



PROGRAMA

8 de octubre de 2021
Salón de actos Mariano Yela – Facultad de Psicología UCM



La Casa
del Estudiante
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Índice

- Información de interés.....2.
- Mesas PhDay psicología.....3.
- Programa PhDay.....4.
- Libro de abstracts.....8.
- Comité organizador.....38.
- Entidades financiadoras.....39.

Información de interés

El **PhDay Psicología 2021** 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 8 de octubre a partir de las 9.00, frente al propio salón de actos. 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: **28 comunicaciones orales** divididas en 6 mesas temáticas y **9 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 **que se realizará a través de un formulario de Google** . Al comienzo de cada mesa temática, iremos facilitando una serie de códigos que deberás introducir en el formulario de manera que podamos tener constancia de tu asistencia a las distintas sesiones del PhDay Psicología 2021.

Se realizan dos **descansos de 30 minutos** y en los **15 últimos minutos de los descansos de cada uno de esos descansos**, tendrán lugar las **sesiones de poster**, en las que los autores estarán a disposición del público asistente para explicar y debatir sus trabajos.

Mesas PhDay Psicología 2021

9.00 - 9.30	Recogida de acreditaciones
9.30 - 10.00	Acto de Apertura
10.00 - 11.00	Mesa 1. <i>Neurociencia Cognitiva</i>
11.00 - 12.00	Mesa 2. <i>Psicología Clínica</i>
12.00 - 12.30	Pausa café y sesión de posters
12.30 - 13.30	Mesa 3. <i>Psicología Clínica y Psicología Educativa</i>
13.30 - 14.30	<i>Cómo moverse en el ambiente de 'publish and perish' y ser feliz (Dr. Juan Ramón Barrada)</i>
14.30 - 16.00	Descanso comida
16.00 - 17.00	Mesa 4. <i>Psicología Clínica</i>
17.00 - 18.00	Mesa 5. <i>Psicología Experimental y Psicometría</i>
18.00 - 18.15	Descanso
18.15 - 19.15	Mesa 6. <i>Neurociencia, Psicología social y del trabajo</i>
19.15 - 19.45	Pausa café y sesión de posters
19.45 - 20.15	Acto de clausura y entrega de premios

Programa PhDay Psicología 2021

9.00 - 9.30	Recogida de acreditaciones	
9.30 - 10.00	Acto de apertura	
10.00 - 11.00	Mesa 1. Neurociencia cognitiva	
	Sandra Doval Moreno	Cambios diacrónicos de la actividad oscilatoria y sus generadores corticales en el desarrollo no patológico medido mediante MEG ✱
	Inés Abalo Rodríguez	Estudio de la influencia de alucinaciones inducidas por condicionamiento clásico en la amplitud del MMN
	Berta Escudero Moreno	Efectos de la interferencia en pacientes con trastorno por uso de alcohol tras 6 meses de abstinencia en programa de deshabituación alcohólica ✱
	Leticia López Valencia	Detección del lipopolisacárido bacteriano y mecanismos de transporte en corteza prefrontal y cerebelo en un modelo animal de consumo de alcohol en atracón ✱
	Berenice López Casal	Mecanismos de decisión dinámicos y propiedad escalar en la discriminación de duraciones
11.00 - 12.00	Mesa 2. Psicología Clínica	
	Maidier Prieto Vila	Variables pretratamiento asociadas al curso de la depresión en pacientes de atención primaria ✱
	Luz Sofia Vilte Rosas	Sobrecarga emocional y regulación emocional espontánea: un estudio experimental ✱
	Sara Barrio Martínez	La reevaluación cognitiva y la supresión emocional como moderadores de resultados en la terapia cognitivo-conductual para trastornos emocionales ✱
	Julia Vanesa Peinado Tena	Sesgos cognitivos y reacciones psicológicas ante la pandemia SARS-CoV-2: Un estudio nacional. ✱
	María Teresa Boemo Prieto	Usabilidad, satisfacción y cumplimiento con el uso de una nueva aplicación de ESM integrando la evaluación online de sesgos cognitivos: Validación del nuevo instrumento de evaluación. ✱

✱ *Optan a premio*

<p>12.00-12.30</p>	<p>Pausa-café y sesión poster:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La relación entre dimensiones afectivas e iconicidad en palabras en castellano. Rocío Calvillo Torres • Violencia en relaciones de pareja homosexuales. Grecia de Jesús Araujo • Aumento de la conectividad frontoparietal en alfa facilita la supresión de información irrelevante en la memoria operativa. Joaquín Macedo Pascual • Trabajar con personas multilingües: ¿qué necesitan las familias? Paula Bellón Vázquez • Consecuencias psicológicas de las mastectomías reductoras de riesgo en mujeres portadoras de una mutación en BRCA1/2: una revisión sistemática. Sofía Luque Suárez • ¿Estamos navegando en la dirección correcta en la investigación sobre los efectos de la aceptación? Una revisión sistemática de estudios de laboratorio. Alba Hernández Gómez • Alteraciones plasmáticas de quimiocinas y factores tróficos en el deterioro cognitivo asociado al trastorno por uso de alcohol. Nerea Requena Ocaña • Alcohol, ¿precursor de agresiones en el ámbito de la violencia de género? Pedro Vicente Mateo Fernández • Sesgos atencionales en dolor crónico: un meta-análisis de estudios de seguimiento ocular. Elena Robles López 	
	<p>Mesa 3. Psicología Clínica y Psicología Educativa</p>	
<p>12.30-13.30</p>	<p>Julia Díaz Fonte</p>	<p>Variables psicológicas predictoras de motivación al ejercicio físico en supervivientes de cáncer ✦</p>
	<p>Paula Barrios Sevillano</p>	<p>Comprensión del cáncer durante la infancia y preadolescencia: ¿Cuáles son las diferencias entre niños con cáncer y sanos? ✦</p>
	<p>Montserrat Rodríguez</p>	<p>Factores psicosociales implicados en la permanencia y progreso académico en educación superior en Chile</p>
	<p>Elena Varea Fernández</p>	<p>Refutando falsas creencias, ¿podemos luchar contra ellas?</p>

✦ *Optan a premio*

13.30-14.30	Ponencia invitada. <i>Cómo moverse en el ambiente de 'publish and perish' y ser feliz</i> (Dr. Juan Ramón Barrada)	
14.30-16.00	Descanso Comida	
16.00-17.00	Mesa 4. Psicología Clínica	
	Alejandro de Miguel Álvaro	Trauma y violencia de género: desarrollo de un tratamiento centrado en memorias positivas. ✱
	Adela Jiménez Prensa	¿Qué papel tienen la rumiación y la metacognición en el duelo complicado?
	Andrés Pemau Gurumeta	Perfil demográfico del paciente con intento de suicidio en España: Análisis preliminar
	Inés Nieto Romero	Desentrañando el papel mediador de la modificación del sesgo cognitivo de interpretación en el malestar emocional ✱
	Lucía Stephanie Alvarez Nuñez	Los cambios semanales en la orientación a futuro inciden en nuestra alimentación ✱
17.00-18.00	Mesa 5: Psicología experimental y psicometría	
	Marta Sepúlveda Palomo	Revisión de estudios de la memoria operativa en personas ciegas. ✱
	Sandra Arranz Paraíso	Cuando la discriminación del movimiento es peor con dos ojos: disminución de la fuerza de interacción entre escalas gruesas y finas en visión monocular. ✱
	Ichasus Llamas Cornejo	La magnitud de la anisotropía estereoscópica se reduce con el incremento de la frecuencia temporal. ✱
	Omar Bachtoula González	Efecto de las interacciones binoculares sobre la interacción entre sensores de movimiento sintonizados a altas y bajas frecuencias espaciales empleando duraciones largas ✱
	Paula Lizana	Propiedades psicométricas del inventario de trastornos alimentarios 3 (edi-3) en adolescentes y jóvenes chilenos ✱
18.00-18.15	Descanso	

✱ *Optan a premio*

Mesa 6: Nuevos retos en Psicología									
18.15- 19.15	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">Alejandro Santos Mayo</td> <td>No solo señales de miedo sino también de seguridad modulan la respuesta de la corteza visual para mejorar la discriminación en condicionamiento de miedo ✦</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Marta Moya Montes</td> <td>“Alteraciones conductuales y su relación con el daño cortical en el Síndrome de Wernicke-Korsakoff: efectos del consumo crónico de alcohol y la deficiencia de tiamina” ✦</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Andrea Cuesta García</td> <td>Violencia de Género en Mujeres Inmigrantes: Barreras de Acceso a los Servicios ✦</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Paula Ruiz-Zorrilla Blanco</td> <td>Liderazgo transformacional dinámico: explorando patrones de cambio en el escenario laboral de pandemia</td> </tr> </table>	Alejandro Santos Mayo	No solo señales de miedo sino también de seguridad modulan la respuesta de la corteza visual para mejorar la discriminación en condicionamiento de miedo ✦	Marta Moya Montes	“Alteraciones conductuales y su relación con el daño cortical en el Síndrome de Wernicke-Korsakoff: efectos del consumo crónico de alcohol y la deficiencia de tiamina” ✦	Andrea Cuesta García	Violencia de Género en Mujeres Inmigrantes: Barreras de Acceso a los Servicios ✦	Paula Ruiz-Zorrilla Blanco	Liderazgo transformacional dinámico: explorando patrones de cambio en el escenario laboral de pandemia
	Alejandro Santos Mayo	No solo señales de miedo sino también de seguridad modulan la respuesta de la corteza visual para mejorar la discriminación en condicionamiento de miedo ✦							
	Marta Moya Montes	“Alteraciones conductuales y su relación con el daño cortical en el Síndrome de Wernicke-Korsakoff: efectos del consumo crónico de alcohol y la deficiencia de tiamina” ✦							
	Andrea Cuesta García	Violencia de Género en Mujeres Inmigrantes: Barreras de Acceso a los Servicios ✦							
Paula Ruiz-Zorrilla Blanco	Liderazgo transformacional dinámico: explorando patrones de cambio en el escenario laboral de pandemia								
<p>Pausa-café y sesión poster:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La relación entre dimensiones afectivas e iconicidad en palabras en castellano. Rocío Calvillo Torres • Violencia en relaciones de pareja homosexuales. Grecia de Jesús Araujo • Aumento de la conectividad frontoparietal en alfa facilita la supresión de información irrelevante en la memoria operativa. Joaquín Macedo Pascual • Trabajar con personas multilingües: ¿qué necesitan las familias? Paula Bellón Vázquez • Consecuencias psicológicas de las mastectomías reductoras de riesgo en mujeres portadoras de una mutación en BRCA1/2: una revisión sistemática. Sofía Luque Suárez • ¿Estamos navegando en la dirección correcta en la investigación sobre los efectos de la aceptación? Una revisión sistemática de estudios de laboratorio. Alba Hernández Gómez • Alteraciones plasmáticas de quimiocinas y factores tróficos en el deterioro cognitivo asociado al trastorno por uso de alcohol. Nerea Requena Ocaña • Alcohol, ¿precursor de agresiones en el ámbito de la violencia de género? Pedro Vicente Mateo Fernández • Sesgos atencionales en dolor crónico: un meta-análisis de estudios de seguimiento ocular. Elena Robles López 									
19.15- 19.45									
19.45 - 20.00	Acto de clausura y entrega de premios								

✦ *Optan a premio*

Libro de Abstracts

Cambios diacrónicos de la actividad oscilatoria y sus generadores corticales en el desarrollo no patológico medido mediante MEG. Sandra Doval, Pablo Cuesta, Ricardo Bruña, Lucía Torres Simón, Brenda Chino, Fernando Maestú y David López-Sanz

Introducción: Existen numerosas evidencias de que las oscilaciones cerebrales a distintas frecuencias subyacen a múltiples procesos de vital importancia para el desempeño humano; coordinando redes cerebrales a larga distancia, sustentando procesos cognitivos y procesos perceptivos y posibilitando mecanismos de plasticidad y cambio cerebral a lo largo de la vida. Actualmente, un creciente número de estudios utiliza cambios en la potencia de las diferentes bandas del espectro de frecuencia como posibles biomarcadores para distintas patologías. Sin embargo, nuestro conocimiento acerca del desarrollo diacrónico de dichos marcadores a lo largo de la vida es sorprendentemente poco detallado. De forma tradicional, el cambio de potencia en el continuo de la vida se ha descrito en base a ajustes lineales (tanto crecientes como decrecientes). Asumiendo, por lo tanto, un cambio monotónico y constante a lo largo de las diferentes etapas vitales que puede no ajustarse a la complejidad del desarrollo.

Metodología: Hemos caracterizado la actividad cerebral de 792 personas sanas, (13-80 años), utilizando Magnetoencefalografía. Una vez pre-procesada la señal magnética cerebral, se reconstruyó para cada sujeto su actividad en cada una de las 1202 fuentes corticales y se calculó su potencia relativa. Se estudiaron las fuentes naturalmente generadoras de cada ritmo cerebral y su modificación a lo largo de la vida. Además, se evaluó el grado de ajuste del cambio de potencia a lo largo de la vida para cada una de las bandas clásicas, considerando tres posibles modelos de cambio (lineal, cuadrático y cúbico).

Resultados: Los resultados mostraron una distribución topográfica de generadores específica para cada banda, que se modificaba a lo largo de la vida. Así mismo, se observaron patrones de cambio de potencia en cada banda a lo largo de la vida siguiendo diferentes ajustes estadísticos dependientes de la banda de frecuencia y región cortical.

Conclusiones: Pese a que existieron regiones en las que el cambio se explicaba mejor con un modelo lineal, en su mayoría, ajustes más complejos dieron una explicación significativamente mejor de los cambios diacrónicos. Además, los generadores naturales, a pesar de ser relativamente estables, modifican sus máximos en la superficie cortical a lo largo de la vida.

Estudio de la influencia de alucinaciones inducidas por condicionamiento clásico en la amplitud del MMN. Inés Abalo-Rodríguez, Caroline Masson & Stephan Moratti

Introducción: El Mismatch Negativity (MMN) es un potencial evocado que aparece cada vez que se rompe una regularidad auditiva. Durante las últimas décadas, el MMN ha recibido un especial interés por parte de la comunidad científica debido a las alteraciones que sufre en diferentes enfermedades mentales y, en particular, en la esquizofrenia. Esta tesis doctoral explora diferentes causas que podrían estar detrás de la reducción en la amplitud del MMN asociada a esta condición. El primer estudio se centra en la relación del MMN con las alucinaciones auditivas, debido a que en los últimos años diferentes estudios han relacionado la reducción del MMN con la presencia de alucinaciones auditivas más que con el diagnóstico de la esquizofrenia. Sin embargo, atribuir de manera específica esta alteración a las alucinaciones auditivas no está exento de dificultades, debido principalmente a la alta heterogeneidad del diagnóstico de la esquizofrenia.

Método: Con el objetivo de aislar la influencia de las alucinaciones auditivas de otras variables extrañas, decidimos inducir las artificialmente en una muestra no clínica. Para ello, llevamos a cabo un paradigma de condicionamiento clásico que asocia claves visuales a tonos y que ha sido avalado por diferentes estudios realizados en el campo. Tras varios ensayos, los participantes de este estudio reportaban escuchar el tono ante la sola presentación de la clave visual. Antes y después de esta tarea, los participantes realizaban un oddball paradigm que elicita MMN. Se utilizaron dos tipos diferentes de estímulos deviant: de frecuencia y de duración, debido a que diferentes estudios reportan que la alteración del MMN se encuentra sobre todo con el último tipo de estímulo. De este modo, el experimento nos permite comparar si experimentar alucinaciones auditivas ejerce algún tipo de influencia en la amplitud del MMN y si esta influencia es diferente en función del tipo de estímulo empleado.

Resultados: En la actualidad, estamos aun realizando el análisis de los datos de este primer estudio. Los resultados obtenidos son por tanto preliminares, y muestran diferencias en la amplitud del MMN asociadas a la cantidad de alucinaciones auditivas experimentadas, pero solo en función del tipo de estímulo utilizado.

Efectos de la interferencia en pacientes con trastorno por uso de alcohol tras 6 meses de abstinencia en programa de deshabitación alcohólica. Berta Escudero Moreno, Francisco Arias Horcajadas, Laura Orio Ortiz

Introducción: Los pacientes con Trastorno por Uso de Alcohol (TUA) atraen su atención hacia estímulos con contenido o significado alcohólico. A este fenómeno se le denomina sesgo atencional alcohólico (Field & Cox, 2008). El efecto de la interferencia en los pacientes TUA es mayor para estímulos relacionados con el alcohol (Sánchez-López, 2015). A día de hoy, se desconoce si dicha

interferencia en el grupo TUA vuelve a la normalidad en pacientes abstinentes durante un periodo de 6 meses.

Método: Reclutamiento de 45 pacientes con TUA (DSM-5) de la Unidad de Conductas Adictivas y Patología Dual del Hospital 12 de Octubre (Madrid) y 47 controles. Administración en tiempo inicial (t=0) y a los 6 meses de abstinencia (t=1) del Test de palabras y colores de Stroop (SC) (Golden, 2001), Test Stroop Neutro (SN) y Alcohol (SA) (Sánchez-López, 2015). Los pacientes realizan un programa de deshabitación propio del hospital con terapia grupal e individual en abstinencia.

Resultados: En t=0, pacientes y controles muestran diferencias estadísticamente significativas en las interferencias para el SC y el SA. Sin embargo, no existen diferencias significativas en la interferencia generada por palabras neutras (SN). En un intervalo de 6 meses en abstinencia, el efecto de la interferencia para palabras con contenido alcohólico desaparece en los pacientes TUA, con puntuaciones similares a los controles, sin embargo, persiste para el SC. Los pacientes mejoran la interferencia entre el t=0 y el t=1 de manera significativa para el SA.

Conclusiones: Los resultados neuropsicológicos evidencian mayores efectos de interferencia para estímulos relacionados con el alcohol en los pacientes TUA. El hecho de encontrar efectos de interferencia tanto en la condición de SA como de SC prueba la idea de que pueda deberse a un déficit general en la función ejecutiva de inhibición. La desaparición del sesgo atencional a los 6 meses en el SA pone de relieve la influencia de la abstinencia del alcohol en la mejora de la función ejecutiva, sin embargo, la persistencia del déficit en el SC muestra la dificultad para retornar a la normalidad los procesos inhibitorios en los pacientes TUA. "

Detección del lipopolisacárido bacteriano y mecanismos de transporte en corteza prefrontal y cerebelo en un modelo animal de consumo de alcohol en atracón. López-Valencia L; Escudero B; Moya M; Orio L

El consumo de alcohol en atracón (CAA) es un patrón de consumo cada vez más popular entre los jóvenes. Ha demostrado inducir fenómenos neuroinflamatorios en la corteza prefrontal de ratas, así como daño en la barrera intestinal, permitiendo la fuga de productos bacterianos como el lipopolisacárido (LPS) hacia la circulación sistémica y activando el sistema inmune innato. Ha sido aceptado que el LPS, una molécula grande, no puede acceder al cerebro. A pesar de esto, estudios recientes indican que partes del LPS, como el lípido A, podrían entrar al cerebro en condiciones fisiológicas uniéndose a apolipoproteínas. Sin embargo, los mecanismos exactos de infiltración al cerebro y transporte en condiciones de CAA se desconocen.

En este estudio investigamos la presencia de Lípido A en la corteza prefrontal y cerebelo de ratas y sus mecanismos de transporte a través de la unión a la apolipoproteína ApoB usando un modelo murino de CAA. Para ello, ratas Wistar machos y hembras fueron expuestas a episodios de atracón de alcohol mediante administración intragástrica cada 8h durante 4 días consecutivos. Se tomaron

muestras de corteza prefrontal y cerebelo para caracterizar la expresión del Lípido A y ApoB, así como su posible unión.

Los datos fueron analizados mediante el test ANOVA de dos vías comparando los factores de administración oral de alcohol/agua vs el sexo de los animales. Los resultados indican que ni los niveles del Lípido A libre ni la ApoB aumentan en la corteza prefrontal en las ratas machos y hembras en condiciones de CAA en comparación con el grupo control. Sin embargo, se observa un aumento significativo en el ratio Lípido A / ApoB en esta estructura, indicativo de la unión del Lípido A a esta apolipoproteína. En cerebelo, no se detectaron cambios en la expresión de lípido A ni ApoB así como en el ratio Lípido A / ApoB.

Estos resultados sugieren que el LPS penetra en el cerebro en condiciones de CAA a través de un mecanismo de transporte que no muestra diferencias sexuales, potenciando la neuroinflamación y pudiendo estar contribuyendo al deterioro cognitivo visto en pacientes alcohólicos.

Mecanismos de decisión dinámicos y propiedad escalar en la discriminación de duraciones. Berenice López-Casal y Rocío Alcalá-Quintana

Los seres humanos organizamos nuestra conducta en torno al tiempo. Aunque carecemos de un órgano sensorial específico para la cronocepción, somos capaces de crear una experiencia subjetiva del paso del tiempo. Esa experiencia subjetiva nos permite realizar tareas que requieren estimar el tiempo transcurrido de un momento a otro y comparar la duración de eventos en ausencia de cronómetros. Nuestra capacidad para comparar duraciones percibidas puede estudiarse mediante modelos basados en la teoría de detección de señales. Estos modelos incorporan mecanismos sensoriales y de decisión presumiblemente involucrados en las respuestas de los observadores en tareas de discriminación de duraciones, sirviendo de guía para poner a prueba hipótesis sustantivas sobre estos mecanismos. La versión estándar de estos modelos asume que el mecanismo sensorial depende únicamente de la magnitud de la diferencia en duración de los estímulos a comparar. Esto es incompatible con algunos resultados empíricos que muestran que nuestra capacidad para detectar diferencias en duración depende también de la propia duración de los estímulos. Estos resultados han sido atribuidos a la propiedad escalar de la percepción del tiempo, pero también podrían producirse por cambios en los mecanismos de decisión. En PhDay2019 presentamos cuatro modelos que incorporan la propiedad escalar, criterios de decisión que varían con la duración del estímulo, o ambos, junto al modelo estándar. Mostramos que cada modelo da lugar a funciones psicométricas con características distintivas, planteando la pregunta de si estos modelos son también distinguibles en la práctica. Aquí abordamos esta cuestión con un estudio de simulación cuyos resultados muestran que los parámetros de los modelos pueden ser recuperados, y que el modelo que genera los datos puede ser correctamente seleccionado utilizando medidas de bondad de ajuste. Este marco proporciona unos cimientos sólidos para diseñar experimentos que permitan estudiar el papel de los mecanismos sensoriales y de decisión en los juicios de discriminación de duraciones.

Variables pretratamiento asociadas al curso de la depresión en pacientes de atención primaria. Maider Prieto Vila; Francisco José Estupiñá Puig; César González-Blanch Bosch; Antonio Cano Vindel

Introducción: Los estudios longitudinales han señalado cuatro trayectorias principales en el curso de la depresión (recuperación, recuperación tardía, recaída y cronicidad) así como variables pretratamiento asociadas (edad, estado civil, severidad pretratamiento, comorbilidad, discapacidad, tipo de tratamiento recibido, etc.). Sin embargo, el conocimiento sobre ello es limitado debido a la heterogeneidad de los mismos; y la escasez en el contexto de la Atención Primaria (AP) pese a ser el nivel más común de tratamiento. El objetivo del presente estudio es conocer las variables que predicen la pertenencia a cada una de esas trayectorias en una muestra de pacientes con síntomas depresivos de AP.

Método: Se ha realizado un estudio de cohortes prospectivo (N = 238) a partir del ensayo clínico aleatorizado PsicAP cuyo objetivo principal fue la comparación entre el tratamiento habitual (TH) y el TH mejorado con tratamiento cognitivo-conductual transdiagnóstico grupal (TCC-TDG) en AP. Se seleccionaron a los pacientes que mostrasen sintomatología depresiva (*Patient Health Questionnaire*, PHQ-9 \geq 6) inicial y con información disponible en el postratamiento y a los 12 meses de seguimiento. Los pacientes fueron categorizados en las diferentes trayectorias de acuerdo con el índice de cambio fiable y el cambio clínicamente significativo. Se calcularon las diferencias pretratamiento intergrupo mediante el empleo de los estadísticos chi cuadrado, prueba exacta de Fisher y ANOVAs.

Resultados: Un total de 111 (48,7%) pacientes describieron recuperación, 43 (18,1%) recuperación tardía, 31 (13%) recaída y 48 (20,2%) cronicidad. Los dos primeros grupos se caracterizan por 1) menor severidad pretratamiento; y 2) menor puntuación en: somatización (PHQ-15), preocupación patológica (*Penn State Worry Questionnaire*, PSWQ) y distorsiones cognitivas (Inventario de Actividad Cognitiva en los Trastornos de Ansiedad, IACTA) frente a los pacientes que muestran recaída o cronicidad. También es característico de los pacientes que muestran recuperación 1) menor discapacidad y estrés percibido pretratamiento; y 2) pertenecer al grupo que recibe TH + TCC-TDG. La trayectoria descrita como cronicidad se caracteriza por recibir TH exclusivamente y la prescripción de antidepresivos.

Conclusiones: Se han identificado diferentes variables asociadas a cada trayectoria del curso depresivo que podrían servir para la práctica clínica.

Sobrecarga emocional y regulación emocional espontánea: un estudio experimental. Luz Sofía Vilte, Raquel Rodríguez-Carvajal, Carmelo Vázquez y Gonzalo Hervás

Introducción. Tradicionalmente, el estudio de la regulación emocional a través de diseños experimentales de laboratorio ha empleado una única inducción de estado de ánimo negativo, lo que difícilmente refleja la complejidad emocional de las situaciones que las personas enfrentan a diario. Por este motivo, en el presente trabajo incluimos un nuevo paradigma experimental con mayor validez ecológica, consistente en múltiples inducciones anímicas sucesivas. En concreto, planteamos tres condiciones: sobrecarga total (cuatro inducciones consecutivas de estado de ánimo negativo), sobrecarga parcial (inducción de estado de ánimo negativo, dos neutras y una última negativa) y grupo control (tres inducciones neutras y una última negativa). Esto podría ayudar a conocer el efecto acumulativo generado ante la exposición repetida a inducciones sin tiempo ni estrategias de regulación para recuperarse y que hemos denominado sobrecarga emocional.

Método. Se llevó a cabo un estudio experimental de 90 minutos de duración, en el que se realizaron cuatro inducciones de estado de ánimo consecutivas en imaginación de 6 minutos cada una, dejando entre ellas un tiempo inferior a 5 minutos. Los participantes (n=145, 69,7% mujeres) fueron asignados aleatoriamente a cada una de las tres condiciones anteriormente comentadas: sobrecarga total, sobrecarga parcial, y grupo control. Se recogieron medidas de estado anímico pre-post inducción; medidas pre-post de la interferencia cognitiva; y medidas de cansancio cognitivo y emocional tras cada inducción.

Resultados. Al comparar los efectos acumulativos tras la última inducción mediante ANCOVA, el grupo de sobrecarga total presentó significativamente mayor malestar, rumiación y cansancio emocional respecto a las otras dos condiciones. Asimismo, también mostró una capacidad de recuperación significativamente menor que la condición control y la de sobrecarga parcial. Respecto a la interferencia cognitiva, los resultados no mostraron diferencias significativas.

Conclusiones. Los resultados obtenidos apuntan, tal y como se esperaba, a un efecto acumulativo de las inducciones, especialmente cuando no hay apenas tiempo entre los eventos. Esto sugiere que las situaciones de sobrecarga pueden afectar desbordando la capacidad de regulación emocional del individuo. Investigar sobre qué estrategias de regulación pueden amortiguar este impacto, podría ser una línea relevante de investigación futura para prevenir los estados de sobrecarga emocional.

La reevaluación cognitiva y la supresión emocional como moderadores de resultados en la terapia cognitivo-conductual para trastornos emocionales.

Sara Barrio Martínez, César González-Blanch, Ludovica Ventura, María Carpallo González, Antonio Cano Vindel

Introducción: La regulación emocional es un proceso transdiagnóstico que interviene en el desarrollo y mantenimiento de los trastornos emocionales, sin embargo, el conocimiento sobre la influencia de las habilidades de regulación emocional, entre ellas la reevaluación cognitiva y la supresión emocional, a nivel basal en los resultados del tratamiento psicológico es limitado.

Método: El objetivo del presente estudio fue examinar el posible efecto moderador de la reevaluación cognitiva y la supresión emocional basales en los resultados del tratamiento en pacientes de atención primaria con trastornos emocionales. Todos ellos participaron en un ensayo controlado aleatorizado (ECA) llevado a cabo para investigar la eficacia de añadir la terapia cognitivo-conductual (TD-CBT) al tratamiento habitual (TH). Un total de 1061 participantes completaron las escalas para evaluar aspectos como la regulación emocional, los síntomas de ansiedad y/o depresión, la calidad de vida y el funcionamiento individual.

Resultados: En la evaluación postratamiento, la supresión emocional fue un moderador significativo de los síntomas de ansiedad ($b = -0.530$, $p = .026$), depresión ($b = -0.812$, $p = .004$) y calidad de vida ($b = 0.156$, $p = .048$). En el caso de la reevaluación cognitiva, únicamente se observó este efecto moderador en la calidad de vida ($b = 0.217$, $p = .028$). Ninguna de las dos estrategias de regulación emocional tuvo un efecto moderador en el funcionamiento.

Conclusiones: Los hallazgos de este trabajo muestran que, en cuanto a los síntomas clínicos, aquellos individuos con mayores niveles de la estrategia desadaptativa de regulación emocional (supresión emocional) se beneficiaron en mayor medida de la adición de tratamiento psicológico al tratamiento habitual en cuanto a síntomas de depresión y ansiedad. Con respecto a la calidad de vida, se observó que los individuos con mayor nivel de reevaluación cognitiva y menor nivel de supresión emocional basales se beneficiaron más de añadir TD-CBT a TH. Estos resultados subrayan la relevancia de las estrategias de regulación emocional como un mecanismo clave que subyace a la eficacia de las terapias psicológicas, observando concretamente que los niveles basales de regulación emocional influyen en los beneficios esperados del tratamiento cognitivo-conductual transdiagnóstico en los trastornos emocionales.

Sesgos cognitivos y reacciones psicológicas ante la pandemia SARS-CoV-2 : Un estudio nacional. Vanesa Peinado, Almudena Trucharte, Alba Contreras, Carmelo Vázquez & Carmen Valiente

El sesgo Jumping to conclusion (JTC) consiste en la toma de decisiones precipitada en base a poca información. Tiene una prevalencia del 20% en la población general y del 60% en la población con

delirios. Además de la asociación de este sesgo con la ideación paranoide, varios estudios lo han relacionado con la ansiedad y con la creencia en teorías de la conspiración.

Actualmente vivimos una crisis sanitaria a nivel mundial debido al SARS-CoV-2, en la que varios estudios han señalado que tanto los niveles de ansiedad como las teorías de la conspiración han aumentado. Ante esta amenaza generalizada, los procesos asociados a la toma de decisiones pueden ser relevantes en las cogniciones y conductas de las personas, por ejemplo, ante la información de los medios de comunicación, las recomendaciones sanitarias... Además, las reacciones psicológicas asociadas adquieren gran importancia.

Este estudio se realizó durante el pico más alto de muertes en España (abril/mayo 2020) debidas al SARS-CoV-2. Los objetivos de esta investigación fueron: a) analizar el porcentaje de población española que comete el sesgo JTC en esta situación de emergencia sanitaria; b) analizar la relación del sesgo JTC con otras reacciones psicológicas asociadas a la pandemia; c) estudiar si el hecho de decidir sobre un tema relacionado con la pandemia precipita el sesgo en comparación con decidir sobre una cuestión del día a día; d) explorar si las personas toman decisiones precipitadas más fácilmente ante información negativa que ante información positiva.

Método. Este estudio se realizó con una muestra representativa de la población española (n = 1700). Basándonos en una tarea programada por nuestro equipo en un estudio anterior, diseñamos una tarea online para medir el sesgo JTC, que además recoge dos variables clave: la toma de decisiones relacionada con la pandemia y la valencia positiva o negativa de la información que los sujetos tienen para tomar la decisión.

Se presentarán resultados y discutirán posible implicaciones.

Usabilidad, satisfacción y cumplimiento con el uso de una nueva aplicación de ESM integrando la evaluación online de sesgos cognitivos: Validación del nuevo instrumento de evaluación. Teresa Boemo, Ángela Socastro, Iván Blanco, Óscar Martín-García, Ana Mar Pacheco-Romero, Raquel Rodríguez-Carvajal y Álvaro Sánchez-López

Los métodos de muestreo de experiencias (Experience Sampling Methods: ESM) permiten estudiar estas dinámicas en el funcionamiento diario a través de evaluaciones repetidas durante varios días. La mayoría de estos enfoques ESM sólo se basan en evaluaciones de autoinforme, por lo que el estudio diario de los mecanismos subyacentes (es decir, sesgos cognitivos) es escaso. Por ello, hemos desarrollado una nueva App de ESM que integra medidas de autoinforme junto con una tarea cognitiva, que permite evaluar los sesgos cognitivos de manera ecológica durante el funcionamiento diario.

El objetivo del estudio es validar esta nueva herramienta y estudiar los factores implicados en el cumplimiento del registro de respuestas: latencia (tiempo que tarda en responder a la notificación) y encuestas perdidas (número de encuestas no registradas).

Como posibles predictores, se incluyeron medidas relacionadas con el momento de envío de las evaluaciones (día y momento del día), usabilidad, satisfacción, sintomatología (depresión y ansiedad) y reactividad al sistema de evaluación (utilidad, estrés y sobrecarga con la App).

Se realizaron dos estudios de ESM, Estudio 1 (N = 84; 3 evaluaciones por día durante 5 días) y Estudio 2 (N = 135; 3 evaluaciones por día durante 10 días).

Los análisis de regresión de modelos mixtos mostraron que la variabilidad de la latencia y número de encuestas perdidas dependió de variables relacionadas con el momento de envío de las evaluaciones y la reactividad al sistema de evaluación. Es importante destacar que los niveles de sintomatología depresiva y de ansiedad de los participantes no afectaron el cumplimiento en ninguno de los estudios, lo que indica la viabilidad para utilizar este tipo sistema (que integra medidas de autoinforme y una tarea experimental) en múltiples poblaciones.

Esta investigación respalda la validez y viabilidad de la nueva herramienta de ESM presentada. Además, nuestros hallazgos indican la necesidad del estudio sobre los factores que podrían influir en la calidad y cantidad de los datos recogidos en los estudios de ESM. Esto permitirá evaluar la variabilidad en procesos cognitivos y emocionales en la vida diaria y comprender mejor los mecanismos subyacentes involucrados en esas relaciones y, en última instancia, en la salud mental.

VARIABLES PSICOLÓGICAS PREDICTORAS DE MOTIVACIÓN AL EJERCICIO FÍSICO EN SUPERVIVIENTES DE CÁNCER. Díaz Fonte, J.; Casla Barrio, S; González Márquez, A; Jorge Martín, V; Cruzado Rodríguez, J.A

Introducción: Se ha demostrado que el ejercicio físico es eficaz para mejorar la calidad de vida y la salud en supervivientes de cáncer de mama. Un hábito de vida saludable que disminuiría los altos porcentajes de sedentarismo y los problemas asociados al mismo. Por todo lo anterior, se hace necesario determinar qué variables están asociadas a la motivación para el ejercicio físico. El Modelo Transteórico del Cambio ha demostrado ser útil para ello. Objetivo: conocer qué variables sociodemográficas, clínicas, de sintomatología de ansiedad, depresión, estrategias de afrontamiento y barreras para la práctica de ejercicio físico, predicen la motivación, y diferencian a las mujeres en estadios de cambio de Acción y Mantenimiento frente a los estadios más pasivos. Método: La muestra estuvo compuesta por 117 mujeres con una edad media de 49,33 años (DT = 0,73; IC95 % = 47,87 - 50,80), que habían acudido a la Asociación Española Contra el Cáncer. Las variables sociodemográficas estudiadas fueron: edad, estado civil, número de hijos, nivel de estudios y situación laboral. Así como, aspectos clínicos: tiempo desde el diagnóstico; haber recibido o no cirugía, quimioterapia / radioterapia, y estar en tratamiento hormonal en la actualidad o no. Los instrumentos utilizados fueron: para evaluar las etapas de cambio el URICA-E2, para la sintomatología de depresión, el BDI-II, para la variable ansiedad se utilizó el BAI, las estrategias de

afrontamiento a través del COPE-28 y, por último, un cuestionario de barreras para el ejercicio físico. Resultados: Se observaron diferencias significativas en la variable depresión: $t(115) = -3,084$; $p = 0,003$. Así como, en las barreras individuales: $t(115) = 3,300$; $p = 0,001$ y las barreras de comunidad-institucionales: $t(115) = 2,933$; $p = 0,004$. En cuanto a las estrategias de afrontamiento, se observaron diferencias significativas en la aceptación $t(115) = 2,682$; $p = 0,008$ y en religión $t(115) = 3,754$; $p < 0,001$. Conclusiones: La sintomatología depresiva, las estrategias de afrontamiento: aceptación y religión, así como la existencia de barreras individuales y de comunidad-institucionales se muestran como variables predictoras de la motivación para el ejercicio físico en mujeres supervivientes de cáncer de mama.

Comprensión del cáncer durante la infancia y preadolescencia: ¿Cuáles son las diferencias entre niños con cáncer y sanos? Barrios P., Enesco I., Varea E.

Introducción: La tasa de incidencia del cáncer infantil ha crecido en la última década en todo el mundo. Es la principal causa de muerte por enfermedad en la infancia. Aunque la tasa de supervivencia alcanza alrededor del 85% de los casos diagnosticados en los países occidentales, el proceso de enfermedad de los niños oncológicos suele ser largo y doloroso, con altos niveles de estrés. Una fuente importante de estrés para estos niños es la incertidumbre sobre su estado, especialmente cuando no comprenden su enfermedad. El objetivo principal es estudiar las diferencias en la comprensión de la enfermedad entre niños sanos y con cáncer, de distintas edades evolutivas.

Método: Se ha estudiado la influencia de dos variables en la comprensión del cáncer por parte de los niños: la experiencia con la enfermedad (52 pacientes con cáncer y 52 niños sanos) y la edad (de 6 a 14 años). Los participantes fueron pacientes pertenecientes al área de oncología del Hospital Niño Jesús de Madrid y La Paz, y alumnos de dos colegios públicos de la Comunidad de Madrid. Los participantes fueron entrevistados individualmente sobre varios aspectos relacionados con la enfermedad (causas, síntomas, gravedad percibida, pronóstico, etc.). Se realizaron análisis no paramétricos.

Resultados: Encontramos diferencias en la comprensión del cáncer por parte de los niños asociadas tanto a la edad como a la experiencia: los conceptos erróneos sobre las causas del cáncer eran significativamente mayores entre los niños más pequeños (de 6 a 9 años) que entre los mayores (de 10 a 14 años); los pacientes de cáncer de mayor edad dieron explicaciones más complejas sobre las causas y el proceso de la enfermedad que los niños sanos de mayor edad.

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 y dañinas. A pesar de que los padres de los pacientes oncológicos 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.

Factores psicosociales implicados en la permanencia y progreso académico en educación superior en Chile. Montserrat Rodríguez, Sergio Escorial, Jesús Privado, Francisco Román

El propósito de este estudio fue identificar la relación de las variables psicosociales: personalidad, resiliencia, autoeficacia académica, motivación académica, estrés académico y estrategias de afrontamiento con el rendimiento académico (RA), además de conocer si existen diferencias en los recursos psicosociales según la vía de acceso a la universidad.

La metodología es cuantitativa, selectiva. Los participantes fueron 1131 estudiantes con edades entre 17 y 29 años (Media=20,14), sexo 74,6% mujer, 57,5% de acceso regular y 36,4% de acceso inclusivo PACE, pertenecientes a siete universidades chilenas.

Los instrumentos utilizados: Escala de Personalidad Overall Personality Assessment Scale (OPERAS); Escala de Resiliencia CD-RISC; Escala de Autoeficacia académicas (EAPESA); Cuestionario de Autorregulación (SRQ); Escala Estrés Maslach Burnout Inventory Students Survey MBI-SS; Escala estrategias de afrontamiento Brief-COPE. Han presentado una fiabilidad buena con un α de Cronbach que ha fluctuado de 0,65 a 0,91.

Tras la aprobación del comité de ética, se aplicó un cuestionario online, este contaba con un consentimiento informado donde los estudiantes autorizaban el seguimiento de los datos de rendimiento académico.

Mediante una regresión múltiple los recursos psicosociales explicaron un 11,2% de la varianza del RA en la secundaria y un 5,7% del RA del primer semestre universitario. Se observan diferencias significativas según la vía de acceso y en los recursos psicosociales.

Existen diferencias significativas en el rendimiento según la vía de acceso y en los recursos psicosociales

Las relaciones entre las variables están respaldadas por la teoría. El estrés es un factor de riesgo, al igual que el afrontamiento centrado en la evitación. Responsabilidad y resiliencia presentaron una relación directa con rendimiento. Al contrario, apertura a la experiencia, amabilidad y motivación

extrínseca presentaron una relación inversa (Richardson et al., 2012, Sharififard et al., 2020). Las características de los estudiantes PACE son coherentes con lo propuesto (Morales et al 2019; Gil et al., 2019).

Se plantea la necesidad de seguir profundizando en las relaciones de variables mediadoras e identificar si existe variación longitudinal. Además, identificar perfiles psicosociales según la vía de acceso a la universidad.

Refutando falsas creencias, ¿podemos luchar contra ellas? Elena Varea, Ileana Enesco, Silvia Guerrero y Paula Barrios

Introducción: Las falsas creencias sobre psicología están muy extendidas y algunas pueden resultar peligrosas. Existe una interesante producción científica centrada en evaluar los procesos que subyacen a su mantenimiento frente a la evidencia científica y aquellas condiciones que favorecen o dificultan su modificación. Se ha constatado que, ni los argumentos que muestran su falsedad, ni los que advierten de sus riesgos, bastan para desplazarlas, por lo que, por el momento, no se ha encontrado una forma eficaz de eliminarlas. El objetivo de este estudio es conocer la eficacia en la reducción de las falsas creencias de los textos refutatorios que las desmontan y, a su vez, ofrecen información alternativa veraz.

Método: Para las medidas pre-test y post-test se empleó un cuestionario con 20 ítems sobre psicología evolutiva, con tres opciones de respuesta (Verdadero, Falso y NS/NC). Tras cada ítem se presenta una escala Likert para establecer el nivel de seguridad de la respuesta dada y un espacio en blanco para posibles comentarios. Para la fase de test se crearon tres textos escritos refutatorios de carácter científico sobre los tres mitos que presentaron mayor prevalencia en el pre-test. Los 74 participantes se dividieron en tres grupos según su nivel de interacción con el texto refutatorio: 35 en “solo lectura” (leen los textos refutatorios), 24 en “lectura y resumen” (leen y resumen los textos refutatorios) y 15 en el grupo control (leen textos científicos sobre otros temas). Los análisis realizados son de tipo no paramétrico.

Resultados: En los dos grupos con intervención se ha producido un descenso significativo de la prevalencia de falsas creencias. Además, aquellos sujetos que han leído y elaborado un resumen del texto son los que mejores resultados obtienen en la medida post-test, presentando diferencias significativas con los otros dos grupos en la prevalencia de prácticamente todos los mitos.

Conclusiones: Las falsas creencias son resistentes al cambio, sin embargo, existen algunas formas de poder enfrentarlas. La lectura comprensiva y reelaboración del texto refutatorio parece una de ellas. En cualquier caso, es necesario seguir investigando en este ámbito para encontrar técnicas más eficaces y que puedan llegar a un público más amplio.

Trauma y violencia de género: desarrollo de un tratamiento centrado en memorias positivas. Alejandro Miguel-Alvaro y Carlos Hornillos.

Introducción: El abordaje psicoterapéutico del Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT) cuenta con distintos tratamientos cognitivo-conductuales eficaces (NICE, 2019). No obstante, tales intervenciones tienen tasas de abandono significativas y no son tan eficaces en determinados colectivos como las mujeres víctimas de violencia de género (Mahoney et al., 2019). Recientemente Contractor et al. (2021) han presentado una propuesta para el abordaje del TEPT que incorpora técnicas centradas en las memorias positivas planteando los posibles efectos en la reducción de la gravedad del TEPT y en la mejora del afecto entre otros. El objetivo general de este trabajo es

desarrollar y evaluar la eficacia y efectividad en el corto plazo para mujeres víctimas de violencia en la pareja con sintomatología postraumática de un programa de intervención psicológica que incorpora a los programas de tratamientos con evidencia empírica el trabajo con las memorias positivas.

Método: La investigación se desarrollará en tres estudios secuenciales, que implican: 1) Diseño, desarrollo y puesta a prueba en población general ($n = 31$) de una técnica centrada en las memorias positivas, 2) Integración de la técnica en un tratamiento cognitivo-conductual (TCC-M+) y estudio piloto en mujeres víctimas de violencia de género ($n = 8$) y 3) Evaluación de la eficacia y efectividad del TCC-M+ mediante ensayo clínico controlado. Hasta el momento se han realizado los estudios 1 y 2 encontrándose el 3 en desarrollo.

Resultados: los resultados del estudio 1 mostraron una alta implicación y satisfacción con la técnica de las participantes y que los niveles en el Afecto Negativo y en la Dificultad en la Regulación de las Emociones mostraron disminuciones pre-post estadísticamente significativas ($p < 0,01$), con tamaños del efecto medio ($d = .618$) y grande ($d = .85$), respectivamente. Los resultados del estudio 2 permitieron corregir todos los aspectos del TCC-M+ y la evaluación que se consideraron necesarios tras la información obtenida.

Conclusiones: los resultados del estudio 1 sugieren que la técnica es adecuada para ser introducida en paquetes de tratamiento más amplios. Los resultados del estudio 2 ponen de manifiesto la necesidad de implementar estrategias para aumentar la adherencia al tratamiento.

¿Qué papel tienen la rumiación y la metacognición en el duelo complicado? Adela Jiménez-Prensa, Arantxa Soriano Álvarez, Andrea García de Marina, y Jesús Sanz

Introducción: El duelo es una respuesta biopsicosocial, universal y compleja experimentada ante el fallecimiento de un ser querido (Franco y Antequera, 2002). En las primeras semanas después del fallecimiento, las personas experimentan una variedad de emociones, conductas o pensamientos negativos como tristeza, ira, angustia de separación, pérdida de interés y pensamientos intrusivos. Sin embargo, diversos estudios han demostrado que, con el tiempo, la mayoría se recupera y solo una minoría seguirá experimentando síntomas psicológicos (Prigerson et al., 1997, 2009). Entre los más comunes se encuentran algunos similares a los síntomas englobados dentro de las categorías diagnósticas de trastorno depresivo mayor y de ansiedad, pero también algunos específicos y que son etiquetados como trastorno de duelo complicado (TDC) (Stroebe, Schut y Stroebe, 2007). Estos últimos son, por ejemplo, anhelo por la persona fallecida, entumecimiento emocional, sensación de que la vida no tiene sentido y desconfianza o evitación de la realidad de la pérdida. Estos síntomas deben persistir durante 6 meses y estar asociados con deterioro funcional para ser considerados síntomas de un TDC (Prigerson et al., 2009). Puesto que prácticamente todas las personas sufrirán a lo largo de su vida el fallecimiento de mínimo un ser querido, pero solo alrededor del 10% mostrarán un TDC (Lundorff et al., 2017), cabría preguntarse qué factores les hacen más vulnerables. En este estudio se analizó si la rumiación y la metacognición pueden desempeñar un papel importante como factores de desarrollo, mantenimiento o exacerbación del TDC. Método: Se

administró el Inventario de Duelo Complicado (IDC), la Escala de Rumiación del Duelo de Utrecht (UGRS) y el Cuestionario de Metacogniciones-30 (MCQ-30) a 368 dolientes. Resultados: Un análisis de regresión sobre el IDC reveló coeficientes de regresión significativos (r parcial) para diferentes factores del UGRS: significado ($,196$), relaciones ($,185$) e injusticia ($,239$) y para un factor del MCQ-30: creencias negativas ($,183$). Conclusiones: Tanto la rumiación como la metacognición, especialmente la primera, podrían contribuir a que un proceso natural como es el duelo se convierta en un proceso patológico, lo que ha de tenerse en cuenta en el diseño de las intervenciones clínicas para el TDC.

Perfil demográfico del paciente con intento de suicidio en España: Análisis preliminar. Andrés Pemau, Carolina Marín Martín, Alejandro de la Torre Luque y Marina Díaz Marsá

El suicidio supone anualmente la pérdida de más de 700 000 vidas, casi 1 de cada 100 muertes a nivel mundial. España no es ajena a esta problemática, siendo la muerte por causas externas más común en los últimos años. Este fenómeno debe entenderse como un continuo, considerando la ideación y los intentos no completados. En este sentido, uno de los mejores predictores de un suicidio es la presencia de intentos previos. Este trabajo se enmarca en la tesis “Impulsividad, personalidad y trauma infantil: hacia una mejor comprensión del reintento suicida” y muestra un primer análisis descriptivo de los datos recogidos hasta el momento.

Método: La muestra parte del proyecto “Suicide Prevention and Intervention Study (SURVIVE)”, iniciativa que cuenta con más de 10 hospitales en distintas comunidades autónomas (Andalucía, Asturias, Cataluña, Madrid y País Vasco). Los hospitales participantes evalúan los ingresos recientes por intentos de suicidio recogiendo datos sociodemográficos, rasgos clínicos relevantes y diagnóstico mediante la entrevista MINI. En el momento de realización de los análisis se contaba con una muestra de 394 participantes mayores de edad. Se calcularon media y desviación típica para las variables cuantitativas y porcentajes para las cualitativas.

Resultados: La muestra (69,8% mujeres) presenta una media de edad de 42,19 años (DT: 15,17). El país de origen más común es España (83,72%), seguido de América Latina (10,18%). Con respecto al estatus marital, la muestra está compuesta de 123 solteros (31,3%), 107 separados (27,23%), 90 casados (22,9%), 64 en una relación (16,28%) y 9 viudos (2,29%). Centrándonos en el nivel educativo, solo el 25,95% tiene estudios primarios o inferiores teniendo el resto estudios secundarios o universitarios. El 33,76% de la muestra se encuentra en situación de desempleo. El diagnóstico más común es el de trastorno depresivo mayor (52,81%). De media, cada participante ha realizado a lo largo de su vida 3,56 intentos (DT: 6,79).

Conclusiones: Los datos sociodemográficos del estudio se ajustan a lo esperado en base a estudios anteriores. Es necesario señalar el elevado número de intentos por persona. Este análisis preliminar sirve para conocer el perfil del paciente con intentos de suicidio en España.

Desentrañando el papel mediador de la modificación del sesgo cognitivo de interpretación en el malestar emocional. Nieto, I. & Vázquez, C.

Introducción. El sesgo negativo de interpretación es un potencial factor de riesgo para los trastornos emocionales. En este estudio, presentamos un programa online de 4 sesiones inspirado en prácticas clínicas para modificar el sesgo de interpretación negativo (MSC-IClin).

Método. Se hizo una asignación aleatoria de 121 jóvenes adultos (edad media = 21,6 años, DE = 3,5; 85% mujeres) con diferentes niveles de malestar emocional a un grupo experimental o un grupo control en lista de espera. Se utilizaron análisis de mediación para estudiar las asociaciones entre la intervención, el cambio en el sesgo de interpretación (evaluado tanto con auto-informe como con una tarea experimental) y los cambios en las medidas de vulnerabilidad cognitiva y síntomas de depresión y ansiedad.

Resultados. Los resultados mostraron que MSC-IClin produce una modificación en el sesgo negativo de interpretación. Además, tuvo un efecto directo sobre el cambio en el sesgo negativo de memoria, un efecto indirecto sobre el cambio en los síntomas de depresión a través del cambio en el sesgo de interpretación y efectos directo e indirecto en el cambio en las actitudes disfuncionales.

Conclusiones. El MSC-IClin es una herramienta potencialmente beneficiosa para prevenir e intervenir en los trastornos emocionales en adultos jóvenes y podría complementar otros procedimientos tradicionales de MSC o intervenciones clínicas.

Los cambios semanales en la orientación a futuro inciden en nuestra alimentación. Alvarez-Nuñez, L, Vázquez-Echeverría A & Antino, M.

Introducción. La Consideración de las Consecuencias Futuras (CCF) mide el grado que las personas son influenciadas por las consecuencias inmediatas o distantes de sus comportamientos. La CCF se compone de dos subescalas: Consideración de las Consecuencias Inmediatas (CCF-I) y consideración de las Consecuencias Futuras (CCF-F). Las personas con alta CCF-I se enfocan en los resultados inmediatos de sus acciones. Mientras que las personas con alta CCF-F tienden a orientarse a los resultados distantes de sus acciones, guiando su comportamiento por objetivos lejanos. La CCF originalmente fue propuesta como un rasgo de personalidad estable en el tiempo y de dominio general. Sin embargo, estudios recientes proponen que la CCF varía en el tiempo y su adaptación a dominios específicos. El objetivo de este estudio es explorar las propiedades psicométricas de la CCF adaptada a la alimentación saludable usando un diseño multinivel. A su vez, se pretende evaluar si la CCF fluctúa en el tiempo y su impacto en los hábitos alimenticios.

Método. Los participantes completaron los cuestionarios una vez por semana durante dos meses de forma online. Participaron 754 adultos entre 18 a 84 años (M= 36.07, DT= 14.65, 53.1% mujeres) quienes respondieron la escala CCF general y adaptada, cuestionario sociodemográfico y cuestionario referido a los hábitos alimenticios.

Resultados. Todos los modelos testeados presentan adecuados índices de ajuste y consistencia interna. La alimentación saludable se asoció positivamente con la CCF-F (β .05; $p < .01$) y negativamente con CCF-I (β -.03; $p < .05$) de la escala adaptada. A su vez, se observa una asociación negativa entre la alimentación saludable con CCF-F de la CCF general (β -.02; $p < .01$).

Conclusiones. Se presenta evidencia de adecuada confiabilidad y validez de la CCF desde un nivel inter e intra-individuo. A su vez, se presenta evidencia a favor de la adaptación de la CCF a dominios específicos y de su variabilidad en el tiempo. La variabilidad de la CCF podría explicarse por las características situacionales y por los efectos de interacción entre las diferencias individuales y el contexto.

Revisión de estudios de la memoria operativa en personas ciegas. Marta Sepúlveda, Santiago Fernández y David del Río

Introducción. Actualmente en España existen 71.009 afiliados, según la Organización Nacional de Ciegos en España (ONCE), encontrando un repunte en las nuevas afiliaciones por patologías del nervio óptico y por miopía magna. El 49% de las personas afiliadas por problemas visuales coincide con la etapa de entre 18 y 64 años, encontrándose un mayor porcentaje de personas ciegas en el tramo de 31 a 64 años (16%), en comparación con el resto de las etapas. El aumento de la deficiencia y la preocupación por las enfermedades asociadas es un aspecto global, del que se hace eco la Organización Mundial de la Salud (OMS). Es por ello, que actualmente se están realizando diversas investigaciones que dan énfasis a la plasticidad cerebral de las personas con la pérdida del sentido de la vista. Dentro de los diferentes aspectos que se estudian con esta población, esta investigación se ha centrado en la memoria operativa (MO) de los sujetos adultos con ceguera congénita, temprana y tardía. No obstante, dicho estudio está enmarcado dentro de un proyecto de investigación de mayor envergadura sobre el papel de la MO en ciegos, así como su relación con la comprensión del lenguaje auditivo.

Metodología. Este trabajo trata de indagar, mediante una revisión bibliográfica de los últimos 5 años, el rendimiento de los adultos ciegos con respecto a los videntes en la MO y si existen diferencias significativas en la precisión de las respuestas entre los grupos de personas con ceguera (congénita, temprana o tardía). Para ello, se han utilizado las bases de datos de PsychInfo y Proquest en inglés empleando términos como «working memory», «visión impairment», «congenital blind», o «late blind», entre otros.

Resultados. Parece existir, en general, una mayor precisión de los sujetos ciegos con respecto a los participantes controles, sin déficit visual, en tareas de memoria operativa verbal o de comprensión, pero no en MO espacial. Asimismo, en algunas investigaciones se ha podido comprobar cómo el inicio de la ceguera es significativo para el rendimiento de diversas actividades que requieren de la MO. No obstante, dado que las muestras de los utilizados son pequeñas y no lo suficientemente representativas, existe una gran variabilidad en los resultados.

Cuando la discriminación del movimiento es peor con dos ojos: disminución de la fuerza de interacción entre escalas gruesas y finas en visión monocular. Sandra Arranz-Paraíso & Ignacio Serrano-Pedraza

En la percepción del movimiento intervienen dos mecanismos inhibitorios que impiden en ocasiones discriminar la dirección del mismo (Serrano-Pedraza et al.,2013). Por un lado, cuando el contraste y el tamaño de estímulos en movimiento se incrementa, empeora la discriminación del movimiento, indicando esto supresión visual (Tadin et al.,2003). Por otro lado, la discriminación del movimiento empeora cuando un estímulo de frecuencias espaciales altas con movimiento se presenta junto con un estímulo de frecuencias espaciales bajas estático (Derrington & Henning,1987). Investigaciones previas han encontrado una reducción de la supresión visual cuando los estímulos son percibidos de modo monocular (Arranz-Paraíso et al.,2018). Por ello, el objetivo de esta investigación es conocer si la inhibición entre escalas finas y gruesas en movimiento se ve afectada cuando los estímulos se perciben de modo monocular. Para ello se midieron los umbrales de duración con una tarea de discriminación del movimiento mediante escaleras Bayesianas en visión monocular (tanto con el ojo izquierdo como con el derecho) y en visión binocular. Diez voluntarios realizaron el experimento. Se emplearon parches de Gabor verticales de frecuencias 1 y 3c/gav, 46% de contraste, 4gav de diámetro, moviéndose a 2gav/s. Se realizaron cuatro condiciones: 1c/gav con movimiento, 3c/gav con movimiento, 1 estático junto con 3c/gav con movimiento (1s+3m) y 1c/gav con movimiento junto con 3c/gav estático (1m+3s). Se calculó un índice de interacción con la diferencia de los umbrales de duración, en unidades logarítmicas, obtenidos mediante el estímulo complejo y simple. Los resultados reflejan que la discriminación del movimiento se ve muy perjudicada en la condición 1s+3m (es decir, los umbrales de duración son mayores). También se encontró un índice de interacción mayor en la condición 1s+3m cuando el estímulo fue percibido binocularmente. Por lo tanto, al igual que ocurre en supresión visual, esta investigación sugiere que la inhibición resultante de la interacción entre diferentes escalas en movimiento se reduce en visión monocular. [Financiado por PGC2018-093406-B-I00 del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades (España) a ISP. SAP fue financiada por el contrato FPU16/02683 del Ministerio de Educación (España)]

La magnitud de la anisotropía estereoscópica se reduce con el incremento de la frecuencia temporal. Llamas-Cornejo, I. & Serrano-Pedraza, I.

El efecto de anisotropía estereoscópica es ampliamente conocido: la sensibilidad para corrugaciones de baja frecuencia espacial es mayor para las orientaciones horizontales, que para las verticales (Bradshaw & Rogers, 1999). Estudios previos, muestran que la respuesta del sistema visual es más rápida para las superficies horizontales, que para las verticales (Guillam, et al, 1988; Bradshaw et al., 2002). En el presente estudio, se ha estimado la magnitud de la anisotropía estimando los umbrales de disparidad para ambas orientaciones con cuatro frecuencias espaciales ($FE=0.1, 0.2, 0.4, 0.8c/deg$) y cinco frecuencias temporales ($FT=0, 1, 2, 4, 8Hz$). Para ello se emplearon escaleras Bayesianas en una tarea 2iFC. Los estímulos se presentaron mediante el proyector PROPixx (120 Hz), gafas de polarización circular y con el modo RB3D. Las corrugaciones

sinusoidales se construyeron utilizando puntos blancos aleatorios para cada frame y se presentaron dentro de una ventana circular con 24 grados de diámetro. Los resultados muestran que la frecuencia espacial donde tenemos la máxima sensibilidad, independientemente de la FT y la orientación, es 0.4 c/deg. El ratio logarítmico entre los umbrales de ambas orientaciones muestra que la magnitud de la anisotropía se reduce cuando se incrementa la FE. Los umbrales de disparidad en función de la FT muestran una forma de paso bajo, donde los umbrales son más altos a medida que aumenta la FT. Sin embargo, para 0.1 c/deg con orientación vertical, los umbrales son prácticamente independientes de la FT. La fuerza de la anisotropía para FE superiores a 0.2 c/deg es constante para todas las frecuencias temporales. Sin embargo, para 0.1 c/deg, encontramos que la magnitud disminuye severamente con el aumento de la FT. Nuestros resultados muestran que la anisotropía depende, en gran medida, de la frecuencia temporal.

Efecto de las interacciones binoculares sobre la interacción entre sensores de movimiento sintonizados a altas y bajas frecuencias espaciales empleando duraciones largas. Omar Bachtoula & Ignacio Serrano-Pedraza

La discriminación de la dirección de movimiento de un patrón de alta frecuencia espacial, presentado con una duración muy corta, se ve perjudicada si se le añade un patrón estático de baja frecuencia espacial. Para duraciones largas, esta interacción entre frecuencias espaciales también es muy intensa si el componente de baja frecuencia parpadea (Serrano-Pedraza, Goddard & Derrington, 2007). Para duraciones cortas, presentar los estímulos de forma dicóptica no afecta a la fuerza de esa interacción (Derrington et al, 1993), lo que sugiere que la interacción entre frecuencias ocurre después de la combinación binocular. Sin embargo, este aspecto no ha sido comprobado con duraciones largas (>200ms). En este estudio, medimos la fuerza de la interacción para duraciones largas, con presentaciones binoculares, monoculares y dicópticas. Utilizamos estímulos compuestos por un parche de Gabor vertical de 1c/gav que parpadea a 4Hz, añadido a un parche de Gabor vertical de 3c/gav moviéndose a la izquierda o a la derecha a 4gav/s, con dos duraciones: 200 y 400ms. El contraste del enrejado de alta frecuencia se mantuvo al 40%. El parche parpadeante se compone por dos enrejados que se mueven en direcciones opuestas, uno con el contraste fijado al 20% y otro con un nivel de contraste que cambia en cada ensayo, dependiendo del rendimiento del sujeto. La tarea consistió en indicar la dirección de movimiento del componente parpadeante del estímulo. La intensidad de la interacción se midió a través del contraste necesario para cancelar la discriminación de la dirección de movimiento. Los resultados mostraron que la interacción entre frecuencias espaciales más intensa se dio en la condición binocular, seguida de la monocular y, por último, en la dicóptica, que sólo produjo una interacción débil. Estos resultados muestran que la interacción entre escalas finas y gruesas está modulada por la duración y por las interacciones binoculares.

Propiedades psicométricas del inventario de trastornos alimentarios 3 (edi-3) en adolescentes y jóvenes chilenos. Paula Lizana-Calderón, Claudia Cruzat-Mandich, Fernanda Díaz-Castrillón, Jesús M. Alvarado , Emilio J. Compte

Se analizan las propiedades psicométricas del test EDI-3 para evaluar trastornos de la conducta alimentaria en población joven chilena. Método: La muestra estuvo conformada por 1091 adolescentes y jóvenes chilenos (476 hombres y 615 mujeres) entre 15 y 28 años, de la Región Metropolitana, y cuatro regiones de la costa y zona centro-sur del país. Se analizó la fiabilidad y estructura factorial del instrumento, mediante análisis factorial confirmatorio, evaluando modelos ESEM bifactor y two-bifactor. Resultados: La mayoría de las subescalas presentaron alfas y omegas iguales o superiores a .70, excepto para las escalas de ascetismo ($\alpha = .543$, $\omega = .552$) y alienación interpersonal ($\alpha = .684$, $\omega = .695$), lo cual es consistente con los valores de las muestras no clínicas de España y México. Los índices de mejor ajuste se obtuvieron mediante el modelo two-bifactor ESEM, con doce factores específicos correspondientes a las subescalas EDI-3 y dos factores ortogonales generales (subescalas de riesgo y subescalas psicológicas).

No solo señales de miedo sino también de seguridad modulan la respuesta de la corteza visual para mejorar la discriminación en condicionamiento de miedo. Alejandro Santos-Mayo, Javier de Echeagaray y Stephan Moratti

La rápida y selectiva adaptación a la información amenazante del entorno es crucial para la supervivencia de los organismos, por lo que el procesamiento de estas señales debe ser discriminada de forma efectiva. En este trabajo se ha investigado los cambios en las representaciones neurales de las pistas visuales amenazantes o no durante el condicionamiento de miedo. Se registró la respuesta evocada temprana de gamma en la corteza visual primaria (V1) con magnetoencefalografía (MEG) en sujetos humanos (N=30) utilizando dos gradientes sinusoidales ortogonales como estímulos condicionados (CS) y un sonido blanco desagradable a 90 dB como estímulo incondicionado (US). El experimento consistió en una fase de habituación (sin emparejar el US con CS), seguido de una fase de adquisición (emparejando el US con un gradiente de orientación a 45°, CS+) y terminando con una fase de extinción (sin presentación del US). El estímulo CS- (-45°) no fue nunca emparejada con el CS-. Análisis de tiempo frecuencia reveló un incremento selectivo de la respuesta temprana de gamma (20 Hz a 70 Hz) durante los primeros 180 ms después del estímulo para el CS+ durante la fase de adquisición. De forma interesante, este incremento de la banda gamma en el CS+ fue acompañado por una inhibición en el caso del CS- (Permutaciones de clúster, $F_{sumada(1,29)} = 6536$, $p < 0.05$). La reconstrucción de las fuentes corticales de los datos MEG revelaron el origen de este efecto de condicionamiento de miedo siendo localizado a lo largo de la V1 derecha medial y lateral (Permutaciones de clúster, $F_{sumada(1,29)} = 747$, $p < 0.05$). Estos resultados sugieren una rápida discriminación de la representación neural de señales de miedo o no por excitación o inhibición de la actividad respectivamente en etapas tempranas del procesamiento sensorial.

Alteraciones conductuales y su relación con el daño cortical en el Síndrome de Wernicke-Korsakoff: efectos del consumo crónico de alcohol y la deficiencia de tiamina. Marta Moya Montes, Berta Escudero, Leticia López-Valencia, Borja García-Bueno, Eva M Marco, Laura Orio

El Síndrome de Wernicke-Korsakoff es una patología neuropsiquiátrica cuya etiología es una deficiencia en tiamina (DT) o vitamina B1. Es causada principalmente por la ingesta de alcohol, aunque también por otras causas independientes a su consumo. Las personas afectadas manifiestan déficits cognitivos en atención, función inhibitoria y memoria, sumado a problemas afectivos y motivacionales. Estas alteraciones se asocian a daños cerebrales, principalmente en regiones del diencefalo, corteza frontal y cerebelo. Sin embargo, el mecanismo que lleva a la formación de estas lesiones todavía no se conoce con exactitud. Fenómenos como la inflamación y el estrés oxidativo, podrían conducir finalmente a la muerte celular.

En este estudio investigamos los efectos en la conducta y la corteza frontal del consumo crónico de alcohol (AC) y la DT de forma aislada, así como en conjunto, para analizar los efectos independientes de cada tratamiento y cómo interactúan.

Se utilizó un modelo murino por AC, con acceso limitado a un único biberón con alcohol al 20% durante 9 meses. Un modelo de DT moderada (con una dieta DT junto con la administración diaria de su antagonista, durante 12 días), y el modelo mixto que combina ambos tratamientos (AC+DT). Se realizó una evaluación comportamental de la actividad motora, función cognitiva y conducta emocional. Se recogieron muestras de corteza frontal para analizar diversos marcadores relacionados con estrés oxidativo, daño y muerte celular.

Nuestros resultados indican que las alteraciones producidas por efecto del alcohol sobre la locomoción y la memoria no parecen verse potenciadas en combinación con la DT. Sin embargo, sí que se observa un efecto sinérgico de ambos tratamientos (AC+DT), provocando una conducta impulsiva o desinhibida en los animales. Esta alteración parece estar asociada con mayores niveles en marcadores de peroxidación lipídica, daño celular y apoptosis en la corteza frontal.

Este estudio ha mejorado nuestra comprensión sobre el papel de los factores asociados a esta patología, sugiriendo que el daño en la corteza frontal por el AC es mayor en combinación con la DT, y que podría estar relacionado con el déficit en la función inhibitoria. Esto promueve la investigación de posibles tratamientos profilácticos para pacientes alcohólicos para prevenir más lesiones neurológicas.

Violencia de Género en Mujeres Inmigrantes: Barreras de Acceso a los Servicios. Andrea Cuesta-García, Violeta Fernández-Lansac y María Crespo

Introducción: La Violencia de Género en la Pareja (VGP) es un problema de salud pública presente en todos los países y niveles socioculturales. Algunas poblaciones, como las mujeres inmigrantes, pueden estar en mayor riesgo. Los datos apuntan a que sufren más violencia y con más gravedad. No obstante, parecen acudir en menor medida a los servicios especializados. Estas dificultades en la búsqueda de ayuda, pueden verse incrementadas por diversos factores. El objetivo de este estudio es identificar, desde la perspectiva de personas expertas en el área: 1) las principales barreras que encuentran las mujeres inmigrantes de origen rumano para acceder a los servicios especializados en VGP en España; y 2) las estrategias más útiles para combatir esas barreras.

Método: Se realizó un estudio de carácter cualitativo mediante el Método Delphi a un panel de 23 personas expertas (M = 47,39; DT = 8,86), con una experiencia media en el área de 12,48 años (DT = 8,85). Se tomó como marco de referencia el municipio de Coslada (Madrid), en el que hay una alta prevalencia de población inmigrante (16,45%), y de origen rumano (12,75%) en particular. Se recogieron los datos en tres fases. En la primera, se realizó una entrevista individual semiestructurada abierta. En la segunda y tercera fase, se aplicó un cuestionario Delphi.

Resultados: Los resultados mostraron 58 barreras y 31 estrategias con alto acuerdo interjueces ($r_{wg} \geq 0,80$). Se consideraron barreras muy influyentes en el acceso a servicios, entre otras: llevar poco tiempo en el país de acogida; la falta de dominio del idioma; la precariedad laboral; la dificultad en la conciliación familiar-laboral, y; el miedo a las consecuencias sociales de solicitar ayuda. Respecto a las estrategias, las que se consideraron más útiles fueron, entre otras: facilitar el acceso al mercado laboral y a una vivienda digna; fomentar una red de apoyo social; traducir material al rumano, y; aumentar la formación entre los profesionales.

Conclusión: Este estudio ofrece aspectos relevantes como guía para los diferentes organismos y profesionales competentes, pudiendo contribuir a la mejora de la accesibilidad de las mujeres inmigrantes de origen rumano a los servicios especializados en VGP.

Liderazgo transformacional dinámico: explorando patrones de cambio en el escenario laboral de pandemia. Paula Ruiz-Zorrilla, Mirko Antino, Alfredo Rodríguez y Francisco Gil

Introducción: El estudio sobre cómo fluctúan temporalmente los comportamientos de liderazgo en el mundo del trabajo está iniciando su andadura en los últimos años. Dentro de estos comportamientos, los delimitados bajo el rótulo de “liderazgo transformacional” cuentan con una amplia trayectoria de estudio, que apunta hacia diversos efectos beneficiosos (a varios niveles). Por otro lado, en situaciones de crisis o incertidumbre (como la que estamos atravesando a raíz de la pandemia de la COVID-19), el papel que juega el liderazgo se acentúa. En concreto, en un contexto laboral como el español, marcado por la precariedad del empleo, se propician factores de riesgo

como la inseguridad laboral, los problemas de conciliación, la excesiva carga de trabajo o la falta de significatividad del mismo. Frente a ello, un estilo u otro de gestión puede contribuir a atenuar o acentuar estos factores.

El objetivo de este trabajo es estudiar la relación entre dimensiones del estilo transformacional y diversos efectos, tanto a nivel emocional como comportamental. A su vez, explorar cómo distintos factores de riesgo, que han emergido o se han potenciado especialmente en el periodo de pandemia, estarían modulando esta relación.

Método: Se llevó a cabo un estudio longitudinal de diario durante 5 semanas sobre una muestra de díadas empleado/supervisor (N=83 díadas). En concreto, se midieron tres dimensiones del constructo de liderazgo transformacional (consideración individualizada, estimulación intelectual y aceptación de objetivos). Los datos se analizaron mediante modelos de regresión longitudinal multinivel (Growth Modeling), los cuales modelan patrones de evolución y señalan su relación con otras variables.

Resultados: Se observó que las tres dimensiones estudiadas de liderazgo se relacionan positivamente con el nivel de expresión de los empleados y su comportamiento creativo, y negativamente con sensaciones como las de agotamiento o ansiedad. A su vez, en presencia de distintos estresores, esta relación se ve modificada de forma distinta para cada dimensión de liderazgo.

Conclusiones: Nuestro estudio señala, tanto el potencial factor protector que tienen ciertas prácticas de liderazgo transformacional, como a la necesidad de afianzar el estudio de la dinámica e interacción de estos factores con el contexto psicosocial. Con ello, esperamos contribuir a la comprensión y el diseño de prácticas de gestión más eficaces.

Póster

La relación entre dimensiones afectivas e iconicidad en palabras en castellano. Rocío Calvillo, Juan Haro, Pilar Ferré, Claudia Poch, José Antonio Hinojosa

La ausencia de relación entre forma y significado en las palabras (arbitrariedad) se ha considerado una de las características fundamentales del lenguaje. Por el contrario, el término iconicidad hace referencia a una serie de fenómenos en los que existe una relación o correspondencia entre la forma de la palabra y su contenido semántico (por ejemplo, en palabras como roncar). La presencia de distintos niveles de iconicidad se ha observado en diferentes idiomas y modalidades, y aunque pueden parecer aspectos incompatibles, ambos sistemas son complementarios y coexisten en el lenguaje. Así, se ha planteado que la iconicidad jugaría un papel importante en el desarrollo y evolución del lenguaje, mientras que la arbitrariedad tendría una mayor importancia en idiomas opacos con vocabularios más extensos.

Recientemente, se ha observado que algunas variables léxico-semánticas como la edad de adquisición o la experiencia sensorial interaccionan con la iconicidad (Hinojosa et al., 2020). También hay datos que indican que ciertos patrones de fonemas están asociados con el contenido emocional de las palabras (Ullrich et al., 2016), lo que indica que la emoción puede estar desempeñando un papel relevante en el establecimiento de relaciones entre forma y significado en las palabras. Sin embargo, a un nivel léxico la interacción entre las características icónicas y afectivas de las palabras todavía no ha sido explorada.

Basándonos en una concepción dimensional de las emociones, en el presente trabajo examinamos las relaciones entre valencia (negativa-positiva) y arousal (relajante activante) e iconicidad en 1.108 palabras de diferentes categorías gramaticales en castellano. Para ello se realizaron análisis de regresión jerárquica múltiple en los que se incluyeron valoraciones en iconicidad, valencia y activación.

Los resultados mostraron que la valencia es un predictor significativo de los valores de iconicidad incluso después de haber controlado la influencia de diferentes variables léxico-semánticas. En concreto, observamos que las palabras negativas se encuentran asociadas a puntuaciones más altas en iconicidad. Por lo tanto, estos datos sugieren una relación más estrecha entre la forma y el contenido semántico en aquellas palabras que comunican información especialmente significativa y relevante para los individuos.

Violencia en relaciones de pareja homosexuales. Grecia de Jesús Araujo

La violencia de pareja es una línea de investigación con gran importancia en la sociedad actual y de la que escasean estudios sobre las parejas homosexuales. Analizar los factores asociados como la edad, el sexo, los roles sexuales, la impulsividad, el consumo de sustancias, las adicciones comportamentales, la dependencia emocional, la autoestima, el apego y la sintomatología ansiosa y depresiva es clave para su estudio. En cuanto a la metodología, lo primero ha sido realizar una revisión bibliográfica rigurosa y amplia de las publicaciones científicas existentes sobre la violencia de pareja y las relaciones de pareja tanto heterosexuales como homosexuales con el objetivo de crear un marco teórico y realizar una selección concreta sobre los instrumentos de evaluación.

Aumento de la conectividad frontoparietal en alfa facilita la supresión de información irrelevante en la memoria operativa. Joaquín Macedo Pascual, Giulia Ellena, Jelena Trajkovic, Paolo Di Luzio, Claudia Poch y Vincenzo Romei

Introducción: la capacidad de la memoria operativa (MO) es limitada. La sincronización frontoparietal en la banda de alfa (8-12 Hz) está asociada a un mecanismo inhibitorio de información irrelevante, aumentando la eficacia de la MO. Este estudio pretende evaluar el papel de la conectividad frontoparietal en esta banda, aumentando la comunicación mediante un novedoso protocolo denominado cortico-cortical paired associative stimulation (ccPAS). Este consiste en la aplicación de pares de pulsos de TMS sobre la red frontoparietal derecha con un intervalo entre pulsos determinado por la frecuencia individual de alfa. El aumento de la conectividad se traduciría en una mejor inhibición para los estímulos presentados en el lado contralateral a la estimulación y, por tanto, una mejor selección de los estímulos ipsilaterales. Métodos: un total de 72 participantes se dividieron en tres grupos que realizaban la tarea antes (línea base) y 30 minutos después del ccPAS. El ccPAS se aplicó en dirección antero-posterior, postero-anterior o con estimulación sham. El análisis de conectividad funcional fue realizado mediante weighted phase lag index. Resultados y discusión: se encontró un aumento de la conectividad exclusivo para electrodos frontoparietales derechos en el grupo frontoparietal dentro de la banda de alfa. Este aumento correlacionó positivamente con la mejora en la MO únicamente en los ensayos en los que la información irrelevante era contralateral al hemisferio estimulado, confirmando el papel de las oscilaciones de alfa dentro de la red frontoparietal como inhibitorias. La especificidad de frecuencia y direccionalidad de la ccPAS demuestran que estos parámetros son críticos para producir una modulación de la conectividad frontoparietal y una mejora en la MO. Aportamos aquí una primera demostración causal de una modulación selectiva de la conectividad dentro de la red frontoparietal, ayudando a la inhibición de información irrelevante y desembocando en una mejora del rendimiento de la MO.

Trabajar con personas multilingües: ¿qué necesitan las familias? Paula Bellón

La situación actual de la logopedia en España refleja tanto los avances, como el camino que queda por recorrer en lo que respecta a pacientes de orígenes lingüísticos y culturales variados. Si bien es cierto que este es un país con una gran riqueza lingüística, y que la investigación sobre este tema está en auge, todavía es posible encontrar profesionales que tienen competencias limitadas para trabajar con esta parte de la población, llevando a cabo prácticas, y dando recomendaciones, que, en ocasiones, están basadas en creencias y no en la evidencia (Nieva et al. 2020). Por esta razón, es necesario que los/as logopedas aumenten su conocimiento sobre cuál es la situación de las familias multilingües, de modo que la intervención se adapte a las necesidades de cada una. Es importante escuchar cuáles son las prioridades, creencias, inquietudes y experiencias de las familias que en algún momento podrían necesitar apoyo y asesoramiento profesional. El objetivo de este estudio es conocer las opiniones de diferentes núcleos familiares sobre el bilingüismo y su propia situación lingüística, observando si el lugar de residencia, el valor asignado a las lenguas y el tipo de recomendaciones recibidas tienen un efecto en las decisiones que toman. Para ello, se buscarán padres y madres de niños/as multilingües que residan en el Estado Español, cuyos hijos/as tengan edades comprendidas entre 5 y 10 años, y presenten tanto un desarrollo típico como algún trastorno del lenguaje y/o comunicación. Se realizarán entrevistas semiestructuradas por videollamada, y cumplimentarán cuestionarios online. El estudio seguirá una metodología principalmente cualitativa, analizando los testimonios de los participantes, aunque se obtendrá también información cuantitativa para ver la relación que existe entre las variables que se estudian. Este estudio está inspirado en el COST Action IS1406 “Enhancing children’s oral language skills across Europe and beyond”, dirigido por Law, McKean, Murphy y Thordardottir (2019), del cual se extrajeron los protocolos necesarios para desarrollar la entrevista. Con esta investigación se pretende dar voz a las familias de modo que los/as logopedas, y otros profesionales, cuenten con recursos que les permitan ajustar sus prácticas a las necesidades de cada núcleo familiar.

Consecuencias psicológicas de las mastectomías reductoras de riesgo en mujeres portadoras de una mutación en BRCA1/2: una revisión sistemática. Luque Suárez, S.; Olivares Crespo, M.E.; Brenes Sánchez J.M.; López Picado, A; Olivera Pérez-Frade, H.; de la Puente Yagüe, M.; Ruíz Rodríguez, J.; González Palomares, B. y Herrera de la Muela, M.

Introducción: Las cirugías reductoras de riesgo disminuyen el riesgo de desarrollar cáncer de mama en un 95%. Las cirugías reductoras de riesgo suelen ir acompañadas de una cirugía reparadora. Estas intervenciones pueden cambiarle la vida a las mujeres que se someten a ellas y, como resultado, las mujeres pueden experimentar cambios físicos y emocionales negativos. Este estudio tuvo como objetivo realizar una revisión sistemática para analizar la sintomatología ansiosa y depresiva, la imagen corporal y la calidad de vida en mujeres portadoras de una mutación BRCA1 / 2 con o sin antecedentes oncológicos previos que se habían sometido a una mastectomía reductora de riesgo.

Método: Se utilizó el método PRISMA para realizar esta revisión. La búsqueda se realizó en las siguientes bases de datos: Pubmed, Scopus, Web of Science, Cochrane y PsylInfo. Los estudios debían estar fechados entre enero de 2000 y octubre de 2020.

Resultados: En la búsqueda inicial se identificaron 234 estudios. Sin embargo, 227 de ellos fueron excluidos, solo 7 cumplieron los criterios de inclusión. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a sintomatología ansiosa independientemente del cirugía realizada, tipo de reconstrucción o de la presencia de antecedentes oncológicos personales. Un estudio encontró que la sintomatología depresiva había aumentado significativamente en las mujeres sin antecedentes oncológicos personales en la medida de seguimiento a largo plazo. Las mujeres que se sometieron a mastectomía bilateral reductora de riesgo junto con reconstrucción mamaria mediante implantes tendían a estar satisfechas con su imagen corporal / resultado cosmético. Un estudio mostró un aumento estadísticamente significativo en el seguimiento al año en la calidad de vida. No se encontraron diferencias en los seguimientos a largo plazo, independientemente de la cirugía realizada en esta variable

Conclusiones: Las mujeres que se someten a una mastectomía reductora de riesgo lo hacen para prevenir el cáncer de mama y no para curarlo. Este hecho debería tenerse en cuenta debido a que estas cirugías pueden ser percibidas como un empeoramiento innecesario de la imagen corporal y la calidad de vida. Por este motivo, es de vital importancia seguir investigando en este campo, especialmente sobre las cirugías reparadoras.

¿Estamos navegando en la dirección correcta en la investigación sobre los efectos de la aceptación? Una revisión sistemática de estudios de laboratorio. Alba Hernández-Gómez y Gonzalo Hervás

Introducción. Aunque existe evidencia sobre la eficacia de terapias basadas en la aceptación en el ámbito aplicado, ha sido recientemente cuando se ha empezado a estudiar la aceptación en relación a otras estrategias de regulación emocional desde la investigación básica en estudios de laboratorio. Los objetivos de la presente revisión sistemática fueron analizar: (1) la eficacia de la aceptación en comparación con otras estrategias de regulación emocional (e.g., supresión o reevaluación cognitiva), (2) la metodología utilizada en los estudios de laboratorio (e.g., inducciones emocionales, instrucciones).

Método. Se realizaron búsquedas en las bases de datos PsycINFO, PubMed y Web of Science por medio de una estrategia predeterminada. A continuación, se realizó un proceso reglado de selección de estudios y un proceso formal de extracción de datos de cada investigación elegida.

Resultados. Se seleccionaron veinte estudios que incluyeron un total de 1660 participantes sanos. El análisis de los resultados reveló que la aceptación resulta superior a una condición control para lidiar con el afecto negativo, el enfado y la tolerancia al dolor; sin embargo, los resultados son mixtos cuando se compara con otras estrategias activas de regulación emocional. Además, hay que destacar que la mayoría de estudios emplean vídeos como método de inducción emocional e instrucciones grabadas de cinco minutos de duración.

Conclusiones. Los beneficios de la aceptación en la población sana son en general positivos pero no esta clara la ventaja sobre otras estrategias de regulación, por lo que se requiere más investigación básica. La investigación futura tendrá que llevar a cabo estudios de laboratorio que conciben la aceptación no solo como una estrategia sino como una habilidad que puede mejorarse a lo largo del tiempo y requiere de un cierto entrenamiento.

Alteraciones plasmáticas de quimiocinas y factores tróficos en el deterioro cognitivo asociado al trastorno por uso de alcohol. Nerea Requena-Ocaña, María Flores-López, Oscar Porrás-Perales, Jesús Aranda, Jesús Ortega-Pinazo, Pedro Araos, Juan Suarez, Fernando Rodríguez de Fonseca.

El trastorno por consumo de alcohol (AUD) involucra varias estructuras cerebrales que interrumpen la función cognitiva. Recientemente, se propuso que el consumo excesivo de alcohol es un factor relevante para desarrollar cualquier tipo de demencia de inicio temprano. La etiología de este deterioro podría deberse al impacto directo del alcohol en el sistema inmunológico, que culmina con la liberación de citocinas, quimiocinas y una disminución de los factores tróficos que provocan neuroinflamación y daño neuronal. Sin embargo, existe una escasa investigación sobre si estas señales inmunoinflamatorias tienen un impacto significativo en el desarrollo del deterioro cognitivo asociado con el AUD. El presente estudio transversal tiene como objetivo evaluar la asociación entre el deterioro cognitivo y las quimiocinas SDF-1 / CXCL12, fractalkine / CX3CL1, eotaxina / CCL11, MCP-1 / CCL2, MIP-1 α / CCL3 y los factores tróficos VEGFA y BDNF en el plasma de pacientes ambulatorios de AUD. Nuestros resultados indicaron que los pacientes con AUD con deterioro cognitivo leve tenían concentraciones aumentadas de fractalquina y concentraciones disminuidas de BDNF. Las funciones del lóbulo frontal se correlacionaron negativamente con la fractalquina y VEGFA. La combinación de estas biomoléculas permitió identificar el deterioro cognitivo leve asociado al AUD. En general, este es el primer estudio que demuestra que los niveles circulantes de quimiocinas y factores tróficos están involucrados en el deterioro cognitivo de los pacientes con AUD y pueden representar una herramienta predictiva para identificar el alcohol como un factor de riesgo de demencia de inicio temprano.

Alcohol, ¿precursor de agresiones en el ámbito de la violencia de género? Pedro Vicente Mateo Fernández

La Violencia de Género (VdG) ha sido, es y será considerada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) un problema de salud pública. Dentro de los factores favorecedores y/o desencadenantes de las agresiones a mujeres dentro del ámbito de la pareja o ex pareja aparece el consumo de alcohol como factor a tener en cuenta dentro de la dinámica de violencia. Metodología: los participantes del presente estudio fueron varones ($n=9$, RE*=24-52 años, M=38.78, DT=10.35) condenados a penas privativas de libertad menores a 2 años de prisión, sustituyéndose estas penas por un programa de intervención a maltratadores llevado a cabo en la Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid entre noviembre de 2017 y julio de 2018. El procedimiento de recogida de datos para la evaluación inicial de los participantes se llevó a cabo en dos entrevistas individuales, a cada uno de los sujetos de estudio, con una duración aproximada de 3 horas. En cuanto al caso que nos ocupa, la problemática relacionada con el alcohol se obtuvo con la utilización de los cuestionarios AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) y CAGE (Cut-down o reducir consumo, Annoyed o molesto, Guilty o culpable, Eye-opener o consumo matutino). Resultados: el 66.67% de los participantes del programa fueron condenados por violencia física, mientras que el

33.33% restante lo fue por la utilización de la violencia psicológica contra su pareja o ex pareja. En lo que se refiere a la presencia de problemas relacionados con el alcohol, los datos arrojados nos indican que un tercio de los participantes tienen problemas con el alcohol (AUDIT: $M=15.67$, $DT=3.79$), generando una dependencia a esta sustancia (CAGE: $M=3$, $DT=0$) y uno de ellos, además, puntuaría con rangos de consumos peligrosos y perjudiciales para su salud. Conclusiones: a pesar de las limitaciones que ofrecería el tamaño de la muestra, sí que, de entre todos los factores que podrían desencadenar la violencia, parece que el alcohol podría ser uno de ellos, pero harían falta más estudios con muestras más significativas para poder generalizar estas afirmaciones.

*RE= Rango de Edad

Sesgos atencionales en dolor crónico: un meta-análisis de estudios de seguimiento ocular. Elena Robles López; Juan Francisco Navas Pérez; Carmelo Vázquez Valverde

INTRODUCCIÓN. El dolor crónico es uno de los problemas de salud más frecuentes en todo el mundo. Gracias a la neurociencia, es posible aumentar el conocimiento existente sobre esta condición y encontrar nuevos enfoques para reducir sus consecuencias. Un área de reciente interés en el estudio del dolor crónico es el patrón atencional hacia estímulos que expresan dolor de las personas que padecen este problema médico. Sin embargo, debido posiblemente a variaciones metodológicas no hay conclusiones firmes sobre las relaciones entre patrones atencionales y dolor, aunque los indicios sean de cierta importancia. Por ello, dado que la literatura científica sobre el tema ha generado resultados controvertidos, llevamos a cabo este meta-análisis con el objetivo de examinar con mayor profundidad el potencial papel mediador que desempeñan los sesgos atencionales en la cronificación del dolor. Nuestra principal hipótesis es que en los grupos con dolor crónico se observarán sesgos en la orientación inicial y/o mantenimiento de la atención hacia estímulos que expresan dolor. Esperamos encontrar, también, que variables como la catastrofización del dolor pueden estar actuando como moderadoras de la intensidad y mantenimiento del dolor a largo plazo.

MÉTODO. Se realizó una búsqueda sistemática de toda la literatura relacionada con el tema en tres bases de datos (PubMed, Scopus y PsycInfo), seleccionando aquellos estudios empíricos que analizan patrones atencionales hacia estímulos emocionales a través del registro y análisis de los movimientos oculares y que incluyan un grupo con dolor crónico y un grupo control sin dolor, o en caso de no haber este segundo, debe haberse medido la intensidad del dolor en el grupo con dolor crónico. Para calcular el tamaño del efecto de los estudios incluidos se analizará la diferencia de medias estandarizadas (d), seguida de la corrección de Hedge (g), en aquellos estudios que comparan grupos con dolor crónico y grupos de controles. Para los estudios dimensionales se utilizará la correlación entre intensidad de dolor y los distintos índices atencionales analizados en cada estudio. Se analizará, además, el posible papel moderador de determinadas variables demográficas, cognitivas o relacionadas con el diseño.

Comité organizador

- Sandra Arranz Paraíso
- Omar Bachtoula González
- Andrea Cuesta García
- Vanessa Evellin Fernandes Isidro Gomes
- Ichasus Llamas Cornejo
- Alejandro de Miguel Álvaro
- Inés Nieto Romero
- Maider Prieto Vila
- Genoveva Vera Moreno
- Luz Sofía Vilte Rosas

Entidades financiadoras

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



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



- **La Casa del Estudiante de la Universidad Complutense de Madrid**

