de culpa, vergüenza y orgullo.
14:00-15:00	Descanso Comida	

15:00- 16:00	Mesa 5. Vulnerabilidad y tratamiento de la ansiedad y la depresión	
	Elena Huguet	Caracterización de ideación suicida y su relación con factores de vulnerabilidad.
	Almudena Trucharte	Los estilos de apego en psicopatología: un análisis de mediación.
	Maidier Prieto	Tratamiento psicológico para la depresión en atención primaria frente al tratamiento habitual: análisis del mantenimiento en el ensayo PsicAP.
	Sara Liébana	Relación entre creencias disfuncionales en víctimas del terrorismo y sintomatología depresiva y postraumática.
José Manuel Sánchez	Hiperreflexividad y estrés postraumático en víctimas de atentados terroristas. Un análisis preliminar.	
16:00- 17:00	Mesa 6. Adicciones: modernas y tradicionales	
	Sara Morales	Validación de un instrumento para medir compulsividad en adicciones: OCDUS-TIC.
	Alicia Rodríguez	Efecto protector de oleoiletanolamida en el comportamiento tras un atracón de alcohol.
	Marina Vallejo	Apuestas deportivas en jóvenes de entre 18 y 25 años.
Marta Moya	Caracterización comportamental de un modelo animal de Síndrome de Wernicke-Korsakoff: implicación del sistema inmune innato.	
17:00- 17:15	<p>Pausa-café y sesión poster:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factores psicológicos implicados en la trata de seres humanos. Rosa María Otero • Comparación del efecto amortiguador de las estrategias de regulación ante la sobrecarga emocional: propuesta de proyecto. Luz Sofía Vilté • Delitos violentos desde la Teoría de los Fundamentos Morales. María Isabel Herrero • Variables psicológicas, apps y cáncer de mama: una revisión sistemática. Sofía Luque • Transcurrido 1 año, ¿cambia el impacto psicológico de las mujeres con riesgo de cáncer de mama y ovario hereditario? Helena Olivera • Evaluación de la apraxia del habla en población adulta hispanohablante. Alba Arenas 	

Mesa 7. Diferentes perspectivas de la regulación emocional.	
17:15- 18:15	Alejandro Santos Modulación visual temprana por condicionamiento de amenaza: Amplitud de la respuesta oscilatoria de gamma temprana.
	Pedro Altungy ¿Por qué la incertidumbre? Análisis preliminar.
	Natalia Poyato La atención como mecanismo de regulación emocional durante la anticipación de eventos.
	Teresa Boemo Estudio de Meta-análisis: relación entre regulación y afecto en el día a día.
	Rocío Caballero Análisis del bienestar en personas afectadas por un trastorno mental grave.
18:15 - 19:15	Ponencia invitada: Salud Mental en Doctorado. Dr. Francisco José Estupiñá
19:15 - 19:40	Acto de clausura y entrega de premios
19:40	Vino español

Libro de Abstracts

Mesa 1. Estigma y mociones

El estigma en la enfermedad mental. Un estudio sobre el estigma social, auto-estigma y la autoestima en dos muestras diferenciadas. Clara González Sanguino; Sara Rodríguez-Domínguez; Miguel Ángel Castellanos; Manuel Muñoz

Introducción: el estigma internalizado (EI) asociado a los problemas psicológicos implica la aprobación de los estereotipos, emociones negativas y comportamientos de autodiscriminación que tienen algunas personas que han recibido un diagnóstico psiquiátrico. Varios estudios han demostrado la importancia del EI en el curso, recuperación y calidad de vida de estas personas, siendo más frecuentes las investigaciones centradas en trastornos mentales graves (TMG). En los escasos estudios que incluyen muestras con otros problemas, el EI muestra una mayor prevalencia e intensidad en muestras de TMG en comparación con otras.

Método: se desarrolló un estudio descriptivo transversal (N=255) en dos grupos diferenciados: usuarios de la red de rehabilitación a personas con TMG (grupo I, N=163); y personas en atención en consultas externas ambulatorias de un servicio de psiquiatría (grupo II, N=92). Las variables estudiadas e instrumentos fueron: el estigma social (ES) mediante el Attribution Questionnaire-9 (AQ-9); el EI mediante la Internalized Mental Illness Scale (ISMI); la autoestima con la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) y variables sociodemográficas. Se llevaron a cabo comparaciones de medias con pruebas t de Student y ANOVAs de muestras independientes; así como modelos de regresión lineales independientes para cada grupo en relación al EI.

Resultados: las puntuaciones totales en el ISMI fueron ligeramente superiores en el grupo I, aunque las diferencias no resultaron estadísticamente significativas ($t(253)=0.62$, $p=0.53$). Sí existieron diferencias significativas en los factores de discriminación y no resistencia al estigma, con puntuaciones mayores en el grupo I ($t(253)=2.08$, $p=0.03$; $t(253)=-3.8$, $p=0.00$). En relación al AQ-9 encontramos puntuaciones significativamente inferiores en el grupo I respecto al grupo II ($t(253)=-7.55$, $p=0.00$). El modelo de regresión para el grupo I mostró significativas las variables de ES y autoestima, mientras que en el grupo II únicamente resultó significativa la autoestima.

Conclusiones: nuestro estudio destaca diferencias tanto en el contenido como en la formación del EI en dos grupos bien diferenciados, subrayando la necesidad de un mayor estudio del EI en otros problemas psicológicos, que, a largo plazo, permitirá intervenciones más eficaces sobre el mismo.

Barreras y facilitadores para la integración de personas con trastorno mental grave y duradero. Carolina Ugidos Gutiérrez, Jesús Saiz Galdos y Florentino Moreno Martín

La integración en la comunidad es un elemento muy importante en la recuperación de las personas con diagnóstico de trastorno mental grave y duradero (TMDG), ya que indica hasta qué punto la persona vive, participa y socializa en su comunidad. Por eso, es necesario conocer qué factores facilitan y dificultan esta integración. De entre los diversos obstáculos que puede encontrar este colectivo para su integración, este estudio pretende centrarse en dos: los procesos de deshumanización desde la perspectiva de la persona con TMGD (auto-deshumanización y meta-deshumanización) y los procesos de estigmatización (estigma percibido e internalizado). Al mismo tiempo, se busca averiguar cómo el empoderamiento puede contribuir a la reducción de los obstáculos mencionados y favorecer la integración. Por lo tanto, el primer objetivo de este estudio es describir como experimentan la auto-deshumanización (i.e. deshumanizarse a sí mismo), meta-deshumanización (i.e. percibir que otros deshumanizan a la propia persona), estigma percibido (i.e. el conocimiento de que otros tienen creencias negativas acerca del propio grupo) e internalizado (i.e. aceptar que los estereotipos negativos describen a la propia persona) y el empoderamiento las personas con TMGD. El segundo objetivo es explorar el efecto de estas variables en la integración en la comunidad. Para ello, se llevó a cabo una investigación fenomenológica con 14 participantes, a quienes se realizó una entrevista en profundidad semiestructurada. Los resultados muestran, por un lado, una mayor dificultad de las personas con TMGD de establecer vínculos con personas que no pertenezcan a este colectivo, lo que, como se observa en las entrevistas, puede estar influenciado por la meta-deshumanización, la auto-deshumanización y el estigma percibido. Por otro lado, la poca identificación con este colectivo, que muestran algunas de las personas entrevistadas, podría explicar su bajo nivel de empoderamiento, que influiría en su integración social. Por último, se discute la posible diferencia entre los constructos de estigma y deshumanización, así como las limitaciones e implicaciones de este estudio.

Mitos en Psicología. ¿Previene el conocimiento experto la asunción de falsas creencias? Elena Varea Fernández y Paula Barrios-Sevillano

Introducción: Los mitos sobre psicología (“Los opuestos se atraen”, “Podemos aprender mientras dormimos”, etc.) parecen estar muy extendidos entre los adultos y algunos pueden resultar dañinos (“Las vacunas son la causa del autismo”). Este fenómeno no es reciente; sin embargo, actualmente la expansión de mitos es incomparablemente mayor y más rápida debido a internet. Además, esta tendencia está creciendo y volviéndose potencialmente más peligrosa, debido a la accesibilidad y credibilidad otorgada a cualquier información, sea científica o falaz.

El objetivo de este estudio es conocer la prevalencia de algunos mitos comunes entre los adultos españoles. Específicamente, se espera esclarecer la relación entre el nivel de pericia en psicología y la asunción de mitos.

Método: Para la recogida de datos se emplea un cuestionario con 26 ítems (21 mitos y 5 afirmaciones verdaderas) con tres opciones de respuesta (Verdadero, Falso y NS/NC) y cuatro preguntas abiertas. Los participantes se dividen en: 190 estudiantes legos (56% grados en ciencias sociales y 44% grados técnicos y de negocios) y 151 semiexpertos y expertos en psicología (44% estudiantes de tercero y 44% de estudiantes de máster –semiexpertos– y 12% de profesores –expertos–). Los análisis realizados son de tipo no paramétrico.

Resultados: Los resultados muestran, en contra de lo previsto, que apenas hay diferencias entre los diferentes grados (más o menos próximos a la psicología) en lo que a asunción de mitos se refiere. Lo mismo sucede si tenemos en cuenta el nivel de pericia de los participantes: existen diferencias significativas entre los legos y los semiexpertos, así como entre los legos y los expertos; pero no aparecen estas diferencias entre los semiexpertos y los expertos.

Conclusiones: Los mitos son resistentes al cambio, incluso después de los años de formación, algo que está en consonancia con estudios previos realizados en otros países como Reino Unido. Esto nos indica que el currículo de formación en psicología no se enfrenta a contenidos relacionados con la psicología popular, las falsas creencias o los mitos, como podemos ver en la escasa mejora que se produce en el porcentaje de errores una vez alcanzado el nivel “semiexperto”.

Cáncer en niños y preadolescentes: atribución causal, emociones asociadas y comunicación entre miembros de la familia. Paula Barrios-Sevillano, Elena Varea Fernández

Introducción: La enfermedad del cáncer puede ser muy estresante para los niños, y las atribuciones incorrectas y no realistas sobre las causas del cáncer tienen un impacto en el correcto funcionamiento psicológico y cognitivo. Algunos autores han observado que ofrecer explicaciones apropiadas a los niños oncológicos, adaptadas a su edad evolutiva, pueden ayudar a reducir su nivel de ansiedad, mejorar la confianza en el tratamiento implementado y facilitar la comunicación entre la familia y el niño. El objetivo de este estudio es ampliar el conocimiento de los aspectos cognitivos y emocionales de la experiencia del cáncer durante la infancia y preadolescencia, especialmente las ideas relacionadas con las causas de la enfermedad y el grado y calidad de la comunicación entre los miembros de la familia.

Método: Los participantes del estudio son 52 niños y preadolescentes entre 6 a 14 años, pertenecientes al área de oncología del Hospital Niño Jesús y La Paz (Madrid). Se utiliza una entrevista semiestructurada (Enesco, 2009) y se entrevistaron también a los padres/ tutores de los participantes. Se realizan análisis estadísticos no paramétricos.

Resultados: Se encuentran diferencias en la atribución causal de la enfermedad en función de la edad, siendo más elaborada en niños más mayores y con una atribución menos precisa y realista en los niños más pequeños. Se observan también distintas emociones asociadas al cáncer entre los padres y los niños. Por último, existen diferencias también en la comunicación padres-hijos en función de la edad, siendo más directa con niños mayores y ocultándose más a los niños pequeños.

Conclusiones: El desarrollo cognitivo durante la infancia en niños oncológicos se promueve ofreciendo explicaciones apropiadas. Omitir información sobre la misma sólo facilita las ideas erróneas junto con emociones dañinas y no adaptativas. Además, existe relación entre la edad del niño y el grado de comunicación respecto a la enfermedad entre padres-hijos; cuanto menor es el niño, más información se oculta. A pesar de que los padres siguen siendo reacios a hablar acerca de la enfermedad, los niños necesitan explicaciones adaptadas a su nivel de desarrollo para evitar falsas creencias y emociones no funcionales."

Mesa 2. Memoria y sesgos

Marcas emplazadas en videojuegos: papel de la posición, congruencia y familiaridad de la marca en la memoria. Irene Aliagas Ocaña, Jesús Privado Zamorano y María Dolores Merino Rivera

El emplazamiento publicitario en videojuegos consiste en insertar marcas en dicho medio, de modo que estén integradas en la acción de éste, sin ser intrusivas para que doten de realismo, y que no sean espacios publicitarios. Con esto lo que se pretende es influenciar a los jugadores para que recuerden y reconozcan, a posteriori, dichas marcas presentadas (Chaney, Hosany, Wu, Chen, & Nguyen, 2018; Sánchez Ruiz, 2017).

Objetivo: Comprobar si la posición de una marca, su congruencia con el videojuego y su familiaridad, influyen en su recuerdo y reconocimiento.

Método: Se evaluaron 146 estudiantes universitarios (74% mujeres, $M = 21,05$ años, $DT = 1,84$ años). Se empleó un diseño mixto 2×2 con dos factores intersujetos: posición de la marca (centro o periferia) y congruencia o no de ésta con el videojuego; y un factor intrasujetos: familiaridad o no de la marca. Se formó un grupo para cada condición. Las marcas emplazadas se dividieron en automóviles (BMW y Mahindra) y detergentes de ropa (Ariel y La Oca), siendo una más familiar y agradable y otra menos.

Procedimiento: Se diseñaron tantos videojuegos como grupos experimentales, donde las marcas de vehículos eran congruentes y las de detergentes incongruentes. En la sesión se pedían al principio datos sociodemográficos y hábitos de juego, después se jugaba a un juego de recorrer un circuito y, finalmente, rellenaban un cuestionario para conseguir las medidas de recuerdo y reconocimiento. La evaluación fue individual y en un laboratorio.

Resultados: Respecto al recuerdo se da una triple interacción entre la familiaridad, la congruencia y la posición de la marca [$F_{1,113} = 7,17$, $p = ,025$, $\eta^2^* = ,044$], recordándose más las marcas situadas en el centro, familiares y congruentes con el videojuego. En el reconocimiento sólo hubo interacción entre la posición y la congruencia [$F_{1,113} = 5,04$, $p = ,027$, $\eta^2^* = ,043$], reconociéndose más los estímulos situados en el centro y congruentes con el videojuego.

Conclusiones: Los resultados indican, tal y como se pronosticaba, que aquellas marcas situadas en el centro, familiares y congruentes se recuerdan más. En el caso de reconocimiento el patrón fue el mismo salvo que la familiaridad no fue relevante.

Papel del estrés momentáneo en la modulación dinámica del sesgo de interpretación. Ángela Socastro, Jonas Everaert, Iván Blanco, Teresa Boemo, Raquel Rodríguez-Carvajal, & Álvaro Sánchez-López

Introducción. El uso ineficiente de estrategias de regulación emocional y una mayor presencia de ciertos tipos de psicopatología puede explicarse por la tendencia a crear más significados negativos en la interpretación de información ambigua en situaciones estresantes. Debido a la inexistencia de estudios que desarrollen procedimientos capaces de monitorizar las posibles interacciones entre estos sesgos de interpretación (SI) y las dimensiones individuales de intensidad/control del estrés percibido en el funcionamiento diario surge el objetivo de este trabajo que es el desarrollo de un nuevo procedimiento de muestreo experiencial para evaluar las dinámicas cognitivo-afectivas de ajuste al estrés en la vida diaria.

Método. Una muestra de 97 estudiantes universitarios completó este nuevo procedimiento en sus teléfonos móviles, donde se registraron los cambios temporales en las evaluaciones de estrés percibido y en la manifestación de SI, tres veces al día, durante cinco días consecutivos. En el momento de realizar cada evaluación, los participantes también completaron una nueva versión para móviles del Scrambled Sentence Test para registrar la valencia en la interpretación de la información ambigua.

Resultados. El análisis de modelos de crecimiento, mostró que el SI tuvo una curva de crecimiento temporal cúbica y que se relacionó negativamente con la intensidad del estrés, así como positivamente de forma marginal con el control del estrés. El análisis de los modelos cruzados autorregresivos, mostró que los incrementos de la intensidad del estrés predijeron mayores niveles de SI negativo, mientras que los aumentos del control del estrés predijeron marginalmente menores niveles de SI negativo.

Conclusiones. Este estudio es el primero en demostrar el funcionamiento dinámico del SI en la vida diaria, en el que el estrés percibido influye en su modulación y en los cambios temporales que se suceden en el mismo.

Sesgos cognitivos en depresión: Revisión sistemática y meta-análisis. Inés Nieto, Elena Robles & Carmelo Vázquez

Introducción. Los sesgos cognitivos son un factor de vulnerabilidad que contribuye al desarrollo y mantenimiento de la depresión (Joorman & Gotlib, 2016). Beck (1967), en su influyente modelo de diátesis-estrés sugirió que los esquemas cognitivos podrían ser un factor de vulnerabilidad latente que se activa ante eventos estresantes y genera un procesamiento de la información sesgado,

llevando a pensamientos automáticos negativos y, finalmente, síntomas de depresión. Existe evidencia empírica a favor de la presencia de sesgos cognitivos en procesos como la atención, la memoria o la interpretación (Everaert, Joster & Derakshan, 2012), incluso se ha sugerido una conexión entre estos sesgos y el funcionamiento cerebral (Beck & Brademeier, 2016). Sin embargo, hasta ahora, la existencia y magnitud de los sesgos cognitivos en depresión no ha sido estudiada de manera cuantitativa y sistemática. Método. Se realizaron diferentes búsquedas sistemáticas en las bases de datos PsycINFO y PubMed, usando términos relacionados con el espectro de la depresión, posibles grupos de comparación y los diferentes sesgos cognitivos encontrados en la literatura. Dos investigadoras realizaron la revisión de los resultados de búsqueda (ER and IN). Los análisis se llevaron a cabo a partir del modelo de efectos aleatorios, usando como tamaño del efecto la diferencia de medias estandarizada con la corrección g de Hedges. Además, se realizaron análisis de moderación, sesgo de publicación y calidad de los estudios primarios y del propio meta-análisis (PRISMA, Cochrane, APA). Resultados. Se encontró un total de 4698 estudios, de los cuales 77 fueron seleccionados de acuerdo con los criterios de inclusión y 67 fueron analizados cuantitativamente. Se encontró un tamaño del efecto significativo para el sesgo de catastrofización ($g=.95$ [0.64; 1.26]), distorsión cognitiva general ($g=.81$ [0.48; 1.14]), y sobregeneralización ($g=1.86$ [0.19; 3.52]). Conclusiones. Este estudio encuentra evidencia de la presencia de sesgos cognitivos en depresión en comparación con personas sin trastorno. Se discuten diferentes elementos a tener en cuenta como el alto nivel de heterogeneidad y la necesidad de realizar más investigación en el área.

Salto a las conclusiones e ideación paranoide. Vanesa Peinado, Regina Espinosa, Alba Contreras, Almudena Trucharte, Rocio Caballero y Carmen Valiente

Jumping to conclusions (JTC) es uno de los sesgos cognitivos más estudiados en relación con la ideación paranoide. Se define como la aceptación precipitada de ideas incorrectas en base a información inadecuada o insuficiente, y ha sido propuesto como una variable que contribuye a la formación de los delirios (McLean et al., 2017). Sin embargo, los mecanismos que subyacen a este sesgo están aún por determinar. En este primer estudio hemos desarrollado una adaptación digital de la tarea original Bead Task con la que se mide el JTC. Presentamos los resultados obtenidos en población clínica y brevemente el desarrollo de un nuevo paradigma que pretende medir el JTC de forma más ecológica en población general y clínica.

Mesa 3. Psicología del Lenguaje, del trabajo y Psicofísica.

Variabilidad en pruebas de denominación, comprensión de oraciones y funciones ejecutivas en sujetos mayores sanos y con quejas subjetivas de memoria: el papel de la reserva cognitiva y años de educación. Andrea Sánchez-Beato Barquero y Ramón López-Higes Sánchez

La tercera edad es un periodo del ciclo vital caracterizado por una serie de cambios que afectan a distintas áreas, incluida la cognición. Se ha constatado que el proceso de envejecimiento establece distinciones entre individuos, por lo que a medida que las personas envejecen se produce un aumento de la variabilidad interindividual o diversidad. En la presente tesis doctoral se analizan las relaciones de la variabilidad interindividual en el rendimiento de personas mayores (cognitivamente intactos y con declive cognitivo subjetivo) en tareas de denominación, comprensión de oraciones y de funciones ejecutivas (flexibilidad cognitiva y eficiencia en inhibición) en función del nivel de reserva cognitiva (RC) y años de educación. Participaron un total de 158 adultos mayores sanos de edades comprendidas entre los 60 y los 81 años. A partir de la muestra total se seleccionó un grupo de participantes cognitivamente intactos y otro que cumplía los criterios del declive cognitivo subjetivo (DCS) de Jessen y colaboradores. Se procederá a analizar la diversidad en la muestra total y en cada uno de los grupos formados en función de las variables de interés. Se empleó el cuestionario sociodemográfico y el Cuestionario de Reserva Cognitiva para estimar la RC. Para obtener las medidas de denominación y comprensión gramatical se emplearon el Boston Naming Test (BNT) y la prueba de comprensión de oraciones de la batería ECCO_Senior. Para evaluar el control inhibitorio se aplicó el test Stroop y como medida de la flexibilidad cognitiva y velocidad de procesamiento se administró el Trail Making Test (TMT). Los resultados obtenidos indican que: a) tomando en consideración los resultados a nivel global se observa que a medida que aumenta la RC y años de educación disminuye la diversidad (rendimiento más homogéneo); b) en el grupo de mayores DCS se observa un mayor número de tendencias significativas en relación con la variabilidad interindividual que en el grupo de mayores cognitivamente intactos; c) los porcentajes de la diversidad son más elevados en el grupo DCS en contraste con el grupo de mayores cognitivamente intactos.

Reserva Cognitiva y Estado Cognitivo en el Procesamiento Morfológico de Palabras y Pseudopalabras. Seila García, Miguel Lázaro, José María Ruíz y Víctor Illera

INTRODUCCIÓN. El envejecimiento, ya sea saludable o patológico, deteriora una serie de procesos cognitivos relacionados con el procesamiento del lenguaje. Existe una amplia evidencia sobre la asociación entre el lenguaje y el deterioro cognitivo, aunque la literatura pasa por alto aspectos clave como el papel activo del procesamiento morfológico en el reconocimiento de palabras. **MÉTODO.** Por ello, el objetivo de esta investigación es estudiar dicho papel realizando una tarea de decisión léxica. La muestra está formada por 27 adultos jóvenes (Experimento 1) y 98 adultos

mayores (Experimento 2) con diferentes niveles de estado cognitivo y reserva cognitiva, comparando su desempeño en pseudopalabras simples y complejas. RESULTADOS. Los resultados para adultos jóvenes son los esperados: las pseudopalabras complejas se rechazan más lentamente y producen una tasa de error más alta que las pseudopalabras simples. En cambio, los resultados de los adultos mayores muestran que la reserva cognitiva afecta al rendimiento de la tarea independientemente del estado cognitivo en el caso de pseudopalabras simples pero, en el caso de pseudopalabras complejas, la reserva cognitiva solo juega un papel importante cuando el estado cognitivo es suficientemente bueno. CONCLUSIONES. Por lo tanto, los resultados muestran que la reserva cognitiva es capaz de compensar el bajo estado cognitivo cuando la tarea lingüística es simple pero no cuando la tarea es compleja. Los resultados se discuten basándose en modelos actuales de procesamiento morfológico y envejecimiento cognitivo.

Validación de Cuestionarios para Predecir la Transferencia de la Formación. Aitana González Ortiz de Zárate, Miguel Aurelio Alonso García y Francisca Berrocal Berrocal

Introducción: El objetivo del estudio fue validar, en la Administración Pública Española y a través de análisis factorial, los cuestionarios Factores de Predicción de la Transferencia (FPT) y Cuestionario Diferido de Transferencia.

Método: Los cuestionarios se administraron al final (FPT) y cuatro meses después de la formación (CdE). Los participantes asistieron a alguno de los 62 cursos ofrecidos por el Instituto Nacional de la Administración Pública (INAP). Se realizó Análisis Factorial Exploratorio y Confirmatorio (AFE y AFC) para el FPT (n = 728), y AFC para el CdE (n = 726).

Resultados: La solución final del AFE para el FPT mostró un conjunto de 4 factores y 30 ítems, que fueron confirmados a través de un AFC, que reveló un buen ajuste del modelo. La estructura de 7 ítems y un único factor del CdE fue confirmada a través de un AFC.

Conclusiones: El estudio realiza la primera validación rigurosa de instrumentos de medida siguiendo los estándares internacionales, para evaluar la transferencia de la formación en el contexto español. Los resultados obtenidos en este contexto y su comparación con investigaciones previas en el contexto internacional, sugieren la existencia de constructos o factores de transferencia relativamente estables que migrarían entre culturas.

Se recomienda continuar el estudio en una muestra más heterogénea que incluya organizaciones del sector privado, de diferentes sectores, y tamaños. Estos resultados tienen aplicación práctica en el diagnóstico de los factores de transferencia a través del FPT, y la evaluación de la efectividad de las intervenciones a nivel de comportamientos, a través del CdE."

Desarrollo del contenido emocional de las palabras en niños y adolescentes. Lucía Sabater, Marc Guasch, Pilar Ferré, Isabel Fraga y José Antonio Hinojosa

Numerosos estudios que abordan la relación existente entre la emoción y el lenguaje en los niños, se sustentan en la utilización de palabras cuyas propiedades afectivas han sido evaluadas por adultos. El presente estudio pretende suplir dichas limitaciones con SANDchild (Spanish Affective Normative Database for children), donde se aportan datos de las dimensiones de valencia y arousal de 1406 palabras en español clasificadas por una muestra de 1.276 niños y adolescentes divididos en cuatro grupos de edad (7, 9, 11 y 13 años). Se observa una alta significación en ambas variables en los cuatro grupos de edad. Sin embargo, también se han encontrado diferencias en la edad, viéndose que los valores de valencia y arousal decrecen con ésta. Además, los niños más pequeños puntúan más positivamente que los adolescentes. Asimismo, se observan diferencias de sexo en los valores de valencia, siendo las puntuaciones de los niños más altas que las de las niñas. Además, las niñas valoran más palabras negativamente que los niños. Los datos que ofrece la siguiente base de datos permitirán ampliar nuestros conocimientos sobre la adquisición, el desarrollo y el procesamiento de lenguaje emocional desde la infancia hasta la adolescencia.

Modelización de las fluctuaciones del criterio de decisión en tareas psicofísicas. Berenice López Casal

Nuestra capacidad para discriminar duraciones puede estudiarse mediante tareas psicofísicas de elección no forzada, en las que el observador debe determinar cuál de los dos estímulos presentados dura más, o si ambos duran lo mismo. Existen modelos en el marco de la Teoría de Detección de Señales que recogen los procesos sensoriales y de decisión implicados en estas tareas y proporcionan una guía para el análisis de las respuestas. Según el modelo estándar, la duración percibida es una variable aleatoria cuya media es función de la duración física, y cuya desviación típica normalmente se supone constante. La diferencia entre la duración percibida de los dos estímulos forma la variable decisión, que codifica la información sensorial de cada ensayo. Los juicios se obtienen comparando el valor de esa variable con dos criterios fijos que delimitan una región de indecisión donde la información sensorial es inconcluyente. Según la evidencia empírica disponible, los juicios para una determinada diferencia temporal dependen tanto de la magnitud de esa diferencia como de la duración del par de estímulos presentados. Estos resultados suelen atribuirse a procesos sensoriales, pero también podrían estar influidos por alteraciones en la región de indecisión. En este trabajo se presenta el desarrollo y la caracterización de un modelo probabilístico que incorpora un mecanismo de decisión dinámico que puede dar cuenta de los resultados observados. Tomando como punto de partida el modelo estándar, se incorporó dicho mecanismo y se derivaron de manera analítica predicciones observables. Se estudiaron los efectos de cada proceso en las predicciones y se compararon predicciones de distintos modelos mediante métodos numéricos. Los modelos explorados generan predicciones distintas, lo que permite separar los efectos de los procesos implicados. Este trabajo ha dado lugar a herramientas que permiten diseñar y llevar a cabo estudios empíricos orientados a identificar los procesos involucrados en tareas de discriminación de la duración.

Mesa 4. Neurociencia en Psicología

Correlatos oscilatorios de la priorización de estímulos emocionales en la memoria operativa. Joaquín Macedo Pascual, José Antonio Hinojosa Poveda y Claudia Poch Pérez-Botija

La capacidad de la memoria operativa (MO) puede ser mejorada dirigiendo la atención hacia información relevante para nuestras metas. Las oscilaciones cerebrales en la banda de alfa (8-12 Hz) son un correlato neural de atención espacial, tanto al dominio mnemónico como al espacio perceptivo. En concreto, puede observarse una amplitud de la potencia de alfa, detectada por electroencefalografía, en la corteza posterior ipsilateral al locus de atención. Esto se produce junto a una reducción en la potencia de alfa en el hemisferio contralateral y es denominado como lateralización de alfa. En este estudio pretendemos desvelar la contribución de procesos abajo-arriba en la dirección de la atención arriba-abajo dentro del marco de la MO. De esta forma, la valencia emocional de los estímulos a memorizar fue manipulada utilizando un paradigma de retro-clave. Encontramos una mayor tasa de reconocimiento para los estímulos emocionales señalados por la retro-clave, es decir, relevantes. A destacar, la valencia emocional de los estímulos no señalados por la retro-clave no afectó a la precisión del recuerdo. También hallamos que la potencia bilateral de alfa era mayor para los estímulos no señalados por la retro-clave cuando estos eran emocionales, lo cual puede reflejar un aumento en la demanda de recursos para desplazar el estímulo emocional fuera del foco de atención. Por otro lado, también encontramos que la lateralización de la potencia de alfa hacia un hemisferio no se veía afectada por la valencia emocional del estímulo relevante o del irrelevante. Aun así, encontramos que la latencia de aparición de la lateralización de alfa era modulada por la valencia emocional de los estímulos a memorizar. Como conclusión, proponemos que mientras que la lateralización de la potencia de alfa podría reflejar un mecanismo general de orientación de la atención, en nuestro experimento está modulada por la selección de información relevante dentro de la MO.

Anomalías en redes funcionales de control cognitivo como biomarcador neurofisiológico de futuros Binge-drinkers. Luis F. Antón Toro

En los últimos años, el consumo intensivo de alcohol entre los adolescentes, "Binge drinking" (Consumo de > 4 - 5 unidades de bebida estándar -UBEs- en un intervalo de dos horas), se ha convertido en una creciente preocupación social y sanitaria. La adolescencia es un periodo crítico en el neurodesarrollo, atravesando importantes cambios neurobiológicos los cuales hacen al cerebro especialmente vulnerable a los efectos neurotóxicos del alcohol. Sin embargo, aún existe un gran desconocimiento acerca de posibles anomalías neurofisiológicas y neuropsicológicas predisponentes al futuro consumo intensivo de alcohol. En esta línea, determinados perfiles conductuales asociados con un comportamiento impulsivo y control cognitivo disfuncional, podrían suponer factores de vulnerabilidad ante el desarrollo de estas conductas de riesgo.

En la presente investigación, se realizó un estudio longitudinal de dos años sobre una muestra de adolescentes ($N = 67$; edad = 14.6 ± 0.8) sin historial de consumo de alcohol ni historial familiar de abuso de alcohol. La actividad neurofisiológica cerebral de cada participante fue evaluada mediante Magnetoencefalografía (MEG) durante la ejecución de una tarea clásica de inhibición (Go/no-go) con el objetivo de caracterizar las redes funcionales de control inhibitorio de aquellos adolescentes que se convertirán en consumidores intensivos de alcohol dos años más tarde. Complementariamente, todos los participantes fueron evaluados mediante una batería de cuestionarios de impulsividad, conducta disejecutiva y búsqueda de sensaciones y una resonancia magnética individualizada.

Para este estudio, se analizaron los perfiles de conectividad funcional (CF) de dos regiones clave en las redes funcionales de control cognitivo: Córtex cingulado anterior (ACC), y Giro prefrontal inferior derecho (rIFG). Los principales resultados mostraron anomalías de la CF para ambas regiones en aquellos adolescentes que dos años más tarde presentaron un perfil de consumo Binge drinking. Adicionalmente, este mismo grupo mostró mayores puntuaciones en comportamiento impulsivo y disejecutivo.

Estos resultados parecen evidenciar la existencia de alteraciones en las redes funcionales de control cognitivo previas al inicio en el consumo, reflejando una potencial vulnerabilidad neurobiológica ante el desarrollo de conductas de riesgo, como el consumo de sustancias. Estas diferencias pueden tener como origen alteraciones en el neurodesarrollo de las vías dopaminérgicas meso-corticales, ocasionando disfunciones en la regulación inhibitoria cortical.

Efecto de la rehabilitación neuropsicológica en las redes funcionales en pacientes con ictus. Lucía Torres Simón, Sandra Pusil, María Eugenia López, Nuria Paul y Fernando Mestú

El termino deterioro cognitivo vascular engloba las diferentes formas de deterioro cognitivo asociado con patologías cerebrovasculares. Dentro de este amplio espectro, es necesario destacar la relevancia del ictus, por su alta incidencia en la población, suponiendo la segunda causa de muerte a nivel mundial; pero sobretodo porque un alto porcentaje de los supervivientes sufren importantes déficits cognitivos y físicos de manera crónica, que dificultan de forma significativa el desarrollo independiente de sus actividades diarias. En este sentido, la mejora cognitiva y funcional a largo plazo, lograda con tratamientos de rehabilitación, es un objetivo clínico, científico, social y económico de crucial importancia. Este trabajo se centra en estudiar la correlación entre el funcionamiento de la red neuronal por defecto (RND), registrado con Magnetoencefalografía (MEG) con los perfiles neuropsicológicos de los pacientes ($N=10$) antes y después del programa de rehabilitación cognitiva, así como la comparación con el rendimiento de controles sanos ($N=10$). Los primeros resultados revelan mejoras significativas en diferentes dominios cognitivos en el grupo experimental, tras el tratamiento, aproximando su ejecución a la del grupo control; así como cambios sustanciales en la conectividad de la red neuronal por defecto inter e intra- hemisférica. Resulta importante el desarrollo de este tipo de trabajos para reforzar y aportar valor al papel de la

neuropsicología, proporcionando evidencias robustas de la influencia del tratamiento no solo a nivel cognitivo sino también en la base neurofisiológica del cerebro.

Modulación de la Respuesta ssVEF y su Relación con la Respuesta Autonómica y la Amígdala en Población Control y Pacientes con Depresión Mayor Unipolar. Javier de Echegaray y Díaz de Otazu, Stephan Moratti

Como ha sido ampliamente descrito en la literatura previa, las oscilaciones corticales inducidas mediante el paradigma steady-state visual evoked fields (ssVEF) or potentials (ssVEP) resultan en un incremento de actividad para aquellas imágenes que presentan un contenido emocional de alto arousal frente a aquellas que no. Este descubrimiento ha sido interpretado como un proceso de facilitación emocional en regiones visuales en el que la red fronto-parietal derecha estaría involucrada en un proceso de facilitación atencional dada la relevancia emocional de éstos estímulos. Una aproximación teórica sería que la respuesta de orientación (OR) modula la actividad steady-state en la corteza visual primaria, mientras que otra resultaría en que las proyecciones aferentes entre la amígdala y la corteza visual ventral estarían modulando la respuesta ssVEF en función de las características estimulares de valencia y arousal. Por otro lado, se ha apuntado a la existencia de diferencias en el procesamiento tardío de imágenes emocionales complejas (late positive potentials) y en el procesamiento atencional entre población control y pacientes con depresión mayor unipolar.

Para testar estas aproximaciones, nos servimos del registro de actividad magnetoencefalográfica (MEG) y cardíaca (HR) en un paradigma ssVEF de imágenes estandarizadas complejas (extraídas del International Affective Pictures System), así como del volumen relativo de la amígdala extraído mediante imagen por resonancia magnética estructural (MRI). De este modo, nos valemos de la desaceleración cardíaca inicial como medida de la respuesta de orientación y del volumen relativo de la amígdala de cada uno de los sujetos para estimar la actividad de la respuesta steady-state cortical.

Así, encontramos una correlación positiva entre la respuesta de orientación y la actividad MEG en la corteza visual primaria y regiones corticales fronto-parietales. Por otro lado, encontramos una correlación positiva entre el volumen de la amígdala y la respuesta ssVEF para cada uno de los participantes en la vía visual ventral. Por último, testamos estas diferencias entre un grupo control y población con depresión mayor unipolar para la actividad de las regiones previamente descritas y su relación con la respuesta de orientación y el volumen de la amígdala.

Estudio neurofisiológicos de las emociones sociales de culpa, vergüenza y orgullo. José Sánchez

La vergüenza es una emoción social que aparece en contextos evaluativos por sentirse incompetente, fallar en una tarea o manifestar una conducta social inapropiada. Implica un daño global y devaluación de la persona y expresa cómo evitamos la pérdida de status grupal. La culpa

aparece por sentirnos responsables de causar daño a otros, sin devaluación global, vinculada por tanto a una acción. El orgullo, en oposición a la vergüenza, aparece con ganancia de status grupal. A nivel neurofisiológico es preciso dilucidar estas emociones sociales en entornos más ecológicos que no se basen en recuerdo o imaginación. El presente estudio pretende avanzar en la distinción de estas emociones sociales al inducir las emociones citadas en un contexto social dentro del laboratorio.

Para ello se diseñan tareas de estimación de puntos por parejas para la culpa en donde una recompensa económica solo aparece cuando los dos aciertan en la tarea, perdiendo en el resto de condiciones. La condición de Culpa, Yo fallo - ella acierta, elicitaba una negatividad frontal de 350 a 450 ms que correlaciona con subfactores de evaluación de empatía y que en análisis de fuentes sugiere como origen el prefrontal medial.

En la vergüenza el diseño implica una variante en la que una de las dos participantes actúa como consejera al disponer de mayor tiempo para realizar la tarea y su compañera debe decidir si seguir o no el consejo previo. Los sentimientos de vergüenza aparecen en la condición de yo fallo - ella acierta y culpa en la condición de ambos fallan. La condición de vergüenza elicitaba una negatividad centro parietal entre 200 y 400 ms después del feedback y una positividad frontal derecha entre 500 y 600 ms. La amplitud de estas fluctuaciones tiene su origen en el cíngulo posterior y el precuneus. No aparecen relaciones con los valores de empatía o ansiedad para esta emoción. En el estudio sobre el orgullo, los participantes se someten a la tarea de estimación de puntos jugando contra otros 3 participantes. La condición de orgullo implica Yo acierto - ellos tres fallan. En torno a los 300 - 500 ms aparece una clara negatividad frontal en dicha condición respecto al resto.

Mesa 5. Vulnerabilidad y tratamiento de la ansiedad y la depresión

Caracterización de ideación suicida y su relación con factores de vulnerabilidad. Elena Huguet Cuadrado.

Actualmente, el suicidio es una de las principales causas de muerte. En el mundo se estima que mueren más de 800.000 personas así. El estudio ESE-MeD sobre epidemiología psiquiátrica en población general española encuentra que un 4,4% de los españoles pensará en suicidarse a lo largo de su vida, un 1,4% lo planeará y un 1,5% lo intentará (Gabilondo, 2007), cifra que coincide con otros estudios con población general española (Casey et al., 2006; Casey et al., 2008; Ramírez, 2015).

El objetivo del estudio será caracterizar la conducta suicida; en cuanto al tipo de ideación presente, gravedad de la misma, factores de riesgo asociados y grado de interferencia, así como su relación con factores sociodemográficos y clínicos en población clínica.

Muestra de 50 pacientes de la Clínica Universitaria de Psicología (CUP-UCM). Las variables tenidas en cuenta son riesgo suicida medido a través de la C-SRRS, desesperanza (BHS), sintomatología depresiva, diagnóstico y variables clínicas y sociodemográficas.

La prevalencia de ideación autolítica de la muestra fue de 42% contemplando ideación autolítica pasiva y activa. Dentro el grupo donde hay ideación autolítica, el 69,2% son mujeres, la media de edad es de 23,38 años (DT: 4,556). El 76% tiene como motivo de consulta problemas en el estado de ánimo y el 76% tiene antecedentes psicológicos. El 61,5% de la muestra presenta deseos de morir, el 30% presenta ideas específicas de suicidio con cualquier método, pero sin planificación ni intención y solo un 7,7% presenta intención de hacerlo sin planificarlo. Un 46% no había pensado ningún método, de entre los que lo pensaron, un 25% eligió la intoxicación medicamentosa. En el pasado, el 70% de estos había pensado activamente en el suicidio.

Las principales hipótesis se cumplen, habiendo mayor riesgo suicida en aquellas personas con mayor sintomatología depresiva y desesperanza, así como en su relación con el funcionamiento. A la luz de los resultados que se arrojan en el estudio, la presencia de ideación suicida activa es una realidad mucho más presente de lo esperado en los contextos clínicos asistenciales. Por tanto, atender a esta realidad en estos contextos parece algo ineludible.

Los estilos de apego en psicopatología: un análisis de mediación. Almudena Trucharte, Regina Espinosa, Carmen Valiente, Alba Contreras, Vanesa Peinado y Rocío Caballero

Introducción: Los estilos de apego han sido identificados como un factor importante en los modelos de psicopatología (Mikulincer & Shaver, 2012) permitiendo explicar síntomas como la depresión y la paranoia. Además, la evitación experiencial se considera como un mecanismo regulador entre los estilos de apego y estos síntomas. Sin embargo, otros procesos asociados a la recuperación (modelo CHIME; Slade et al., 2012) a penas han sido estudiados como potenciales mecanismos mediadores en los modelos de psicopatología. Por tanto, el objetivo de este estudio fue explorar el papel de la evitación experiencial y de los factores asociados a la recuperación como potenciales mecanismos mediadores entre el apego y los síntomas de ideación paranoide y depresión.

Método: Se evaluó a 141 participantes con trastorno mental grave con las correspondientes subescalas del SCL-90-R (Derogatis, 1994), el estilo de apego se evaluó mediante el cuestionario de Relaciones (RQ; Bartholomew y Horowitz, 1991), la evitación experiencial mediante el Cuestionario de Aceptación y Compromiso (Bond et al., 2011) y los procesos de recuperación mediante las subescalas del cuestionario de bienestar psicológico (Ryff & Keyes, 1995). Siguiendo los criterios de Hayes (2018) se llevaron a cabo análisis de mediación múltiple entre los estilos de apego, los mecanismos de mediación y los síntomas de depresión e ideación paranoide.

Resultados: Los resultados mostraron mediaciones totales en las que los estilos de apego conducen a los síntomas psicopatológicos a través de mecanismos de mediación. De esta manera, el estilo de apego ansioso conduce a los síntomas de ideación paranoide, explicando un 26% de varianza. Por otro lado, el estilo de apego ansioso conduce a los síntomas depresivos, explicando un 48% de varianza.

Conclusiones: Para ambos síntomas, los resultados subrayaron el papel central de la autoaceptación y la evitación experiencial. Además, es interesante señalar el papel diferencial de las relaciones interpersonales en la paranoia y el dominio del entorno en la depresión y que tales procesos asociados con la recuperación juegan un papel importante y deben ser tenidos en cuenta en el tratamiento psicológico.

Tratamiento psicológico para la depresión en atención primaria frente al tratamiento habitual: análisis del mantenimiento en el ensayo PsicAP. Maider Prieto Vila, Francisco José Estupiñá Puig y Antonio Cano Vindel

Introducción: El trastorno depresivo mayor, además de ser altamente prevalente y de ser la primera causa de discapacidad, se caracteriza por su alta tasa de recaída. Aproximadamente el 50% de las personas que padecen por primera vez un episodio depresivo sufren uno posterior, aumentándose el riesgo al 80% en personas que han sufrido dos o más episodios. La atención primaria (AP) es la puerta más común de búsqueda de ayuda, donde el tratamiento habitual (TH) es sobre todo el tratamiento con medicación antidepresiva (TMA) pese a que diferentes metaanálisis señalen mejores resultados a largo plazo del tratamiento cognitivo conductual (TCC). Sin embargo, en el contexto de la AP, pese a que existan indicios de la superioridad del TCC a largo plazo, la heterogeneidad de resultados y las diferentes modalidades de TCC hacen que los resultados no sean tan robustos. Por ello, se está desarrollando el proyecto Psicología en Atención Primaria (PsicAP) siendo un estudio novedoso al implementar TCC de manera transdiagnóstica grupal (TCC-TDG) para el tratamiento de los desórdenes emocionales en AP.

Método: Ensayo clínico aleatorizado multicéntrico de dos grupos de medidas repetidas (pretratamiento, postratamiento y seguimiento a los 3, 6 y 12 meses) con más de mil pacientes por intención de tratar y más de 600 con medidas completas pre-post en el ensayo y alrededor de un 50% de participantes con depresión en las medidas pre-post según el cuestionario PHQ-9. El análisis de datos se realizará mediante un ANOVA intergrupo-intragrupo para comparar ambos tratamientos en el seguimiento. Además de contrastes de comparación de medidas centrales intergrupo para conocer el tratamiento más eficaz en el seguimiento.

Resultados: Los resultados en medidas pre-post, en términos de tamaño del efecto (TE) intergrupo, muestran un TE de d de Morris = -1,92 faltando aún por desarrollar los análisis anteriormente señalados para conocer si las ganancias que se muestran en el grupo de TCC-TDG se mantienen.

Conclusiones: En base a la evidencia previa y a los resultados en medidas pre – post, se estima que el TCC-TDG que se ha mostrado más eficaz frente al TH, también lo será en el seguimiento.

Relación entre creencias disfuncionales en víctimas del terrorismo y sintomatología depresiva y postraumática. Sara Liébana Puado, Jesús Sanz Fernández y María Paz García Vera

Tras un atentado terrorista, un porcentaje significativo de víctimas desarrollarán trastornos emocionales para los cuales necesitarán tratamiento psicológico a corto, medio e incluso a muy largo plazo (García-Vera, Sanz y Gutiérrez, 2016). Dentro del conjunto de variables explicativas de esta psicopatología es importante conocer el papel que las creencias negativas tienen en la variabilidad de los problemas emocionales de las víctimas del terrorismo. Uno de los modelos teóricos más utilizados es la teoría cognitiva de Beck (Beck, 1976; Beck et al., 1983; Beck y Clark, 2012), la cual propone que las actitudes disfuncionales son la diátesis cognitiva distal que, en interacción con sucesos estresantes, explican la aparición de errores cognitivos y pensamientos automáticos negativos. Es por ello que parece necesario estudiar la importancia que dichas creencias negativas tienen en la aparición y desarrollo de trastornos del estado del ánimo o de ansiedad en las víctimas del terrorismo. Además, resulta de interés evaluar específicamente si estas creencias negativas observadas en las víctimas del terrorismo son más significativas que las creencias negativas que la literatura científica ha observado en la población general. Para este estudio, se ha contado con una muestra de 164 víctimas del terrorismo pertenecientes a la Asociación de Víctimas del Terrorismo (AVT) que fueron evaluadas entre los años 2017-2019 dentro del programa de atención integral a víctimas del terrorismo del convenio Universidad Complutense de Madrid-AVT. Para evaluar el nivel y gravedad de las creencias disfuncionales características de las víctimas del terrorismo, se usó la Escala de Actitudes Disfuncionales para Víctimas del Terrorismo (EADT, en proceso de validación), mientras que las actitudes disfuncionales generales fueron evaluadas mediante la Disfuncional Attitudes Scale versión abreviada (DAS-A Weissman y Beck, 1978; Weissman 1979). Se llevaron a cabo diferentes modelos de regresión lineal múltiple y los resultados indicaron que tanto las creencias disfuncionales depresivas como las propias de víctimas del terrorismo predecían la presencia de sintomatología depresiva y de sintomatología postraumática. El modelo sobre la sintomatología depresiva explicaba el 34% ($R^2_{corr.}=0,34^{**}$) de la varianza de la puntuación y en el caso de la sintomatología postraumática explicaba también el 34% ($R^2_{corr.}=0,34^{**}$) de la varianza de la puntuación. De entre las variables contempladas, se encontró que las creencias disfuncionales depresivas y las creencias disfuncionales típicas en víctimas del terrorismo contribuían de forma significativa al modelo, pero no se mantenía esta significación en el caso de contemplar otras covariables como el sexo y la edad.

Hiperreflexividad y estrés postraumático en víctimas de atentados terroristas. Un análisis preliminar. José Manuel Sánchez Marqueses, María Paz García Vera y Jesús Sanz Fernández

A pesar de que muchas personas consiguen recuperarse de las secuelas psicopatológicas tras un ataque terrorista sin necesidad de un tratamiento psicológico, un porcentaje significativo desarrollará un trastorno por estrés postraumático (TEPT), el más frecuente entre las víctimas de terrorismo (García-Vera y Sanz, 2016). Así, resulta imprescindible el estudio de las diferencias individuales que inciden en el desarrollo y mantenimiento de los síntomas postraumáticos con el fin de valorar tanto la vulnerabilidad a sufrirlos como los elementos que son esenciales en la evaluación y la terapia psicológica. Atendiendo a esta necesidad, el objetivo de este trabajo consistió en conocer si la metacognición y la atención autofocalizada disfuncional (autoabsorción), dos formas de hiperreflexividad (Pérez-Álvarez, 2014), están relacionadas con estos síntomas. Para ello, se contactó con 48 víctimas vinculadas a la Asociación de Víctimas del Terrorismo (AVT) y se administraron la Lista de Verificación del TEPT (PCL-5), el Cuestionario de Metacogniciones (MCQ-30) y la Escala de Autoabsorción (SAS). Luego, se llevó a cabo un análisis de regresión lineal múltiple por pasos para predecir la gravedad de los síntomas. El modelo final reveló que los cuatro factores del MCQ-30 (creencias positivas sobre la preocupación, creencias negativas, confianza cognitiva y necesidad de control) y la autoabsorción privada representaron el 29% (R^2 ajustada) de la varianza en la gravedad general de los síntomas postraumáticos. Los resultados de este estudio demuestran que ambos factores juegan un rol importante en el transcurso de los síntomas del TEPT.

Mesa 6. Adicciones: modernas y tradicionales

Validación de un instrumento para medir compulsividad en adicciones: OCDUS-TIC. Eduardo José Pedrero Pérez, Sara Morales Alonso y José María Ruiz Sánchez de León

La adicción se define como una conducta compleja y multideterminada que se caracteriza por la implicación repetitiva en actividades que proporcionan placer o reducen el malestar, sin cálculo de consecuencias a medio y largo plazo y que se mantienen a pesar de que estas consecuencias resultan negativas para el individuo. En el contexto de las conductas adictivas se debe hacer una distinción entre los conceptos impulsividad y compulsividad, ya que suelen utilizarse como sinónimos. El OCDUS es una de las pruebas propuestas por un comité de expertos internacionales para medir la dimensión de compulsividad en conductas adictivas bajo el prisma neurocientífico del proyecto RDoC, basado en transformar el diagnóstico para asentar las bases de un nuevo sistema de clasificación y comprensión de los trastornos mentales. Se realizó un estudio preliminar con el objetivo de obtener una versión OCDUS-TIC para estudiar la compulsividad asociada al abuso del móvil, conocer sus propiedades psicométricas básicas y los resultados de su aplicación, así como evidencias de validez concurrente y discriminante. Se creó y administró el OCDUS-TIC por Internet, a través de programas de mensajería instantánea, redes sociales y correo electrónico y se solicitó

participación anónima y voluntaria. Adicionalmente se administraron MULTICAGE-TIC y el Inventario de Síntomas Prefrontales. Se obtuvo una muestra de $n= 748$. Se estudió la consistencia interna y la validez estructural del OCDUS-TIC (mediante análisis factorial confirmatorio), que resultaron satisfactorias. Se observó que los componentes obsesivos-compulsivos son de mayor magnitud a medida que se incrementa la implicación en el uso y su progresión al abuso del móvil. Las escalas del OCDUS-TIC mostraron correlaciones de gran magnitud con los síntomas de mal funcionamiento prefrontal. En conclusión, el OCDUS-TIC explora con garantías psicométricas los componentes obsesivos-compulsivos del uso/abuso del móvil, que a su vez se relacionan estrechamente con fallos de origen prefrontal en la vida diaria. Si la impulsividad ha centrado el interés en el estudio del abuso del móvil, los datos del presente estudio aconsejan prestar mayor atención a la compulsividad como factor de mantenimiento del abuso.

Efecto protector de oleoiletanolamida en el comportamiento tras un atracón de alcohol. Alicia Rodríguez-González, María Antón, Antonio Ballesta, Marta Moya Montes y Laura Orio.

El consumo crónico de alcohol produce importantes efectos negativos como neuroinflamación exacerbada, neurodegeneración a largo plazo y alteraciones comportamentales. Pero poco se sabe de un patrón de consumo de alcohol cada vez más utilizado como es el consumo de alcohol en atracón (CAA). En este estudio investigamos el efecto del CAA sobre la anhedonia, ansiedad y depresión asociadas al abuso de alcohol a corto y largo plazo. Además se evaluó el efecto protector de la oleoiletanolamida (OEA), un biolípido endógeno que reduce el consumo de alcohol y daños asociados al CAA, como la neuroinflamación. Se utilizó un modelo murino preclínico que ha demostrado validez predictiva para los cambios psicobiológicos originados por el CAA en humanos en estudios previos. Se evaluó el efecto del CAA en el estado ansioso, depresivo y/o amotivacional a corto y largo plazo y el efecto protector de la OEA utilizada como pretratamiento. El CAA produjo comportamientos de tipo depresivo y ansioso, y anhedonia solo en abstinencia a corto plazo, que fueron revertidos por la OEA. Estos resultados sugieren que los efectos comportamentales del CAA se recuperan espontáneamente a largo plazo, y que la OEA podría usarse como tratamiento psicofarmacológico para mejorar estados emocionales negativos durante la abstinencia aguda.

Apuestas deportivas en jóvenes de entre 18 y 25 años. Marina Vallejo-Achón

Durante el último años, aproximadamente el 82% de la población adulta en España participó en algún tipo de juego de azar, lo que ha supuesto un aumento de un 1,3% con respecto al año anterior (Gómez, Cases, Gusano y Lalanda, 2017). Dentro de esta población, las apuestas deportivas han supuesto en los últimos años una de las vertientes que más crece, llegando en 2016 a los 2 millones de jugadores en España. Esto supone un 4% más que en 2012. La aparición de la ley 13/2011 y el juego online han favorecido este aumento del juego a la vez que han reducido la edad media de participación de los 40 años

a los 18-35 años. El hecho de que las apuestas deportivas se haya convertido en una forma de entretenimiento equiparable a las actividades más populares realizadas en grupo constituye una realidad inquietante, ya que se considera que los jóvenes y adolescentes son el estrato social más vulnerable a las consecuencias negativas derivadas de la práctica de este tipo de juegos.

El objetivo de este trabajo es el de identificar las conductas de juego a apuestas deportivas así como posibles factores de riesgo relacionados con los problemas de juego entre jóvenes que realizan apuestas deportivas. Identificar esta realidad y posibles determinantes parece un paso importante de cara al desarrollo de programas preventivos y terapéuticos al respecto.

Caracterización comportamental de un modelo animal de Síndrome de Wernicke-Korsakoff: implicación del sistema inmune innato. Moya M, Ballesta A, Rodríguez-González A, San Felipe D, López-Gallardo M, de Fonseca FR, Marco EM, García-Bueno B, Orio L.

El abuso de alcohol es un problema de salud pública de gran magnitud. Su consumo crónico puede llevar al desarrollo de patologías neuropsiquiátricas, como la encefalopatía de Wernicke (EW) y el síndrome de Korsakoff (SK), cuya etiología es una deficiencia en tiamina o vitamina B1. Los síntomas clínicos más característicos de la EW son perturbaciones mentales como confusión, oftalmoplejia y ataxia, además de alteraciones en funciones cognitivas básicas y superiores. Cuando la EW progresa hacia SK, se produce muerte neuronal y los daños cerebrales son irreversibles, viéndose especialmente afectados el diencefalo y el cerebelo, entre otras estructuras. Fenómenos de neuroinflamación y estrés oxidativo, son algunos de los mecanismos relacionados con la deficiencia en tiamina que llevan a la neurodegeneración, y que podrían ser base subyacente al deterioro cognitivo, pero los mecanismos exactos no se conocen.

Hipótesis: la deficiencia nutricional en tiamina podría tener una implicación directa en la activación del sistema inmune innato a través de los receptores tipo Toll 4 (TLR-4) y su cascada de señalización neuroinflamatoria, en áreas cerebrales vulnerables, como cerebelo y corteza frontal, relacionadas con actividad motora y función cognitiva.

Métodos: puesta a punto de un modelo murino por consumo de una dieta deficitaria en tiamina junto con la administración diaria de su antagonista, durante 16 días. Caracterización comportamental mediante la evaluación de: coordinación motora (rotarod); función cognitiva (test de reconocimiento de objetos) y comportamiento emocional (laberinto en cruz elevado). Se recogieron muestras de cerebelo y corteza frontal para caracterizar la vía de señalización del sistema inmune innato dependiente de TLR-4.

Resultados: Los animales manifestaron signos neurológicos característicos de la patología y un deterioro en coordinación motora, así como alteraciones cognitivas. Los resultados en cerebelo y corteza frontal mostraron un aumento en los niveles de TLR4 y otras proteínas involucradas en su señalización.

Conclusiones: la deficiencia de tiamina podría estar implicada de forma directa en la neuroinflamación en cerebelo y corteza, a través de la activación del sistema inmune innato vía TLR4, contribuyendo así al daño y a la transición del estado de EW a SWK y a las alteraciones motoras y cognitivas de la patología.

Mesa 7. Diferentes perspectivas de la regulación emocional.

Modulación visual temprana por condicionamiento de amenaza: Amplitud de la respuesta oscilatoria de gamma temprana. Alejandro Santos Mayo, Javier Echegaray, Stephan Moratti

El rápido procesamiento de la información que llega a nuestra corteza visual primaria (V1) puede facilitar la predisposición a su respuesta. En este sentido, el condicionamiento clásico de miedo o de amenaza (fear conditioning) nos ayuda evaluando estímulos visuales y antecedendo estímulos aversivos. Este efecto se ha encontrado en cambios en el comportamiento de las cortezas sensoriales como la V1. En esta corteza, entorno a 50 ms y 145 ms, encontramos el componente C1 en el que llega la información visual procedente del núcleo geniculado lateral. Durante esta ventana temporal, es posible encontrar diferencias entre aquellos estímulos condicionados con un elemento amenazante (CS+) y aquellos que no (CS-) en la respuesta oscilatoria de gamma (30 Hz - 80 Hz). En este estudio analizan los cambios que se producen a en esa frecuencia durante la C1 en 20 sujetos utilizando magnetoencefalografía (MEG). Dos gradientes de orientación Gabor (uno perpendicular del otro) fueron empleados como CS+ y CS- en las fases del experimento de habituación, adquisición y extinción. La asignación de los estímulos fue controlada aleatoriamente a lo largo de la investigación. Durante la fase de adquisición, el estímulo CS+ fue seguido 400 ms después de un intenso ruido blanco a 126 dB ejerciendo el rol de estímulo amenazante (US). Después del pre-procesado de los datos MEG, se realizó un análisis de tiempo-frecuencia utilizando Morlets-Wavelets. Durante el componente C1, los resultados indican un aumento de la frecuencia gamma en sensores occipitales para la percepción del CS+ a la vez que un descenso en la condición CS-. Esta diferencia en la potencia con que se expresa gamma podría estar relacionada con la consolidación del aprendizaje y la capacidad discriminativa de la corteza V1 entre estímulos. Dicho aprendizaje, expresado de forma temprana a los 70-100 ms, se da de forma inconsciente dado que ninguno de los participantes reconoció la contingencia CS+ con US.

¿Por qué la incertidumbre? Análisis preliminar. Pedro Rafael Altungy Labrador

El concepto de Intolerancia a la Incertidumbre (II) podría considerarse como relativamente moderno. Podría ser entendido como la evolución de otros constructos tales como intolerancia a la ambigüedad (Andersen y Schwartz, 1992), indefensión aprendida (Beck, 1967; Abramson, Seligman y Teasdale, 1978; Abramson et al., 1989) o necesidad de concreción cognitiva (Kruglanski y Webster, 1996). En la actualidad, vivimos un momento de cambio en el paradigma definitorio de la psicología clínica y los trastornos mentales. Estamos en un momento en el que, día a día, cobran mayor

importancia las visiones transdiagnósticas y dimensionales de los trastornos, dejando atrás las concepciones categóricas y estancas en las que, hasta ahora, se habían venido organizando las diferentes patologías mentales. Prueba de ello es, por ejemplo, la importancia que la última versión del manual diagnóstico de la APA (DSM-5) ha dado a esta visión dimensional de los trastornos del extinto Eje II. Pero, ¿qué significa este nuevo paradigma transdiagnóstico? ¿Qué novedades aporta? La principal es la concepción de que han de existir ciertas variables subyacentes a todos los trastornos. Una de estas variables sería, precisamente, la II. En la presente comunicación se analizarán los resultados preliminares sobre la relación que existe en una muestra de población general española ($n= 417$) entre los rasgos de personalidad del modelo Big Five y la II, medidos a través del cuestionario NEO-FFI y IUS respectivamente. La media de edad de los participantes fue de 39,14 años, siendo el 50,3% mujeres. Este análisis es el primer paso de un proyecto más amplio, cuyo objetivo final es el de estudiar el papel la II como variable mediadora entre los rasgos de personalidad y el desarrollo de trastornos del Eje I.

Estudio de Meta-análisis: relación entre regulación y afecto en el día a día. **Teresa Boemo, Ines Nieto, Carmelo Vazquez y Alvaro Sanchez-Lopez**

Introducción: Algunas estrategias de regulación emocional pueden reflejar factores de riesgo o factores de protección contra problemas psicopatológicos como la depresión y la ansiedad (Aldao et al., 2010). Los nuevos enfoques de evaluación, como los métodos de muestreo experiencial (ESM) o los estudios de diario, abren la posibilidad de una mejor comprensión de la variabilidad en el uso de estas estrategias (evitación, aceptación, resolución de problemas, supresión, rumiación, preocupación, expresión emocional, reevaluación, distracción) y su papel en las dinámicas afectivas. En consecuencia, con este meta-análisis se pretende estudiar: a) La asociación entre el uso de cada estrategia de regulación emocional y los distintos estados afectivos en el mismo período de tiempo. b) El papel predictivo de cada estrategia de regulación emocional (t) en los cambios en el estado de ánimo en las mediciones posteriores ($t + 1$).

Método: Para ello, se realizó una búsqueda sistemática en PubMed y PsycINFO. Después de la selección y codificación, se identificaron $n=35$ estudios de muestreo experiencial y $n=35$ estudio de diario.

Resultados: Una vez realizados los análisis efectos aleatorios para obtener los tamaños del efecto globales basados en r , podemos exponer algunos resultados, todos ellos significativos: El uso de rumiación y supresión se asocia con la presencia de afecto negativo en el mismo momento. Además, el uso de cada estrategia predice el posterior aumento del afecto negativo. Por otro lado, la reevaluación se asocia con un estado de ánimo positivo en el mismo momento, y predice la posterior reducción de emociones negativas y el aumento de aquellas positivas.

Conclusiones: En la presentación se reflexionará sobre la efectividad regulatoria de las distintas estrategias y las diferencias que reflejan los datos obtenidos con cada tipo de metodología (ESM y estudios de diario), donde se ve el papel de la regulación a corto y medio plazo.

Análisis del bienestar en personas afectadas por un trastorno mental grave. Caballero Campillo, R., Valiente Ots, C., Espinosa, R., Truchante, A., Contreras, A. y Peinado, V.

Introducción: Tradicionalmente, los tratamientos para personas con trastorno mental grave (TMG) se han centrado en el control de los síntomas asociados a la prevención de recaídas (Slade, Oades, Jarden, 2017). Trabajar en esta población el aumento del bienestar, además de prevenir las recaídas (Schueller y Parks, 2012; Meyer, Johnson, Parks, Iwanski y Penn, 2012), aumenta la respuesta psicoterapéutica (Schennach-Wolff, et al., 2010; Slade, 2010) y mejora la adherencia a la medicación (Kristjansson, 2010).

Método: 237 personas con TMG pertenecientes recursos de rehabilitación de la CAM fueron evaluados para analizar diferentes dimensiones del bienestar, variables sociodemográficas y clínicas (apoyo social, estrés, optimismo, fortalezas, autoamabilidad, afecto positivo/negativo y depresión). Objetivos: 1. Comparar el bienestar de TMG con la población general y explorar el grado de acuerdo del bienestar autoinformado por usuario y el observado por su terapeuta y, 2. Determinar qué factores predicen el bienestar de personas con TMG.

Resultados: Primero, la comparación de medias entre la población general y TMG, mostró que las personas con TMG tuvieron niveles más bajos de bienestar global ($M=6.22$ vs $M=6.92$; $p=.0001$), de felicidad ($M=4.02$ vs $M=5.09$; $p=.0001$) y de relaciones positivas ($M=3.68$ vs $M=4.20$; $p=.0001$). Segundo, cuando comparamos el bienestar informado por el paciente con el observado por su terapeuta, se observó una discrepancia superior al 80%. Tercero, los resultados del análisis de correlación de Pearson mostraron relaciones estadísticamente significativas ($p=.01$) entre las VI edad ($r=-.14$; $p=.05$), gravedad del funcionamiento psicosocial ($r=.25$; $p=.01$), afecto positivo ($r=.67$; $p=.01$), afecto negativo ($r=-.40$; $p=.01$), fortaleza humanidad ($r=.45$; $p=.01$), fortaleza mente abierta ($r=.64$; $p=.01$), fortaleza autocontrol ($r=.61$; $p=.01$), autocompasión ($r=.48$; $p=.01$), autoaceptación ($r=.80$; $p=.01$), relaciones positivas ($r=.52$; $p=.01$), autonomía ($r=.35$; $p=.01$), dominio del entorno ($r=.66$; $p=.01$), propósito de vida ($r=.88$; $p=.01$), crecimiento personal ($r=.65$; $p=.01$), apoyo social ($r=.54$; $p=.01$), depresión ($r=-.54$; $p=.01$), optimismo ($r=.80$; $p=.01$), estrés ($r=-.60$; $p=.01$) e índice de discrepancia ($r=.66$; $p=.01$) con la VD bienestar global, excepto en el género y la situación laboral.. Finalmente, el análisis de regresión múltiple por pasos señaló que las variables predictoras del bienestar de personas con TMG fueron: el propósito de vida ($\beta=.182$; $p<0.01$), el apoyo social ($\beta=.138$; $p<0.05$), el afecto positivo ($\beta=.119$; $p<0.01$) y niveles bajos de depresión ($\beta=-.116$; $p<0.01$). Este modelo explica el 89% del total de la varianza del bienestar en personas con TMG

Conclusiones: Es necesario evaluar de forma específica el bienestar de este colectivo para conseguir concordancia con el usuario. Además, este estudio indica que es importante promocionar el bienestar de estas personas mediante intervenciones centradas en la identificación de un propósito de vida, aumentando el apoyo social, regulando sus emociones (aumentando el afecto positivo y reduciendo síntomas depresivos) en la línea de la intervención Wellfocus o el tratamiento Felizmente.

La atención como mecanismo de regulación emocional durante la anticipación de eventos. Natalia Poyato Vega y Carmelo Vázquez Valverde

Introducción: Investigaciones previas han demostrado que las personas pasan mucho tiempo pensando en el futuro (Baird, Smallwood, & Schooler, 2011). Aunque las dificultades para manejar la anticipación de estímulos amenazantes o aversivos es una de las características de problemas emocionales tales como la ansiedad o la depresión, existen pocos estudios sobre las estrategias de regulación emocional durante la anticipación de eventos recurrentes en población general.

Objetivo: El objetivo de este estudio fue analizar los patrones atencionales hacia estímulos emocionales (caras alegres y tristes) como estrategia de regulación emocional durante la anticipación de información emocional. Además se analizó la dilatación pupilar como correlato de la regulación emocional.

Método: Ciento un voluntarios fueron asignados al grupo de anticipación (GA, N=54) o al grupo control (GC, N=47). En el GA se informó antes de cada bloque si las imágenes que aparecerían al final de cada ensayo serían positivas o negativas. Los participantes realizaron ambos bloques y el orden de aparición fue contrabalanceado entre los participantes. Cada ensayo comenzó con la un par de caras (feliz vs. triste) y se pidió a los participantes que las mirasen libremente.

Inmediatamente después, se presentó la imagen anticipada y se pidió a los participantes que evaluaran su intensidad emocional en una escala de 0-10. El GC sólo visualizó las caras y no recibieron la instrucción de anticipar.

Resultados: Se encontraron diferencias significativas en los patrones atencionales. El GA dedicó más tiempo a mirar las caras negativas cuando anticipaba algo negativo que cuando anticipaba algo positivo, mientras que miraban menos a las caras alegres durante la anticipación negativa que durante la positiva. También se encontró diferencias entre los grupos en el tamaño de la pupila, manteniéndose esta estable en el GC y reduciéndose con el tiempo en el grupo experimental durante la anticipación. Además, en el GA no se encontró diferencias en el tamaño de la pupila durante la anticipación y la experimentación del evento.

Conclusiones: Estos resultados muestran el uso de la atención como una estrategia de regulación emocional durante la anticipación de eventos. Su eficacia y aplicaciones serán discutidas.

Posters

Evaluación de la apraxia del habla en población adulta hispanohablante. Alba Arenas Rodríguez, Carlos Gallego López y Natalia Melle Hernández

La apraxia del habla es una de las principales alteraciones motoras del habla. Su primera descripción fue realizada por Liepmann (1908), bajo el término “apraxia de las estructuras glosolabio-faríngeas” y, posteriormente, Darley, Aronson y Brown (1978) formularon su definición más destacada.

Identificada como uno de los primeros síntomas de las enfermedades neurodegenerativas, numerosos pacientes comienzan a desarrollar este déficit a partir de una determinada lesión que afecta a una zona específica del cerebro, como puede ser la corteza premotora y/o la corteza motora suplementaria (Ogar, Sharon, Dronkers, Amici, y Gorno-Tempini, 2005; Ogar et al., 2006).

Sin embargo, a lo largo del tiempo, se han encontrado dificultades para delimitar de forma clara el concepto de apraxia del habla. En la práctica clínica las personas diagnosticadas de apraxia del habla presentan manifestaciones comunes a otras alteraciones motoras del habla, como la disartria, y a algunos trastornos del lenguaje con afectación motora como la afasia expresiva o de producción.

Asimismo, en España, la investigación sobre la evaluación de la apraxia del habla es todavía reducida y generalmente la valoración se realiza utilizando tareas ad hoc (Melle et al., 2012), por lo que es necesario desarrollar herramientas de evaluación sistemáticas de los trastornos motores del habla que permitan evitar los errores comunes como la traducción directa de herramientas de otros países.

Objetivos:

- Elaborar una prueba de evaluación de la apraxia del habla en población adulta hispanohablante.
- Detectar, describir y clasificar los errores cometidos por diferentes grupos en la prueba, así como evidenciar si hay diferencias entre ellos en el número y tipos de errores cometidos.

Factores psicológicos implicados en la trata de seres humanos. Rosa Otero Mateo

La trata de personas es un fenómeno mundial que afecta a 22 millones de personas, siendo el 80% mujeres y niñas. La trata se enmarca en los procesos de migración forzada, considerada en sí misma un evento vital estresante que impacta sobre la salud mental y se asocia al desarrollo de sintomatología psicopatológica. El objetivo de la presente revisión sistemática es analizar los factores asociados a la trata en sus distintas fases y estudiar su impacto sobre la salud mental. Se seleccionaron 14 artículos publicados entre 2016 y 2019., realizándose un análisis cualitativo de los datos extraídos así como una evaluación de la calidad metodológica. Los resultados muestran la presencia de trastornos psicológicos, con especial atención a la depresión, la ansiedad, la ideación suicida y el Trastorno de Estrés Postraumático Complejo. Se constata la influencia de factores sociodemográficos, familiares y sociales sobre la salud mental: feminización de la pobreza, cultura de origen, presencia de abuso sexual infantil y nivel educativo. Además, los acontecimientos vitales estresantes asociados a la trata (exposición al trauma y características del mismo) se establecen relacionados a las características que permanecen tras el cautiverio (estigma y desarrollo de estrategias de afrontamiento). Se considera necesario ampliar la investigación europea existente así como el impacto directo de las variables implicadas a largo plazo.

Comparación del efecto amortiguador de las estrategias de regulación ante la sobrecarga emocional: propuesta de proyecto. Luz S. Vilte, Carmelo Vázquez, Raquel Rodríguez y Gonzalo Hervás.

Introducción. Recientemente, se ha encontrado que, algunas estrategias de regulación emocional, como la distracción, eficaces a corto plazo en laboratorio, podrían no serlo en estudios a medio y largo plazo. Esta divergencia puede deberse, entre otras causas, a que el abordaje tradicional en laboratorio efectúa la regulación emocional tras una única inducción de estado de ánimo negativo, lo cual no se asemeja a la vida cotidiana. Por este motivo, en el presente trabajo se expone la metodología necesaria para desarrollar un paradigma experimental con mayor validez ecológica que consiste en realizar varias inducciones consecutivas que activen un estado de sobrecarga emocional. Esto permitirá conocer los efectos que la acumulación de inducciones puede tener y, además, comparar la eficacia de distintas estrategias de regulación emocional ante este supuesto.

Método. Se llevarán a cabo dos estudios experimentales. El estudio 1 (n estimada=46), con grupo control, consistirá en cuatro inducciones de estado de ánimo negativo, con medidas pre-post para cada una de las inducciones (e.g. estado de ánimo, rumiación, etc.). El estudio 2 (n estimada=99), con tres condiciones experimentales: aceptación, autocompasión y distracción, replicará el procedimiento del estudio 1, incluyendo tras cada inducción la estrategia de regulación de la condición asignada. Se recogerán medidas pre-post inducción y pre-post regulación para cada una de las inducciones. El análisis de datos se realizará con ANOVA de medidas repetidas en ambos estudios, y ANOVA intersujeto en el estudio 2.

Resultados. En el estudio 1 se espera un empeoramiento en las variables dependientes (e.g. estado de ánimo o recuperación anímica) en la condición experimental tras cada inducción, y que este efecto sea acumulativo. En el estudio 2 se espera mayor eficacia en la regulación y una mayor variabilidad cardíaca en las condiciones de aceptación y autocompasión frente a la distracción.

Conclusiones. Atendiendo a los resultados esperados, este proyecto podría contribuir con un nuevo paradigma para abordar el estudio de estrategias de regulación emocional en laboratorio. Además, aportaría información sobre un problema que podría estar dándose en la vida diaria como es la sobrecarga emocional y sobre las estrategias que mejor funcionarían para amortiguar sus efectos.

Transcurrido 1 año, ¿cambia el impacto psicológico de las mujeres con riesgo de cáncer de mama y ovario hereditario? Helena Olivera Pérez-Frade, María Eugenia Olivares Crespo, Juan Antonio Cruzado Rodríguez, María Herrera de la Muela, Pedro Pérez Segura

Objetivo Principal: Comparar el impacto psicológico en dos momentos de medida: a) tras recibir el resultado del estudio genético y b) transcurrido 1 año.

Material y Métodos: Estudio longitudinal. Muestra: 179 mujeres sometidas a estudio genético BRCA1/2, evaluadas de forma inmediata y transcurrido 1 año desde la comunicación del resultado.

Variables dependientes e instrumentos de medida:

- Datos sociodemográficos (Entrevista semiestructurada Ad Hoc)
- Ansiedad (HADS)
- Depresión (HADS)
- Percepción de riesgo de cáncer (Escala Likert 0-100)
- Impacto multidimensional del Asesoramiento genético en cáncer (MICRA)
- Calidad de vida (EORTC QLQ-C30)
- Satisfacción (Escala de Satisfacción en Consejo Genético)

Muestra: 179 mujeres (edad 49 años), 71% presentan diagnóstico oncológico, 21% portadoras mutación patogénica BRCA1/2.

Resultados: Ansiedad: síntomas subclínicos (20% -10%) y clínicos (10%-16%). Depresión: síntomas subclínicos (7%- 4%) y clínicos (3%-1%). MICRA: malestar (3-7), incertidumbre (3-4), experiencias positivas (6- 3). Percepción de riesgo de cáncer: población general (42%-43%), previa al estudio genético (48%-43%), actual (43%- 36%). Calidad de vida: funcionamiento global (77- 78), Físico (90-92), cognitivo (85-87), emocional (76- 79), de rol (86- 88). Se encontraron diferencias significativas en síntomas (náuseas/vómitos, pérdida apetito, estreñimiento, diarrea). Satisfacción: La puntuación media en percepción de utilidad con el proceso fue de 4,5 (1-5) tanto inicialmente como al cabo de 1 año.

Conclusiones:

Las diferencias en ansiedad muestran un aumento en la intensidad de la misma tras 1 año, manteniéndose las mujeres con ausencia de ansiedad.

La existencia de síntomas depresivos es casi excepcional a nivel clínico, siendo incluso más baja tras 1 año.

Se encontró una disminución de la percepción del riesgo actual tras 1 año, así como una reducción estadísticamente significativa de la percepción del riesgo que valoraban antes del estudio genético.

Todas las escalas de calidad de vida son óptimas en ambos momentos de medida, encontrando diferencias no significativas en funcionamiento social. Las puntuaciones iniciales en síntomas son bajas y tienden a reducirse tras 1 año, alcanzando la significación en algunos casos.

Respecto al impacto del asesoramiento, no se encontraron repercusiones negativas derivadas del proceso en ambos momentos de medida.

La satisfacción con el proceso es muy elevada.

Delitos violentos desde la Teoría de los Fundamentos Morales. María Isabel Herrero de la Torre

En este trabajo se aborda la relación entre los Cinco Fundamentos Morales, que son la predisposición innata y universalmente disponible sobre la concepción personal de lo bueno y lo malo, y distintos tipos de violencia (filioparental y contra la pareja).

Los objetivos de este estudio son comprobar si los cinco fundamentos resultan efectivos para distinguir entre personas violentas y no violentas. Y, dentro del primer grupo, si pueden usarse para diferenciar los distintos tipos de agresores. También, se testa su utilidad como predictores de variables relacionadas con la violencia.

Se empleó un método cuantitativo de recogida de datos, a través de la aplicación de cuestionarios, y se realizaron ANOVAS y modelos de regresión lineal simple para comparar y predecir, respectivamente, las relaciones entre las variables de la Psicología de la Moralidad y variables relacionadas tradicionalmente con la violencia en los distintos grupos muestrales.

En primer lugar, se comprobó que los fundamentos morales servían para distinguir entre la muestra de jóvenes violentos y la muestra de jóvenes no violentos. Concretamente, los dos grupos de agresores (contra la pareja y filioparentales) puntuaron por exceso en los fundamentos morales grupales (Lealtad, Autoridad y Pureza) y puntuaron por defecto en los fundamentos morales individualizadores (Cuidado y Justicia), respecto al grupo de referencia (jóvenes no violentos). En segundo lugar, se observó que los fundamentos morales fueron útiles para distinguir entre tipos de violencia. Específicamente, ambas muestras se diferenciaron por la importancia atribuida a los cinco fundamentos, sobre todo, en el déficit (en el caso de agresores filioparentales) o en el exceso (en el caso de agresores contra la pareja) de relevancia concedido al fundamento de Autoridad. En tercer lugar, se comprobó que los cinco fundamentos morales tenían poder predictivo sobre la ocurrencia de variables asociadas con la violencia, como la autopercepción de agresividad o la justificación del uso de la violencia.

Estos resultados podrían arrojar luz sobre incógnitas actuales e incluir variables relevantes para el tratamiento de estos colectivos, que hasta ahora han sido ignoradas en las intervenciones psicosociales y que mejorarían la efectividad de las mismas.

Variables psicológicas, apps y cáncer de mama: una revisión sistemática. Sofía Luque Suárez y María Eugenia Olivares Crespo

Cada vez son más los estudios que abalan la importancia de las variables psicológicas durante el proceso oncológico en las pacientes con cáncer de mama. A este respecto, el crecimiento de Apps que intentan intervenir sobre este tipo de variables ha aumentado notablemente. Es por ello que el objetivo de esta revisión fue analizar la evidencia científica de los distintos artículos en relación al cáncer de mama, el uso de aplicaciones móviles (mHealth) y variables psicológicas. Las búsquedas se llevaron a cabo en distintas bases de datos como PubMed, WOS, PsylINFO y Medline. Los

descriptores utilizados fueron “breast cáncer” and “mhealth” or “m-health” or “mobile health” and “psychology”. La búsqueda inicial estaba compuesta por cuarenta y ocho artículos. Los criterios de inclusión aplicados fueron, en primer lugar, en relación a las variables psicológicas, siendo éstas ansiedad, depresión y calidad de vida. Por tanto, los estudios tenían que utilizar aplicaciones móviles para intervenir sobre estas variables, en muestras de mujeres con cáncer de mama. Los principales criterios de exclusión fueron: propuestas teóricas para el desarrollo de este tipo de aplicaciones móviles, estudios descriptivos e intervenciones basadas en páginas webs o videoconferencia, así como intervenciones psicológicas no dirigidas al proceso oncológico, por ejemplo, cribado médico (mamografías). Tras la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión de la revisión sistemática, quedaron un total de dieciséis artículos. Los resultados evidenciaron que este tipo de aplicaciones ayudaban a que las pacientes a reducir sintomatología en ansiedad (Hong, Peña-Purcell, y Ory, 2012). Lengacher y colaboradores (2018) encontraron que el uso de Mindfulness a través de una app contribuía a un descenso de los niveles de depresión. Respecto a la calidad de vida se ha encontrado que las intervenciones basadas en mHealth tienen efectos beneficiosos sobre esta variable en las pacientes que estaban recibiendo tratamientos oncológicos (Jongerius et al., 2019). Tal y como evidencian distintos estudios a pesar de no ser abundantes debido a la novedad del tópico, son muchos los beneficios que tienen este tipo de apps en los pacientes oncológicos.

Ponencia Invitada – Salud Mental en Doctorado

Ponente: Francisco José Estupiñá Puig

Breve reseña de CV:

Doctor en Psicología, máster en Psicología General Sanitaria, máster en Psicología Clínica y de la Salud. Posee 15 años de dedicación a la práctica clínica de la psicología, que le han valido el diploma Europsy para psicólogos expertos en psicoterapia. Ha vinculado su carrera investigadora a la práctica clínica, publicando diversos artículos sobre el ejercicio de la psicología desde una perspectiva de práctica clínica basada en la evidencia, sus demandas y resultados, así como diversos capítulos en libros orientados a la docencia y la práctica profesional. También se he interesado por la Psicología de la Salud, como consultor y docente, y la atención en áreas como la violencia de género y el juego patológico. Desde el ámbito clínico, vinculado durante 7 años a la Clínica Universitaria de Psicología de la UCM ha desarrollado también actividades de coordinación del servicio, supervisión clínica de casos y gestión de formación continuada. Realiza una labor docente desde hace años, como Profesor Asociado de la Universidad Complutense de Madrid, impartiendo diversas asignaturas de contenido clínico de la Facultad de Psicología. Con asiduidad imparte docencia también en otras Universidades y titulaciones. Como ponente ha participado en diversos congresos nacionales e internacionales, entre ellos la convención anual de la Asociación Americana de Psicología. Su labor se ha reconocido con varios premios, como el premio al mejor póster en el congreso iberoamericano de Oviedo en 2010, o el accésit del Premio Rafael Burgaleta en 2011.

Ha desarrollado proyectos empresariales en el área de las nuevas tecnologías y psicología, contribuyendo al desarrollo de varias apps.

Participa de la representación de la profesión a través del Colegio de Psicólogos y la Sociedad Española para el Avance de la Psicología Clínica y de la Salud Siglo XXI (SEPCyS) de la que ha sido Presidente.

Actualmente coordina el Servicio de Atención Psicológica Telemática Inmediata de la UCM (PsiCall UCM).

Comité organizador

- **Sandra Arranz Paraíso**
Psicología experimental, Procesos Cognitivos y Logopedia
- **Teresa Boemo Prieto**
Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica
- **Ainoa Escalonilla García**
Psicología Experimental, Procesos Cognitivos y Logopedia
- **Aitana González Ortiz de Zarate**
Psicología Social, del Trabajo y Diferencial
- **Alejandro de Miguel Álvaro**
Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica
- **Inés Nieto Romero**
Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica
- **Natalia Poyato Vega**
Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica
- **Maidier Prieto Vila**
Psicología Experimental, Procesos Cognitivos y Logopedia
- **Jose Sánchez García**
Psicobiología y Metodología en ciencias del comportamiento
- **José Manuel Sánchez Marqueses**
Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica
- **Luz Sofía Vilté Rosas**
Personalidad, Evaluación y 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

