



**XVIII ENCUENTRO NACIONAL DE
SERVICIOS DE ATENCIÓN
PSICOLÓGICA Y PSICOPEDAGÓGICA
UNIVERSITARIOS**

LIBRO DE RESÚMENES

Málaga, 16 y 17 de junio de 2022

Servicio de Atención Psicológica
Facultad de Psicología y Logopedia
Universidad de Málaga



UNIVERSIDAD
DE MÁLAGA



FACULTAD DE
PSICOLOGÍA Y LOGOPEDIA
Universidad de Málaga

© UMA Editorial. Universidad de Málaga
Bulevar Louis Pasteur, 30 (Campus de Teatinos) - 29071 Málaga
www.umaeditorial.uma.es
© José Martín Salguero Noguera. ORCID: 0000-0002-1036-4460
Diseño y maquetación: Los autores
ISBN: 978-84-1335-182-7



Esta obra está sujeta a una licencia Creative Commons:
Reconocimiento - No comercial - SinObraDerivada (cc-by-nc-nd):
<http://creativecommons.org/licences/by-nc-nd/4.0/es>
Cualquier parte de esta obra se puede reproducir sin autorización
pero con el reconocimiento y atribución de los autores.
No se puede hacer uso comercial de la obra y no se puede alterar,
transformar o hacer obras derivadas.

XVIII ENCUENTRO NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y PSICOPEDAGÓGICA UNIVERSITARIOS

Málaga, 16 y 17 de junio de 2022

Presidente del Congreso: Miguel Ángel Rando Hurtado

Comité Científico:

- Miguel Ángel Rando Hurtado
- José Martín Salguero Noguera
- Josefina Cano Marín
- Maria Adela Checa Caruana
- Ana María Regueiro Ávila

Comité Organizador:

- Miguel Ángel Rando Hurtado
- José Martín Salguero Noguera
- Cristina García Huércano
- Carmen María Garrido González

Entidades colaboradoras:

- AESPPU
- Vicerrectorado de Igualdad y Diversidad
- Facultad de Psicología y Logopedia
- Servicio de Atención Psicológica de la Universidad de Málaga

Sede del Congreso:

- Facultad de Psicología y Logopedia de la Universidad de Málaga. Campus de Teatinos S/N, 29071, Málaga.

PROGRAMA

JUEVES 16/06/2022

10:00 Recepción de participantes.

10:30 Acto de Inauguración.

11:00-12:00 Conferencia Inaugural: “El aprendizaje del psicólogo sanitario novel: el logro de la eficacia y la eficiencia”. Profesor José Santacreu.

12:00-12:30 Café. Inauguración de Pósteres.

12:30-14:00 Comunicaciones.

- “Uso de tratamientos blended (online + presencial grupal) para el abordaje de los trastornos psicológicos en el Servicio de Asistencia Psicológica de la Universitat Jaume I”. Bretón-López, J., Jiménez-Orenga, N., Díaz-García, A., Muñoz-Ranchel, A., Mira, A. y García-Palacios, A.
- “Implicaciones terapéuticas de los Eventos Vitales Estresantes (EVE)”. García Castañeda, Y.; Castello Pinel, E.; Eguren Fernández, B.; Morán Jurdado, M.; Fernández Arias, I.; Larroy García, C.
- “Estudio de los niveles de Ansiedad y Estado de Ánimo en Estudiantes de doctorado”. Alonso-García, Paula; Angulo-De la Iglesia, Rocío; Chamizo-Sánchez, Iván; Cifri-Gavela, Jose Luis; Collado-Díaz, Andrea; Corral-Serrano, Desiree; Gutiérrez-Izquierdo, Beatriz; Lázaro-Gil, María del Rosario; Martínez-Bacaicoa, Jone; Ortiz-Pradillo, María.
- “Análisis del perfil del usuario del Gabinete Psicopedagógico de la UGR para identificar líneas estratégicas del servicio”. Juan M. Guiote, Ana B. Cejudo, Sagrario López-Ortega, Juan L. Benítez.
- “Existen diferencias entre distintos perfiles de sintomatología depresiva según el BDI-II”. Lagar Méndez, J.M., Gregori de la Malla, C., Lin, Y., Fernández-Arias, I., y Larroy García, C.
- “Relación entre los perfiles patológicos de personalidad, el motivo de consulta, la interferencia y la adherencia al tratamiento”. María Nieto, Elena Cerezo, Elena Zamalloa, Belén Lozano, Ignacio Fernández-Arias y Cristina Larroy.

14:00-14:30 Sesión de Pósteres.

14:30-16:00 Comida.

16:00-17:00 Comunicaciones.

- “Primer Plan de Prevención de la Conducta Suicida de la Universidad de Málaga”. Moreno Küstner, B., y Ramos Martín, J.

- “Fase de identificación del programa de atención a estudiantes en riesgo de abandono”. Ana B. Cejudo, Juan Luis Benítez, Sagrario López-Ortega y Juan M. Guiote.
- “Situación de salud y bienestar psicológico de los estudiantes de la Universidad de Almería”. Francisca López Ríos, Patricia Rocamora, Jorge Ordóñez.
- “El Servicio de Psicología y Logopedia de la UAB en el año 3 de la pandemia”. Joan Deus y José Luis Lalueza.

17:00-17:30 Encuentro con los representantes de alumnos y el Colegio de Psicólogos. Participación de: Sergio Marques Fernández, Abrahan Cortés Bonilla y María Adela Checa Caruana.

17:30-18:30 Asamblea AESPPU.

20:30 Acto Social. Recorrido histórico por el centro de la ciudad. Inicio en la fuente de la plaza de la Constitución. Finaliza en el Puerto de Málaga.

22:00 Cena en el Palmeral de las Sorpresas (Puerto de Málaga). Restaurante Gutiérrez. (Necesaria inscripción previa).

VIERNES 17/06/2022

10:00-11:00 Comunicaciones.

- “Protocolo transdiagnóstico adaptado al servicio de psicología aplicada UNED terapia grupal”. Rosario Málaga Castilla, R., Otero Ortega, C., Megías Cebrino, R., Osuna Ruiz, J.J. y Herrero Jimenez, T.
- “Flexibilidad psicológica como forma de regulación emocional a través de metáforas: una intervención grupal en la unidad de atención psicológica”. Pérez Dueñas, C.
- “Caso clínico: conviviendo con la ansiedad”. José Luis Rodríguez Plannels, Carmen Barchino Gil, Natalia Esparza Sánchez, Tomás Herrero Jiménez
- “Frecuencia de victimización detectada en los usuarios de PsiCall UCM”. Peña, I.

11:00-11:30 Café.

11:30-12:30 Conferencia: “¿Por qué funciona la psicoterapia? Lo que sabemos y lo que no sabemos”. Profesor Alberto Rodríguez.

12:30-13:00 Exposición del proyecto HCP.

13:00-14:00 Acto de homenaje a miembros de la AESPPU.

14:00 Clausura XVIII Encuentro AESPPU.

Índice

| | |
|---|-----------|
| El aprendizaje del psicólogo sanitario novel: el logro de la eficacia y la eficiencia | 9 |
| Uso de tratamientos blended (online + presencial grupal) para el abordaje de los trastornos psicológicos en el Servicio de Asistencia Psicológica de la Universitat Jaume I | 10 |
| Implicaciones terapéuticas de los Eventos Vitales Estresantes (EVE) | 11 |
| Estudio de los niveles de ansiedad y estado de ánimo en Estudiantes de doctorado | 13 |
| Análisis del perfil del usuario del Gabinete Psicopedagógico de la UGR para identificar líneas estratégicas del servicio | 15 |
| ¿Existen diferencias entre distintos perfiles de sintomatología depresiva según el BDI-II? | 16 |
| Relación entre los perfiles patológicos de personalidad, el motivo de consulta, la interferencia y la adherencia al tratamiento | 17 |
| Primer Plan de Prevención de la Conducta Suicida de la Universidad de Málaga | 18 |
| Fase de identificación del programa de Atención a Estudiantes en Riesgo de Abandono (AERA) | 19 |
| Situación de salud y bienestar psicológico de los estudiantes de la Universidad de Almería | 20 |
| El Servicio de Psicología y Logopedia de la UAB en el año 3 de la pandemia | 21 |
| Protocolo Transdiagnóstico adaptado al Servicio de Psicología Aplicada (UNED) para terapia grupal | 22 |
| Flexibilidad psicológica como forma de regulación emocional a través de metáforas: una intervención grupal en la unidad de atención psicológica | 24 |
| Caso clínico: conviviendo con la ansiedad | 25 |
| Frecuencia de victimización detectada en los usuarios de PsiCall UCM | 26 |
| Guía para establecer y mantener relaciones de pareja saludables | 27 |
| Estudio de caso único: eficacia de un tratamiento cognitivo-conductual en un paciente con distimia y ansiedad social en el Servicio de Psicología Aplicada de la UNED (SPA) Madrid | 29 |
| Reducción de conductas antisociales en el contexto escolar a través de la aplicación del programa Cuenta Conmigo | 30 |
| Análisis y Resolución de Caso único. Alteración del ánimo relacionado con el rendimiento académico | 31 |
| I Plan de Prevención del Suicidio de la Universidad de Málaga: analizando la estrategia de sensibilización hacia la conducta suicida | 32 |
| Frecuencia y diferencias de violencia física y no física de usuarios hacia profesionales sanitarios de centros hospitalarios | 33 |
| Protocolo de Evaluación e Intervención en Autoestima | 34 |

| | |
|--|-----------|
| Complementos a la intervención psicoterapéutica en SPPU. La práctica del deporte en universitarios como posible factor de su bienestar psicológico. | 35 |
| Violencia de género: instrumentalización de los/as niños/as según víctimas y agresores | 36 |
| Tratamiento cognitivo-conductual en un caso de una estudiante adulta con estado de ánimo deprimido | 37 |
| Creación de un grupo de autoayuda sobre ansiedad en el Servicio de Atención Psicológica de la Universidad de Cádiz | 39 |
| Intervención cognitivo – conductual en un caso de hematófobia a través de Realidad Virtual | 40 |
| Intervención desde el modelo transdiagnóstico: el papel del síndrome cognitivo atencional en los problemas psicológicos | 42 |
| Adaptación de un programa de Terapia Dialéctico-Conductual al contexto clínico universitario | 44 |
| Descripción de ítems y propiedades psicométricas del cuestionario CONVIVE | 45 |
| Propuesta de intervención grupal para la mejora de las habilidades sociales y la asertividad | 46 |
| Síntomas psicopatológicos en estudiantes universitarios según su área de estudios | 47 |
| Preocupaciones: a propósito de un caso | 48 |
| La relación entre la violencia de usuarios hacia el personal de salud mental y sus consecuencias | 49 |
| El papel modulador de la satisfacción laboral en la relación entre violencia de usuarios no física y agotamiento emocional | 50 |
| Evolución del servicio del Gabinete Psicopedagógico de la UGR en los últimos 5 años | 51 |
| La influencia del sexo percibido en la relación actitud conducta en violencia escolar: Un estudio cualitativo | 52 |
| Consecuencias de la violencia laboral en el bienestar psicológico del personal de enfermería | 53 |
| Aumento de conductas prosociales en el contexto escolar tras la aplicación del programa “Cuenta Conmigo” | 54 |
| Menores LGTBIQA+ en el contexto escolar. Un estudio cualitativo de evaluación de actitudes hacia la violencia | 55 |
| Intervención en un caso de depresión, ansiedad y miedo a la soledad | 56 |
| Evaluación de la eficacia de un programa de telepsicología aplicado durante el confinamiento por COVID en el Servicio de Psicología Aplicada (UNED) | 57 |
| Síntomas psicopatológicos y hábitos en estudiantes universitarios según su nivel de estudios | 58 |
| Estudio de Caso: Monitorización y Feedback en el Proceso Terapéutico | 59 |
| Información descriptiva de las características y sintomatología de los usuarios del SAP de la UCLM en el Campus de Albacete | 60 |

| | |
|---|-----------|
| Victimización y sintomatología en población universitaria usuaria del servicio PsiCall UCM | 61 |
| Grupo terapéutico: “Prevención en riesgo cardiovascular” | 62 |
| Conflictos entre usuarios y profesionales en los centros de Atención Primaria en tiempo de COVID-19 | 63 |
| El Servicio de Atención Psicológica y Psicopedagógica (SAP) en tiempos de COVID-19: Actividades asistenciales | 64 |
| Taller psicoeducativo de atención al climaterio y menopausia en un Servicio de Atención Psicológica Universitario | 65 |
| Frecuencia y prevalencia de la sintomatología psicológica en estudiantes por niveles de severidad | 66 |
| Análisis del impacto de la COVID-19 sobre las demandas del Servicio de Asistencia Psicológica Sanitaria de la Universidad Pontificia de Salamanca (UPSA) | 67 |
| Perfil de la población universitaria en Asistencia Psicológica Grupal de la Universidad Pontificia de Salamanca (UPSA) | 68 |

JUEVES 16/06/22

Conferencia Inaugural - 11:00-12:00

El aprendizaje del psicólogo sanitario novel: el logro de la eficacia y la eficiencia

José Santacreu Mas.

Resumen:

La mayoría de los psicólogos titulados como Psicólogos sanitarios son muy hábiles en contar a otros (profesores) en qué consiste la terapia y cómo se lleva a cabo. Lo que ellos desean es llevarla a cabo correctamente, con la calma y firmeza que exige el trabajo de un psicólogo clínico experto. Este deseo se hace más acuciante en la medida en que los estudios sobre el efecto de la terapia psicológica han puesto de manifiesto que los psicólogos con amplia experiencia logran un mejor rendimiento y eficiencia. Los metaanálisis de las publicaciones realizadas por psicólogos clínicos señalan que el grado de *expertise* es fundamental en el éxito de la terapia con independencia de la concepción psicológica del problema, de los objetivos que se planteen y de la satisfacción del cliente.

Recientemente desde la APA se ha asumido que los estudios de metaanálisis realizados por investigadores aportan pocas soluciones a la mejora del tratamiento psicológico debido, entre otras cuestiones, a las variables mediante las cuales seleccionan la muestra de publicaciones. En consecuencia, sería mejor estudiar el proceso y las variables críticas que determinan el éxito terapéutico. Se ha considerado que la evaluación y análisis del caso, del problema y de la persona que lo presenta, la adecuada formulación de los objetivos terapéuticos, la consolidación de los nuevos comportamientos aprendidos y la nueva forma de describir el problema por parte de la persona que demanda ayuda son cruciales, tanto para determinar los criterios de éxito terapéutico como los criterios de satisfacción de la persona por la ayuda recibida. En este contexto, a lo largo de la intervención, la experiencia del psicólogo es crucial. La cuestión es ¿qué aprende un psicólogo con la experiencia? ¿Se puede acelerar su aprendizaje como experto? ¿Cómo se enseña y se aprende en otros ámbitos de la salud como la medicina? ¿Qué características debería tener el psicólogo novel que facilitarían su aprendizaje?

Pretendemos indicar los hitos de la formación de un psicólogo sanitario novel en el contexto en un *centro de Psicología con objetivos docentes*. Señalaremos los objetivos, los métodos y criterios de logro de la experiencia del psicólogo novel, así como las habilidades que ha de mostrar el psicólogo experto en su labor de guía del proceso de aprendizaje.

Comunicaciones - 12:30-14:00

Uso de tratamientos blended (online + presencial grupal) para el abordaje de los trastornos psicológicos en el Servicio de Asistencia Psicológica de la Universitat Jaume I

¹Bretón-López, J.; ¹Jiménez-Orenga, N.; ²Díaz-García, A.; ¹Muñoz-Ranchel, A.; ³Mira, A. y ¹García-Palacios, A.

¹Universitat Jaume I

²Universidad de Zaragoza

³Universidad de Valencia

Resumen:

Los desarrollos en las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) han permitido mejoras sustanciales en la atención de los trastornos psicológicos (Bilevicius et al., 2020). Sin comprometer la eficacia de la intervención psicológica, una característica importante de la inclusión de las TIC es mejorar la aceptación de los tratamientos psicológicos y lograr que más personas en todo el mundo se beneficien de ellos. Entre los desarrollos tecnológicos más actuales destaca el uso de Internet para proporcionar tratamiento de un modo autoaplicado. A su vez, formatos de tratamiento como la terapia grupal han mostrado múltiples beneficios como la práctica de habilidades asertivas y la capacidad de interacción social entre pacientes (Costa et al., 2018). Innovaciones más recientes en los tratamientos psicológicos suponen ofrecer un tratamiento grupal y por otro lado, dispensar el tratamiento en formato *blended*, que combina recibir el tratamiento mediante un programa autoaplicado online con sesiones presenciales. Esta propuesta supone una innovación importante dado que combina elementos dirigidos a mejorar el binomio coste beneficio: el formato de terapia grupal y el apoyo de las TIC. Se trata de avanzar en la meta de poder proporcionar tratamientos psicológicos basados en la evidencia a un mayor número de personas ampliando la cartera de servicios incluida en los dispositivos de salud públicos y privados. Se presentan las características fundamentales de las adaptaciones hechas al formato *blended* en el Servicio de Asistencia Psicológica de la Universitat Jaume I.

Implicaciones terapéuticas de los Eventos Vitales Estresantes (EVE)

García Castañeda, Y.; Castello Pinel, E.; Eguren Fernández, B.; Morán Jusdado, M.;
Fernández Arias, I.; Larroy García, C.

Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España.

Introducción: El estudio de los Eventos Vitales Estresantes (EVEs) ha tenido un creciente interés científico. Son múltiples los modelos teóricos que señalan la importancia de estos eventos en la fundamentación de diferentes trastornos (Eguiarte, Patiño y Gómez-Maqueo, 2012; Jerez *et al.*, 2021; Roncero *et al.*, 2017; Suárez, 2010; Vallejo-Sánchez y Pérez-García, 2016; Veytia López *et al.*, 2012). Sin embargo, no hay tanto consenso en la conceptualización de los diferentes EVEs y su asociación con diferentes motivos de consulta o su influencia en los procesos terapéuticos (adherencia, comportamiento en las sesiones, longitud del tratamiento...)

Objetivos y Método: Precisamente con este objetivo se analiza la presencia de EVEs, su asociación con determinados motivos de consulta y si el tipo de EVE se relacionaba con menor adherencia al tratamiento, tratamientos más largos o peor comportamiento en consulta. Para ello se utilizaron los datos obtenidos entre Septiembre de 2015 y Marzo de 2022 a través de la Historia Clínica Parametrizada (HCP) de 754 pacientes de la Clínica Universitaria de Psicología de la UCM (CUP-UCM) (67,8% de mujeres y edad media 28,68 años; $dt = 2,57$).

Resultados y Discusión: Los resultados revelaron una media de 2,55 EVEs ($dt = 2,05$). Un 13,7% de la muestra no refirió haber sufrido/estado expuesto a un EVE mientras que un 75% refirió al menos 3 EVEs. Entre un 23,5% y un 33,2% de la muestra presentó EVEs relacionados con problemas anteriores de salud mental, abuso psicológico, mobbing, rupturas afectivas o problemas de estrés relacionados con cambios de residencia o centro educativo. En lo que a los Motivos de Consulta (MC) se refiere, se evidenció que EVEs como el acoso o abuso en sus diferentes versiones, los problemas de salud mental, las rupturas afectivas así como los cambios de hogar y/o centro de estudios se relacionaron significativamente con MC asociados a problemas de alimentación, control de impulsos, ansiedad, problemas de autoestima, problemas de estado de ánimo o estrés, entre otros. Por otro lado, se observó también que haber estado expuesto a problemas de salud mental, acoso o abuso, rupturas afectivas o problemas de estrés relacionados con cambios de residencia o centro educativo, también estaba asociado significativamente a un mayor porcentaje de abandonos terapéuticos. Existen indicios de que haber estado expuesto a 3 o más EVEs también se relaciona con más terminaciones prematuras, y, aunque no se alcanzó la significación estadística ($p = 0,054$), sí se evidenció tendencia. Por último, se observó que haber estado expuesto a 3 o más EVEs se relaciona significativamente con un mayor índice de sintomatología depresiva ($t = -3,503$; $p < 0,001$), sin embargo, no aparecen puntuaciones significativamente superiores en sintomatología ansiosa.

Conclusiones: Tener en cuenta estos acontecimientos vitales, evaluarlos e incorporar su trabajo en el proceso terapéutico puede contribuir a una optimización de la adherencia y el alcance de los tratamientos.

Estudio de los niveles de ansiedad y estado de ánimo en Estudiantes de doctorado

Alonso-García, Paula; Angulo-De la Iglesia, Rocío; Chamizo-Sánchez, Iván; Cifri-Gavela, Jose Luis; Collado-Díaz, Andrea; Corral-Serrano, Desiree; Gutiérrez-Izquierdo, Beatriz; Lázaro-Gil, María del Rosario; Martínez-Bacaicoa, Jone; Ortiz-Pradillo, María.

Centro de Psicología Aplicada, Universidad Autónoma de Madrid, España.

Resumen:

El periodo de realización de una tesis doctoral constituye una etapa vital altamente demandante, compleja y cambiante, pudiendo afectar a múltiples áreas de la vida de los doctorandos. Concretamente, la literatura científica reciente refleja que los estudiantes de doctorado presentan un riesgo mayor que la población general de presentar niveles altos de ansiedad y bajo estado de ánimo (Hazell et al., 2021; Levecque et al., 2017; Satinsky et al., 2011.), observándose durante toda esta etapa una considerable disminución de su calidad de vida y de su salud tanto física como psicológica (Cesar et al., 2021).

De acuerdo con la literatura existente, podríamos destacar tres tipos variables relacionadas con la presencia de problemas psicológicos: a) variables relacionadas con las características sociodemográficas de la persona, b) variables relacionadas con el trabajo del doctorado y c) variables relacionadas con el tiempo libre y el descanso. Respecto a las variables sociodemográficas, en la bibliografía más actual, se observa que ser mujer (Meira et al., 2022) y tener un bajo nivel socio-económico (Gururaj et al., 2010; Sverdlik, 2018) podrían ser factores de riesgo puesto que constituyen variables relacionadas con un elevado nivel de estrés y con mayor percepción de desgaste psicológico.

Por otro lado, en relación al trabajo del doctorando, se ha observado que un nivel bajo de satisfacción con el tutor de la tesis también presenta una relación con mayores puntuaciones en escalas de problemas de ansiedad y de estado de ánimo bajo (Levecque et al., 2017), así como una escasa supervisión y un escaso control percibido por parte del tutor (Levecque et al., 2017; Sverdlik, 2018). De igual manera, una escasa percepción de utilidad del doctorado en su futuro profesional se relaciona con una mayor presencia de problemas psicológicos (Levecque et al., 2017). Por último, otros factores de riesgo encontrados en la literatura han resultado ser una escasa cantidad de tiempo invertido en el ocio y en la vida social, relacionados ambos con altos niveles de estrés (Quina-Galdino et al., 2016; Meira et al., 2022) y de depresión (Uqdah et al., 2009). Así mismo, una escasa inversión de tiempo en realizar actividades relacionadas con la actividad física y el deporte (Meira et al., 2022), una mala relación familiar y/o con las personas de convivencia (Levecque et al., 2017) y un escaso tiempo invertido en el sueño (Meira et al., 2022) también constituyen factores de riesgo para el desarrollo de problemas psicológicos en los doctorandos.

Teniendo en cuenta los problemas psicológicos que la realización del doctorado puede conllevar, y con estos datos como base, desde el Centro de Psicología Aplicada (CPA) de la Universidad Autónoma de Madrid se llevó a cabo una investigación con el objetivo de

conocer el estado de la salud psicológica (sintomatología ansiosa, depresiva y estrés) de los estudiantes de doctorado. Específicamente, se analizó la relación de la sintomatología más común (ansiedad, estrés y sintomatología depresiva) con los factores de riesgo encontrados en la literatura. Para ello, un total de 37 doctorandos (78,4% mujeres; Medad= 28,14 , DTedad= 3,4) completaron medidas de sintomatología ansiosa, depresiva y estrés (se llevó a cabo una investigación con el objetivo de conocer el estado de la salud psicológica (sintomatología ansiosa, depresiva y estrés) de los estudiantes de doctorado.

Específicamente, se analizó la relación de la sintomatología más común (ansiedad, estrés y sintomatología depresiva) con los factores de riesgo encontrados en la literatura. Para ello, un total de 37 doctorandos (78,4% mujeres; Medad= 28,14 , DTedad= 3,4) completaron medidas de sintomatología ansiosa, depresiva y estrés (DASS-21; Bados et al, 2005), y un cuestionario *ad hoc* que recogía las variables de riesgo señaladas en la literatura previa. Los análisis reflejaron que peores situaciones en el doctorado (p.ej., percepción del doctorado como algo poco útil), peor calidad del tiempo libre (p.ej., menor capacidad para desconectar) y un nivel socioeconómico más bajo se relacionaron con mayores puntuaciones en las variables de malestar psicológico. Estos datos permitirán desarrollar medios de atención psicológica ajustados a la realidad que atiendan estas demandas comunes.

Como principal propuesta de mejora, resultaría interesante de cara a futuros estudios aumentar el tamaño de la muestra así como la variabilidad de los participantes (doctorandos de otras universidades distintas a la Universidad Autónoma de Madrid).

Palabras clave: doctorandos, tesis doctoral, problemas psicológicos, trastornos de ansiedad y depresión.

Análisis del perfil del usuario del Gabinete Psicopedagógico de la UGR para identificar líneas estratégicas del servicio

Guiote, Juan M.; Cejudo, Ana B.; López-Ortega, Sagrario; Benítez, Juan L.

Gabinete Psicopedagógico-Unidad de Orientación Académica (GPP-UOA). Universidad de Granada (UGR).

Objetivo: Conocer el perfil del alumnado que solicita los servicios del Gabinete Psicopedagógico (GPP) de la UGR para tomar decisiones estratégicas basadas en tal evidencia.

Método: Se analiza la distribución de frecuencias de los ítems contenidos en el Protocolo de Información Psicopedagógica: PIP (Arco et al., 2005) cumplimentados en los periodos académicos comprendidos entre 2017 y 2022 por los estudiantes de la UGR ($N=352$; $M=22.47$; $DT=4.55$) que solicitan el servicio del GPP.

Resultados: Los datos indican que el 90.9 % tiene nacionalidad española y el 9.1 % extranjera. El 88.4 % no tiene empleo mientras cursa sus estudios mientras que el 10.8 % si labora. Respecto al sexo, el 67.9 % de las potenciales usuarias son mujeres y el 32.1 % hombres. La distribución del estudiantado por área de conocimiento es Ciencias Sociales (28.1 %), Ciencias (24.7 %), Artes y Humanidades (19.9 %), Ciencias de la Salud (16.8 %) e Ingeniería (10.5 %). Entre los síntomas o dificultades más frecuentes destacan: pensar demasiado (81.3 %), ánimo bajo (77.3 %), falta de motivación (73 %), ansiedad (72.4 %), dificultad para tomar decisiones (70.2 %), falta de concentración (69.3 %) e irritabilidad (63.1 %).

Discusión y Conclusiones: El perfil obtenido está en línea con la evidencia previa (Labrador, Estupiñá y García Vera, 2010) que indica que las mujeres piden ayuda psicológica con más del doble de frecuencia que los hombres. Lo que plantea la conveniencia de reforzar una perspectiva de género en la intervención, así como el diseño de un programa de sensibilización destinado a que los hombres soliciten ayuda. Asimismo, los datos evidencian el interés de diseñar estrategias para aumentar nuestra visibilidad en las Facultades adscritas a Ingeniería y Ciencias de la Salud. Por último, el conjunto de la sintomatología más prevalente apunta hacia el patrón característico del estrés, por lo que diseñar un programa de prevención y gestión del estrés resultaría conveniente para conducir a los estudiantes hacia una vida adaptada y saludable.

Palabras clave: perfil del usuario; necesidades del estudiantado; decisiones estratégicas

*Agradecemos a Dña. Cristina Pedrosa Martín, Dña. Belén Valverde Romero y D. Manuel Guerrero Mesías, becarios en prácticas en el GPP-UOA, su colaboración en la gestión de datos.

¿Existen diferencias entre distintos perfiles de sintomatología depresiva según el BDI-II?

Lagar Méndez, J.M.; Gregori de la Malla, C.; Lin, Y.; Fernández-Arias, I.; Larroy García, C.

Introducción: Diversos estudios señalan que no existen evidencias que apoyen la presencia perfiles depresivos diferenciales, conceptualizando la sintomatología depresiva como un factor unitario. En contraste, otras investigaciones señalan la presencia de diferentes perfiles de sintomatología depresiva (Huang y Chen, 2015). De hecho, el propio DSM-5 (APA, 2013) recoge estos perfiles como un especificador de tipo.

Método: Para profundizar en el estudio de estos perfiles, se analizó la HCP de 354 pacientes (70,6 % mujeres; edad media 26,31, DT=10,05) de la Clínica Universitaria de Psicología de la UCM (CUP-UCM) que mostraban una sintomatología depresiva clínicamente significativa (BDI-II >18). La sintomatología depresiva fue analizada en función de la presencia de dos factores, siguiendo la propuesta de factorización del BDI-II de Sanz et al (2005): somático-motivacional (F1) y cognitivo (F2), de tal forma que cada paciente tenía una puntuación en cada uno de estos dos factores. En un segundo momento, tras tipificar cada una de las escalas, se clasificó a los pacientes en tres perfiles: predominantemente somático-motivacional (P1) o predominantemente cognitivo (P2) cuando la puntuación entre F1 y F2 difería en más de 0,5 puntos (1 DT) y perfil mixto (P3), cuando estas diferencias eran menores a 0,5 puntos (1 DT). La distribución final de la muestra fue de un 64,1% P3, un 18,6% P2 y un 17,2% P1.

Resultados: En función de la puntuación en los factores, no hubo diferencias en cuanto al sexo. Sin embargo, puntuar más en el F2 se relacionó con las personas más jóvenes ($r_{xy} = -0,13$, $p = 0,013$), mientras que presentar más eventos vitales estresantes (EVEs) se relacionó con mayores puntuaciones en F1 ($r_{xy} = 0,11$, $p = 0,042$). Por otro lado, en función de los perfiles, se observó que el P1 tenía una mayor edad (29,18 años de media) que el P2 (24 años de media), ($t = 4,12$; $p = 0,01$). Respecto al curso terapéutico, no se encontraron diferencias significativas entre perfiles en cuanto a la longitud de tratamiento, porcentaje de casos con terminación prematura. Por último, tampoco hubo diferencias en interferencia (índice de severidad general del SCL90R), depresión general (BDI-II) ni en ansiedad (BAI).

Conclusiones: Estos resultados parecen indicar que existen perfiles diferenciales en cuanto a la presentación de la sintomatología depresiva y su relación con la edad y los acontecimientos vitales estresantes (paradójicamente más prevalentes en el perfil somático).

Palabras clave: depresión, BDI-II, perfiles, curso terapéutico.

Relación entre los perfiles patológicos de personalidad, el motivo de consulta, la interferencia y la adherencia al tratamiento

Nieto, María; Cerezo, Elena; Zamalloa, Elena; Lozano, Belén; Fernández-Arias, Ignacio; Larroy, Cristina.

Introducción: Numerosos estudios han centrado su interés en los trastornos de la personalidad (TP), sus diferencias sintomatológicas y, consecuentemente, las diferentes formas de intervenir (Belloch et al., 2011; Dimaggio y Semerari, 2003; Ward, 2004). Sin embargo, existe una creciente evidencia que señala la presencia de perfiles de personalidad clínicamente significativos sin conllevar necesariamente un diagnóstico de TP, por lo que parece razonable pensar que existen implicaciones terapéuticas en función de estos perfiles. Por ejemplo, en cuanto a motivos de consulta diferentes, algo no tan estudiado actualmente.

Objetivos: Con el fin de contrastar si existe relación entre el perfil de personalidad, el motivo de consulta y la comorbilidad con otros síndromes clínicos, se analizó la HCP de 101 pacientes de la CUP-UCM (70,3% mujeres; $M= 28,64$; $DT=12,38$).

Método: Se utilizaron las subescalas de personalidad del MCMI-IV. Cada dimensión de personalidad fue codificada según 2 criterios: (1) patrón predominante, que contemplaba una puntuación de tasa base (TB) por encima de 85 puntos y (2) perfil clínicamente significativo, que contempló puntuaciones TB por encima de 75, sin ser excluyente de otra dimensión o perfil clínicamente significativo. Estos patrones se relacionaron con los motivos de consulta, la interferencia (nivel de sintomatología depresiva (BDI-II), ansiosa (BAI) o la tasa de abandonos (escala de Índice de Severidad Global del SCL-90).

Resultados: Los resultados revelaron que el patrón de personalidad predominante ($TB>85$) fue el dependiente (14,9%). No se evidenciaron diferencias en cuanto al motivo de consulta en función del perfil de personalidad ($TB>75$), salvo en el esquizoide que consultaron más por problemas de autoestima ($p = 0.034$), el evitativo por problemas referidos al ámbito académico ($p = 0.015$) y somáticos ($p = 0.41$), el melancólico por motivos relacionados con el suicidio ($p = 0.045$), y el dependiente por autoestima y problemas de pareja ($p < 0.05$). Un análisis multivariado reveló que los perfiles compulsivo y límite ($p = 0.004$ y $p = 0.04$, respectivamente) se relacionaban con mayor malestar (BDI-II, BAI e índice de severidad del SCL-90), aunque análisis univariados evidenciaron que el perfil compulsivo se relacionó, significativamente, con sintomatología ansiosa y severidad global; y el límite con esta última y sintomatología depresiva. Ningún perfil se relacionó con una mayor tasa de abandonos.

Discusión y Conclusiones: Los datos de este estudio apuntan a la importancia de analizar y tener en cuenta estos patrones (más allá del diagnóstico primario), sus motivos de consulta y adaptar los tratamientos a sus necesidades.

Palabras clave: trastorno de personalidad, perfiles de personalidad, motivo de consulta, Millon.

Comunicaciones - 16:00-17:00

Primer Plan de Prevención de la Conducta Suicida de la Universidad de Málaga

Moreno Küstner, Berta; Ramos Martín, Javier.

Introducción: El suicidio constituye una prioridad global de salud pública y los datos disponibles ponen de manifiesto que el suicidio puede prevenirse y que, para ello, es necesario un enfoque multisectorial que desarrolle estrategias eficaces de prevención. Hasta el momento, no hemos encontrado ningún plan de prevención de la conducta suicida publicado y desarrollado en población universitaria española.

Objetivos: El objetivo general de este plan es la detección precoz de la conducta suicida y la implementación de estrategias y acciones para alcanzar los siguientes objetivos específicos:

1. Información y sensibilización de la población universitaria (personal docente e investigador, personal de administración de servicios y alumnado) sobre la conducta suicida como un problema de salud pública.
2. Fomentar la formación y la investigación respecto a la conducta suicida entre el alumnado universitario.
3. Formación de figuras clave para la actuación ante situaciones de riesgo de suicidio en la UMA.
4. Ofrecer atención psicológica a la población universitaria con conducta suicida.
5. Potenciar la coordinación de las actuaciones encaminadas a la prevención de la conducta suicida dentro de la universidad y entre esta y los organismos públicos y agentes sociales implicados en este tema.
6. Difundir y divulgar las actuaciones del Plan de Prevención de la Conducta Suicida de la UMA.

Método: El plan se articula en 6 líneas estratégicas que se desarrollarán mediante 12 acciones dirigidas al colectivo universitario. El Plan se ha diseñado para ser llevado a cabo durante un periodo de 3 años (2022-2024) y cuenta con un cronograma en el que se incluyen las fechas aproximadas en las que se llevarán a cabo las acciones anteriormente descritas. Para saber si se han llevado a cabo las acciones previstas, se contemplan 12 indicadores generales.

Conclusiones: En conclusión, con esta iniciativa pionera, la Universidad de Málaga se compromete a mejorar la calidad de vida de las personas que en ella estudian y trabajan de cara a la prevención de la conducta suicida.

Palabras clave: suicidio, prevención, intervención psicológica.

Fase de identificación del programa de Atención a Estudiantes en Riesgo de Abandono (AERA)

Cejudo, Ana B¹.; Benítez, Juan Luis^{1,2}; López-Ortega, Sagrario¹ y Guiote, Juan M.¹

¹ Gabinete Psicopedagógico- Unidad de Orientación Académica. Universidad de Granada.

² Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación. Universidad de Granada.

Introducción: Según los datos del Sistema Integrado de Información Universitaria (Fernández-Mellizo, 2022) la tasa de abandono de Grado en España es del 20,8%, este porcentaje desciende a 13,3 en la Universidad de Granada (UGR) durante el curso 2015/2016. Con el objetivo de conocer los factores que pueden contribuir a este porcentaje, disminuirlo y fomentar la inserción universitaria, la Unidad de Orientación Académica (UOA)-Gabinete Psicopedagógico (GPP) de la UGR crean el Programa de Atención a Estudiantes en Riesgo de Abandono (AERA). Dentro de las acciones del programa AERA se incluye la identificación y determinación de necesidades de estudiantes con bajo rendimiento académico y la respuesta por parte de sus propias facultades, del Gabinete de Atención al estudiante y del GPP-UOA.

Método: Identificación de estudiantes de la UGR que tras el primer semestre del curso académico 2021/22 superaron 6 o menos créditos y que están en riesgo de abandono según las Normas de Permanencia establecidas por la UGR (UGR, 2018). Asimismo, el estudiantado identificado fue informado sobre las características del programa AERA e invitado a la participación en este.

Resultados: Los datos muestran que 781 estudiantes aprobaron menos de una asignatura entre los estudiantes matriculados en el primer curso durante el año académico 2021/22. La distribución de estos estudiantes por áreas de conocimiento fue: Ciencias Sociales y Jurídicas (38,5%), Ingeniería y Arquitectura (26,8%), Ciencias (13,2%), Artes y Humanidades (11,8%), Ciencias de la Salud (6,1%) y dobles grados (3,6%). De manera más específica, los grados en Relaciones Laborales y Recursos humanos (7%), Ingeniería Civil (6,7 %), Ingeniería informática (4,7%) y Grado en Derecho (4,5%) son aquellos en los que el mayor número de estudiantes presentaban bajo rendimiento.

Discusión y Conclusiones: Los resultados nos permiten dirigir la respuesta de manera más específica a aquellas áreas o grados donde el porcentaje de alumnado de bajo rendimiento es mayor y explorar las causas de estos resultados para diseñar futuras estrategias del programa AERA.

Palabras clave: rendimiento académico; abandono; estudiantes universitarios; áreas de conocimiento.

Situación de salud y bienestar psicológico de los estudiantes de la Universidad de Almería

López Ríos, Francisca; Rocamora, Patricia; Ordóñez, Jorge.

Universidad de Almería.

Resumen:

Se presentan los resultados del estudio sobre “Situación de Salud y Bienestar Psicológico de los estudiantes de la Universidad de Almería”. Han participado 1088 estudiantes con una media de edad de 21,5 años, 762 mujeres y 315 varones. La recogida de datos se ha realizado mediante formulario online entre los meses de octubre y diciembre de 2021. Los objetivos del estudio son evaluar los hábitos y situación de salud en alimentación, ejercicio, descanso, consumo de sustancias, uso de internet, apuestas, enfermedades, situación emocional (DASS-21), ideación suicida (Escala Paykel), el Cuestionario de Valoración de Atención Psicológica y el grado de afectación vital por el periodo de pandemia. Los resultados en porcentaje de estudiantes con dificultades emocionales graves o extremadamente graves, así como de intento de suicidio, son muy alarmantes. Se presenta un protocolo aprobado por la Universidad de Almería, así como posibles medidas coordinadas con otros servicios en instituciones para atender esta situación epidemiológica.

El Servicio de Psicología y Logopedia de la UAB en el *año 3* de la pandemia

Deus, Joan; Lalueza, José Luis.

Servei de Psicologia i Logopèdia (SPL). Universitat Autònoma de Barcelona.

Resumen:

El Servicio de Psicología y Logopedia (SPL) de la UAB se estructura como servicio asistencial, de investigación aplicada y de formación. En esta comunicación vamos a presentar la actividad en estos tres ámbitos en relación a la pandemia de la COVID 19 a lo largo de tres periodos diferenciados: los meses de confinamiento, el curso 2020-21 de alerta y cuidados de la salud, y el curso 2021-22 de emergencia de las secuelas y desarrollo de procesos de resiliencia. Nuestro objetivo aquí es dar cuenta y analizar las demandas sociales en relación a la salud mental generadas por la pandemia, así como la capacidad de respuesta de un servicio universitario de las características del SPL.

En el primer período se activaron procesos asistenciales y de investigación. En relación a los primeros, la Unidad de Trauma, Crisis y Emergencias, con amplia experiencia en intervención en situaciones de urgencia, ofreció un servicio telefónico y telemático durante los meses de confinamiento, atendiendo a diversos tipos de demandas. En cuanto a la investigación, la Unidad de Estrés y Salud del SPL co-lideró el proyecto PSY-COVID en el que más de 50 investigadores de instituciones americanas y europeas analizaron los efectos de la pandemia de COVID-19 en el comportamiento humano en más de 30 países.

Durante el curso 2020-21, restaurada parcialmente la actividad presencial, las unidades asistenciales del SPL de Psicología, Neuropsicología, Estrés y Psicogénero identificaron y abordaron una gran diversidad de impactos de las situaciones generadas por la pandemia en la salud mental de las personas atendidas, la mayoría de la comunidad universitaria. Además, un programa específico de atención a estudiantes de doctorado permitió identificar en detalle las implicaciones académicas y de salud mental en este colectivo.

En el curso 2021-22, además de continuar registrando a través de la actividad asistencial los efectos a medio plazo de la pandemia, se han puesto en marcha procedimientos de intervención y prevención en la comunidad universitaria, a través de la dinamización de grupos de estudiantes en torno a primeros auxilios en salud mental, formación del personal de administración y servicios para la gestión del estrés y la continuación del programa orientado a estudiantes de doctorado. Además, se desarrollan proyectos de investigación que analizan las secuelas en la salud mental y los procesos de resiliencia en la población en general y en el ámbito educativo en particular.

VIERNES 17/06/22

Comunicaciones - 10:00-11:00

Protocolo Transdiagnóstico adaptado al Servicio de Psicología Aplicada (UNED) para terapia grupal

*Málaga Castilla, Rosario; *Otero Ortega, Carlos; *Megías Cebrino, Ricardo; ** Osuna Ruiz, Juan José; **Herrero Jimenez, Tomás.

*Terapeutas del Servicio Psicología Aplicada, UNED

**Alumnos Servicio Psicología Aplicada, UNED.

Introducción: La especial situación derivada de la pandemia, a menudo, ha supuesto un impacto importante en la salud psicológica de las personas provocado por diferentes fuentes de estrés asociadas a dicha pandemia. Ante esta situación surge una alta demanda de los servicios que ofrece el Servicio de Psicología Aplicada (SPA) de la UNED encaminados a la ayuda psicoterapéutica y, como consecuencia, se genera una larga lista de espera.

Objetivos: El SPA se plantea, a través de un programa basado en el Protocolo Unificado (PU) para el tratamiento transdiagnóstico de los trastornos emocionales (Barlow, D. et al., 2011), disminuir la lista de espera atendiendo de forma grupal a las personas que presentan dificultades emocionales y similitudes sintomatológicas de carácter ansioso-depresivo. El primer objetivo del programa diseñado por el SPA, como en el PU, es identificar las estrategias de regulación emocional desadaptativas que mantienen las personas con problemas emocionales. Estas estrategias presentan tres características comunes fundamentales: la vivencia de emociones intensas y frecuentes como la ansiedad, la tristeza, la culpa, la vergüenza y la ira; la reacción aversiva ante las experiencias emocionales; y el intento de escapar o huir de las dichas experiencias mediante diferentes estrategias (evitación, señales de seguridad, conductas impulsadas por la emoción). El segundo objetivo, es proporcionar entrenamiento en nuevas estrategias de regulación emocional que resulten más adaptativas.

Método: El programa se desarrolla dentro de un enfoque integrador basado en la regulación emocional aplicado según el PU y se complementa con diferentes componentes de otras orientaciones: uso de metáforas, defusión cognitiva, compasión y ejercicios experienciales. Asimismo, amplía y aplica de forma transversal el módulo 8, *conciencia emocional plena*, inspirándose en el programa MBSR (Kabat-Zinn, J. et al., 1982). A través de los 8 módulos del tratamiento aplicados en 12 sesiones semanales de dos horas de duración se desarrollan 6 habilidades de regulación emocional: conciencia plena, flexibilidad cognitiva, identificación de conductas emocionales y propuesta de conductas alternativas, exposición interoceptiva y exposición emocional, así como de autocompasión.

Resultados y Conclusiones: Tras haber completado el programa, se observa en los participantes una disminución significativa de su sintomatología, mayor conciencia de estrategias adaptativas y su aplicación, así como mayor tolerancia a las emociones intensas

desagradables. Asimismo, los participantes muestran una alta satisfacción por el programa aplicado.

Palabras clave: Terapia grupal, regulación emocional, Mindfulness, transdiagnóstico.

Flexibilidad psicológica como forma de regulación emocional a través de metáforas: una intervención grupal en la unidad de atención psicológica

Pérez Dueñas, Carolina.

Universidad de Córdoba.

Resumen:

Las consultas en la unidad de atención psicológica (UNAP) por problemas asociados a sintomatología ansiosa y desórdenes emocionales han aumentado considerablemente por parte del alumnado en el último año. De acuerdo con Bullis y colaboradores (2019) entendemos que un trastorno puede considerarse un desorden emocional si cumple con los siguientes criterios: a) se caracterizan por la experiencia de emociones negativas frecuentes e intensas; b) hay una reacción aversiva a la experiencia emocional debido a la sensación de pérdida de control y la valoración negativa de la emoción; c) la persona pone en marcha esfuerzos para amortiguar, escapar o evitar la experiencia emocional.

En este trabajo presentamos un protocolo de intervención grupal basada en la terapia de aceptación y compromiso (ACT) para fomentar la flexibilidad psicológica como forma de regulación emocional, con el objetivo de hacer frente a esta demanda.

A lo largo de dos meses (con una sesión presencial semanal de una duración de hora y media) se trabajaron los tres componentes implicados en la terapia para fomentar la flexibilidad psicológica a través de metáforas (Levin et al., 2012): a) análisis funcional y la experiencia de la desesperanza creativa; b) defusión cognitiva; c) clarificación y amplificación de direcciones con significado personal (Hayes et al., 2014).

El efecto de la intervención se evaluó comparando las puntuaciones obtenidas antes y después de la misma en las siguientes medidas: a) cuestionario sobre preocupación (PSWQ; Sandín et al., 2009); b) cuestionario de evitación experiencial e inflexibilidad psicológica (AAQII; Ruiz et al., 2013); c) cuestionario de Gross de regulación emocional (ERQ; Gómez-Ortiz et al., 2016); d) autorregistro sobre conductas realizadas en dirección a valor utilizando la metáfora de la diana.

Los principales resultados muestran que aquellas personas que disminuyeron sus puntuaciones en inflexibilidad psicológica y preocupación aumentaron las conductas realizadas en dirección a valor.

Se discuten los beneficios, dificultades y utilidad del uso de este tipo de terapias con un enfoque contextual, funcional, monista, no mentalista e idiográfico en formato grupal en los servicios de atención psicológica.

Palabras clave: desórdenes emocionales; clínica universitaria; flexibilidad psicológica; terapia de aceptación y compromiso.

Caso clínico: conviviendo con la ansiedad

Rodríguez Plannels, José Luis*; Barchino Gil, Carmen*; Esparza Sánchez, Natalia*; Herrero Jiménez, Tomás**

*Terapeuta del Servicio de Psicología aplicada (UNED)

**Estudiante de Prácticum de Grado/Máster/Investigación en el Servicio de Psicología aplicada (UNED)

Introducción y Objetivos: En este trabajo se presenta el siguiente caso clínico: mujer de 24 años acude a consulta aquejada de una sintomatología ansiosa, la cual está limitando y dificultando muchas áreas de su vida, especialmente en lo que se refiere al ámbito socio-afectivo. Además de dicha ansiedad, que deriva frecuentemente en ataques de pánico, durante la evaluación se aprecian en la paciente niveles bajos autoestima y asertividad, así como elevada rumiación y excesiva autoexigencia.

Método: La intervención se lleva a cabo mediante la Terapia de Aceptación y Compromiso, la Psicoterapia Analítico Funcional y técnicas Mindfulness. Además, se integran otro tipo de técnicas, tales como la exposición interoceptiva del Protocolo Unificado para el Transdiagnóstico de los trastornos emocionales (Barlow, D. et al., 2011). Algunos de los procedimientos utilizados durante el tratamiento son diferentes métodos de exposición, fisicalización de emociones, psicoeducaciones pertinentes, defusión de pensamientos y emociones, clarificación de valores, compromiso con conductas de valor, diversas metáforas, devolución de su análisis funcional, ejercicios experienciales, entre otros. Como medidas control pre y post-tratamiento se utilizan el STAI, el BDI-II y el SCL-90.

Resultados y Discusión/Conclusiones: Los resultados de los cuestionarios fueron favorables tal y como se esperaba dada la intervención basada en exposición y motivación de la paciente en cuestión. Las conductas problema que se presentaban en el inicio de las sesiones dejaron de emitirse al finalizar dicha intervención, por lo que, junto a los datos psicométricos, se puede concluir que la intervención fue eficaz, además de contemplar que la persona se encontraba en un momento evolutivo de cambios que pudo ser facilitado por tal intervención.

Palabras clave: ansiedad, terapia de aceptación y compromiso, psicoterapia analítico funcional, mindfulness, exposición.

Frecuencia de victimización detectada en los usuarios de PsiCall UCM

Peña, Ignacio.

Introducción: Se entiende por victimización aquel proceso social en el que una persona siente recibir un trato cruel o injusto, normalmente mediante un abuso físico o emocional. Existe gran cantidad de evidencia sobre la correlación entre los diferentes tipos de victimización y sintomatología de distinta índole. La sintomatología tiende a ser significativamente mayor cuando la misma persona ha pasado por diferentes procesos de victimización, conociéndose este concepto como polivictimización. El objeto del presente estudio es comprobar la frecuencia con la que suceden estos procesos en la población universitaria.

Método: Muestra: Usuarios de PsiCall UCM en el año 2021. Se realiza un análisis descriptivo de los usuarios y las llamadas recibidas en 2021, considerando la frecuencia de detección de al menos un proceso de victimización y la frecuencia de polivictimización. Para ello, los operadores son formados en la detección de indicios de este tipo de procesos.

Resultados: De las 1260 llamadas realizadas, en 146 de ellas se detectó, al menos, un proceso de victimización en el usuario, siendo los más frecuentes; el abuso sexual ($n = 57$, 4.5%), la violencia parental ($n = 39$, 3%), y la violencia en la pareja ($n = 35$, 2.7%). De los 419 usuarios atendidos, en 59 (14.08%) de ellos se detectó al menos un proceso de victimización, siendo los más frecuentes; violencia en la pareja ($n = 20$, 4.7%), abuso sexual ($n = 18$, 4.2%), y violencia parental ($n = 17$, 4%). De los 59 usuarios en los que se detectó victimización, 13 referían haber sufrido más de un proceso (22.0%).

Conclusiones: Se detectó al menos un proceso de victimización en un 14.08% de los usuarios (dado que no se preguntaba de forma activa, es probable que el porcentaje real sea aún mayor). La frecuencia es menor que la encontrada en otros estudios, pudiendo ser una causa de ello la búsqueda no activa de este tipo de procesos en nuestro servicio.

PÓSTERES

Guía para establecer y mantener relaciones de pareja saludables

Alonso-García, Paula; Angulo-De la Iglesia, Rocío; Chamizo-Sánchez, Iván; Cifri-Gavela, Jose Luis; Collado-Díaz, Andrea; Corral-Serrano, Desiree; Guerrero-Escagedo, Cristina; Gutiérrez-Izquierdo, Beatriz; Lázaro-Gil, María del Rosario; Martínez-Bacaicoa, Jone; Ortiz-Pradillo, María.

Centro de Psicología Aplicada, Universidad Autónoma de Madrid, España.

Resumen:

Los problemas clínicos con respecto a las relaciones de pareja y las relaciones sexuales son una demanda frecuente en las clínicas de psicología (Ortega y Santacruz, 2019). Esta afirmación es respaldada por los datos recabados en los últimos años desde el Centro de Psicología Aplicada de la Universidad Autónoma de Madrid (CPA-UAM), donde tras analizar las demandas de 699 usuarios se observó que un 42,8% (n=299) consultaron por problemas de pareja o sexuales. De estas personas, (67,25% mujeres; Medad=27,77, DTedad: 10,28), cuya ocupación principal era la de estudiantes (65.5%), un 72,5 % acudió por problemas de pareja, un 15,3% por problemas sexuales y un 12,2% por ambos motivos. Además, un 69,9% también refirió tener dificultades en el área de habilidades sociales.

En base a estos datos, se elaboró una guía terapéutica con el objetivo tanto de prevenir el desarrollo de posibles demandas clínicas futuras relacionadas con problemas de pareja y con problemas sexuales como de mejorar las relaciones sexuales y de pareja entre los miembros de la comunidad universitaria. La guía incluye los siguientes apartados: a) identificación de mitos románticos en el área de pareja y sexualidad, b) identificación y exposición de pautas para la modificación de pensamientos desadaptativos referidos a la pareja y al sexo, c) pautas para favorecer el entrenamiento en asertividad de forma general y en distintas habilidades específicas, como hacer y recibir críticas, proponer planes en pareja o establecer límites saludables.

Respecto a los mitos del amor romántico, se ha considerado que pueden actuar como un guion que oriente los pensamientos, sentimientos y comportamientos en las relaciones de pareja (Bonilla-Algovia et al., 2021). Asimismo, dichos mitos pueden derivar en cierta dependencia emocional y en abandono de la propia intimidad e identidad para adaptarse a la pareja (Garrido y Barceló, 2019). Por su parte, la importancia de desarrollar habilidades asertivas se centra en el hecho de que las investigaciones constatan que aquellas parejas con un estilo de comunicación asertivo valoran de manera más positiva su relación (Capafóns y Sosa, 2015; Hurtarte y Díaz-Loving, 2008).

Se prevé que la lectura de esta guía puede facilitar la resolución eficaz de conflictos sexuales y de pareja cotidianos, y prevenir el desarrollo de posibles problemas que pudieran ser objeto

de atención clínica en un futuro. Futuros trabajos deberían investigar si la lectura de esta guía produce cambios significativos en el conocimiento de los estudiantes acerca del funcionamiento de las relaciones, así como en su habilidad para comunicarse de manera asertiva y resolver conflictos con parejas sexuales y/o afectivas.

Palabras clave: problemas de pareja, problemas sexuales, estudiantes universitarios, prevención, guía, relaciones.

**Estudio de caso único: eficacia de un tratamiento cognitivo-conductual en un paciente con distimia y ansiedad social en el Servicio de Psicología Aplicada de la UNED (SPA)
Madrid**

Alonso Sánchez, Clara*; Megías Cebrino, Ricardo*; Herrero Jiménez, Tomás**; Adán Manzano, Alejandra**

*Terapeuta del Servicio de Psicología aplicada (UNED)

** Estudiante de Prácticum de Grado en el Servicio de Psicología aplicada (UNED)

Introducción: La distimia es un patrón crónico de alteración del comportamiento que se caracteriza por presentar un estado de ánimo depresivo persistente experimentado de forma continua con una duración mínima de dos años. En clínica, este trastorno puede presentarse junto a otras alteraciones del estado de ánimo comórbido como puede ser la ansiedad social. En el presente trabajo se expone la evaluación y tratamiento de un caso clínico de una mujer de 21 años, estudiante a distancia, que vive en el hogar familiar, con mala relación en la convivencia, fusionada con sus pensamientos, diálogo interno negativo y destructivo que la limita en su vida cotidiana y en distintos contextos. Antecedentes de bullying y escasa red social. La paciente refiere, como motivo de consulta, sentimientos de tristeza, miedo a la interacción social y falta de habilidades sociales.

Objetivos: Los objetivos consensuados con la paciente fueron abordar síntomas ansioso depresivos, aprender estrategias y habilidades para la interacción social, aumentar su círculo social y manejar estrategias de regulación emocional.

Método: Los instrumentos empleados para la evaluación psicológica fueron la entrevista semiestructura del Servicio de Psicología Aplicada de la UNED, línea de la vida, genograma, BDI, STAI y SCL-90. El tratamiento tuvo una duración de un año a lo largo de 36 sesiones semanales de una hora de duración. Para el proceso de intervención se utilizó un tratamiento cognitivo-conductual de corte integrador, complementado con componentes de otras orientaciones.

Resultados y Conclusiones: Los resultados de la evaluación tanto cuantitativa como cualitativa podrían corresponder con la impresión diagnóstica de un trastorno depresivo persistente (distimia) (300.4) con ansiedad, siendo esta moderada, comórbido con un trastorno de ansiedad social (300.23), según criterios DSM-V (APA, 2013). Tras la intervención, los resultados muestran una mejora significativa en la sintomatología ansioso depresiva, mayor tolerancia hacia emociones desagradables y un mejor manejo de estrategias de interacción social.

Palabras clave: distimia, ansiedad social, tratamiento cognitivo conductual, caso clínico.

Reducción de conductas antisociales en el contexto escolar a través de la aplicación del programa Cuenta Conmigo

Barbero-Albadalejo, Alberto; Gil-Baños, Athor José; López-López, Reyes; Díaz, María; Puente-López, Esteban; Ruiz-Hernández, José Antonio; Pina, David.

Introducción: La violencia escolar es un problema de salud pública. Entre las variables que influyen en este fenómeno las actitudes hacia la violencia, como predictor de las conductas antisociales (violencia física, violencia verbal, violencia social, violencia material y violencia tecnológica), juegan un papel destacado. Pese a la gran cantidad de programas dirigidos a mejorar la convivencia escolar y la evidencia acumulada sobre la influencia de las actitudes, poco tienen a estas como eje principal de actuación. El programa “Cuenta Conmigo” fue diseñado en 2013 con esta premisa y depurado durante los últimos años para optimizar los resultados. El objetivo de este estudio es estudiar la eficacia del programa de intervención “Cuenta conmigo” para la reducción de conductas antisociales entre compañeros.

Método: Estudio cuasi-experimental con una muestra formada por 256 alumnos de centros de educación primaria del sureste de España. Se implementó el programa “Cuenta Conmigo” y se evaluó a través de pre y post test la frecuencia de conducta antisocial.

Resultados: Se observa una reducción significativa, tras la aplicación del programa, en la media de la conducta violenta general, violencia física, violencia y la violencia social en el grupo experimental.

Discusión: El programa “Cuenta Conmigo” muestra una reducción de conductas antisociales lo que nos sugiere la importancia de intervenir en las actitudes hacia la violencia para conseguir la mejora del clima escolar. Estos resultados concuerdan con estudios anteriores. Los programas de intervención requieren con frecuencia demasiada inversión humana y económica, por ello, el programa "Cuenta conmigo" interviene en un reducido número de variables señaladas como relevantes en investigaciones previas.

Palabras Clave: violencia escolar, conductas antisociales, actitudes, intervención, “Cuenta Conmigo”

Análisis y Resolución de Caso único. Alteración del ánimo relacionado con el rendimiento académico.

Barrilaro Portillo, Laura y Rodríguez-Mora, Álvaro.

Universidad de Cádiz.

Introducción: Este trabajo presenta el caso de P.B, una alumna de la Universidad de Cádiz (UCA) que solicitó a finales del año 2021 ser atendida por nuestro Servicio de Atención Psicológica y Psicopedagógica (SAP). P.B., manifiesta sintomatología depresiva caracterizada principalmente por una falta de energía y de concentración que afecta de manera directa a su rendimiento académico.

Objetivos: Incrementar la productividad de P.B., generar pensamientos alternativos funcionales que regulen la autoexigencia y mejorar la autoestima.

Método: Se ha llevado a cabo una intervención individual en formato presencial durante un total de 11 sesiones. Para la evaluación del caso, se han utilizado diferentes instrumentos psicométricos, con el objetivo de conocer cuáles eran los síntomas presentes en la paciente, así como la interferencia de estos en su vida cotidiana. En cuanto al tratamiento, este ha tenido un enfoque cognitivo conductual, y se han empleado técnicas como la psicoeducación y la reestructuración cognitiva ayudaron a flexibilizar algunos pensamientos disfuncionales que contribuyen al mantenimiento del problema.

Resultados: Los resultados de la evaluación demostraron que P.B. manifestaba una sintomatología ansioso depresiva. En el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) obtuvo unos percentiles de 85 y 80 respectivamente. Además, el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) reveló la presencia de una “depresión grave”. Finalmente, los niveles de bienestar y autoestima resultaron ser bajos. En la evaluación post-test, los resultados fueron muy distintos y reflejaron que los objetivos propuestos al inicio, se consiguieron alcanzar. Hubo una disminución de la sintomatología ansioso depresiva (PC 50 en ansiedad estado, PC 35 en ansiedad rasgo, y 8 puntos en el BDI-II, que indica “depresión mínima”), así como un aumento de la autoestima, y una mejora del bienestar subjetivo.

Conclusiones:

- Se cumplieron los objetivos terapéuticos.
- La paciente mejoró los niveles de concentración y aumentó el tiempo dedicado al estudio.
- Redujo los niveles de autoexigencia, presentando un afrontamiento más realista de los acontecimientos, principalmente a nivel académico.
- Reforzó su autoestima y redujo la sintomatología ansiosa y depresiva.

I Plan de Prevención del Suicidio de la Universidad de Málaga: analizando la estrategia de sensibilización hacia la conducta suicida

Bernal Galiano, Laura.

Resumen:

Cada vez más, la literatura reciente está poniendo énfasis en la notable incidencia de la conducta suicida en las universidades. Para actuar al respecto, la Universidad de Málaga se ha comprometido con la necesaria labor preventiva y está implementando gradualmente su I Plan de Prevención de la Conducta Suicida. Una de las estrategias que se ha comenzado a desarrollar es la sensibilización de la población universitaria. Se quiere dar un paso más y se está tratando de hallar evidencia sobre las intervenciones que se realicen.

Para poder realizar esta labor investigadora, en las diferentes jornadas los participantes han cumplimentado unos cuestionarios antes y después de las intervenciones. En la exposición se expondrán de manera más detallada las escalas utilizadas y se discutirá sobre los análisis estadísticos que se están realizando y los resultados que se preveen en relación con las variables analizadas en la muestra de estudiantes universitarios/as que acudieron a las jornadas de sensibilización: alfabetización, estigma y búsqueda de ayuda hacia la conducta suicida. Asimismo, se debatirá sobre la importancia de la estrategia de sensibilización como una herramienta preventiva y se hablará sobre los contenidos abordados en la intervención. Estos análisis y resultados son de primordial importancia de cara a ir acercándonos a una intervención cada vez más cercana y ajustada a las necesidades de los y las estudiantes y poder ejercer una labor preventiva real que reduzca el estigma y fomente la alfabetización y la búsqueda de ayuda, y sobretodo, que ayude a que las personas que estén sufriendo puedan encontrar una salida desde la vida y se prevenga el suicidio. Es importante lograr una respuesta integral y desde la universidad estamos en ello.

Frecuencia y diferencias de violencia física y no física de usuarios hacia profesionales sanitarios de centros hospitalarios

Cavas, Dessiree; Cascales-Martínez, Andrea; López-López, Reyes; Díaz, María; Puente-López, Esteban; Ruiz-Hernández, José Antonio; Pina, David.

Introducción/Objetivos: La violencia laboral, entendida como toda agresión, amenaza o humillación recibida en consecuencia a la actividad profesional, es un problema global de gran importancia que repercute a tres de cada cinco sanitarios. Los profesionales de Urgencias Hospitalarias parecen ser los más afectados, encontrándose en mayor riesgo de sufrir violencia por parte de los usuarios. La profesión sanitaria lleva consigo una gran carga emocional y laboral, que sumado a la violencia a la que se ven expuestos, desemboca en altos niveles de estrés, insatisfacción laboral, burnout, y otras alteraciones laborales como el absentismo. El objetivo de este estudio es evaluar la frecuencia a la que los profesionales sanitarios y no sanitarios sobre la exposición a la violencia de usuarios y explorar las diferencias entre violencia física y no física.

Método: Estudio transversal descriptivo-comparativo, con una muestra de 584 profesionales sanitarios y no sanitarios de Servicios de Urgencias pertenecientes a 8 comunidades autónomas españolas. Se evaluaron variables sociodemográficas y sociolaborales, así como la percepción de violencia ejercida por usuarios.

Resultados: Todo el personal administrativo encuestado había sufrido alguna vez violencia no física, seguido de un alto porcentaje de enfermeros, médicos, auxiliares de enfermería y celadores. Las manifestaciones de violencia física están más presentes hacia auxiliares de enfermería, siendo el personal de administración el grupo profesional que menos violencia física refiere. El personal de administración y enfermería se percibe más expuesto a la violencia verbal por parte de los usuarios.

Discusión/Conclusiones: Este estudio evidencia la alta incidencia de violencia laboral en el ámbito sanitario, siendo mayor la exposición a violencia no física. Otros estudios coinciden en que el personal de enfermería y medicina son de los más expuestos a violencia física, mientras otros incluyen también a los auxiliares de enfermería. Para futuras investigaciones, se propone profundizar en las posibles relaciones causales en las que se ve envuelta la violencia hacia profesionales; así como sería interesante estudiar las consecuencias de la Covid-19 en este ámbito, para poder desarrollar estrategias de prevención e intervención adecuadas.

Palabras clave: violencia de usuarios, profesionales sanitarios, profesionales no sanitarios, urgencias hospitalarias, agresión.

Protocolo de Evaluación e Intervención en Autoestima

Chamizo-Sánchez, Iván; Collado-Díaz, Andrea.

Centro de Psicología Aplicada, Universidad Autónoma de Madrid, España.

Resumen:

Los problemas de autoestima, definidos como un conjunto de verbalizaciones desajustadas sobre uno/a mismo/a que elicitán emociones que, a su vez, discriminan comportamientos disfuncionales que influyen en la valoración personal (Froxan et al., 2020), resultan frecuentes en la práctica clínica. Debido a la ausencia de acuerdo encontrada en la literatura sobre la operativización del concepto “autoestima”, resulta difícil conocer con exactitud la prevalencia de este tipo de dificultades, si bien diversas investigaciones muestran datos al respecto: 10% de problemas de autoestima en una muestra de 9.000 jóvenes ingleses de 2-19 años (Sadler et al., 2018), 17% en una muestra de 141 alumnos de bachillerato en Sevilla (Bermúdez, 2018), 18,51% en una muestra con 308 estudiantes ecuatorianos (Siguenza et al., 2019), 12,6% en una muestra finlandesa de 2.682 participantes adultos (Stamatakis et al., 2004).

En base a estos datos, se elaboró un protocolo para profesionales con el objetivo de ofrecer una definición y explicación funcional sobre las dificultades de autoestima, así como facilitar su evaluación e intervención desde una perspectiva cognitivo-conductual. El protocolo incluye los siguientes apartados: 1. Planteamiento teórico general. 2. Evaluación de los problemas de autoestima. 3. Cómo explicar a la persona que acude a consulta sus problemas de autoestima. 4. Tratamiento de los problemas de autoestima y 5. Recomendaciones bibliográficas. Se prevé que el presente protocolo pueda facilitar el abordaje de los problemas de autoestima en el ámbito clínico.

Palabras clave: autoestima, problemas de autoestima, protocolo, evaluación, intervención.

Complementos a la intervención psicoterapéutica en SPPU. La práctica del deporte en universitarios como posible factor de su bienestar psicológico.

Corbalán, Javier; García Peñas, Vanesa.

Universidad de Murcia.

Introducción: Los SPPU, como centros de servicios de atención a la salud de los miembros de la comunidad universitaria, han de ajustarse al empleo de técnicas y herramientas contrastadas. En la búsqueda de propuestas de mejora para actuar en beneficio de los colectivos universitarios, en ocasiones puede hacerse necesario acudir a actividades complementarias a una intervención psicoterapéutica directa. En este sentido, la recomendación de la práctica deportiva puede entenderse como un recurso de posible interés. En vistas a un mejor conocimiento de los potenciales efectos psicológicos de dicha estrategia y a su fundamentación empírica, el objetivo del presente trabajo se concreta en obtener información acerca de si el perfil de bienestar psicológico en población universitaria podría ser considerado como uno de los efectos positivos de la práctica deportiva. El bienestar psicológico es un concepto relacionado con la salud psicológica y que incluye dimensiones sociales, subjetivas y psicológicas, así como comportamientos que llevan a *las personas* a funcionar de un modo positivo. El bienestar psicológico se vincula a la autoaceptación, implicando una actitud positiva hacia uno mismo y hacia los diferentes aspectos de la realidad y del pasado; enfatiza las características relacionadas con el desarrollo del sujeto, el funcionamiento óptimo y positivo a largo plazo, siendo un indicador *fiabile* de vida saludable.

Método: Se estudia una muestra de 363 estudiantes universitarios (68% mujeres y 32% hombres), con edad media de 19.82(SD=1.97), mediante un Cuestionario Sociodemográfico y la adaptación española (Díaz, et al., 2006) de la Escala de Bienestar Psicológico de Carol Ryff (Ryff, 1989).

Resultados: Los resultados muestran diferencias significativas ($p<.000$) entre los universitarios que practican deporte frente a los que no lo practican. El mayor tamaño del efecto, se da en la variable “Propósito de vida”, siendo éste de tipo medio. Esta subdimensión caracteriza a *las personas que* persiguen metas, sueños y objetivos, sienten que su presente y su pasado tienen significado, y mantienen creencias que dan sentido a su vida.

Discusión y Conclusiones: En línea con otros autores, puede concluirse que la práctica deportiva presenta un efecto significativo sobre el bienestar psicológico entre la población universitaria. Ello da pie a que en el contexto de una intervención psicoterapéutica, pudiera ser recomendada como una medida complementaria a las técnicas directas de intervención, para favorecer determinados progresos en el funcionamiento psicológico de los estudiantes, centrados en la mejora de la percepción de su bienestar psicológico, variable altamente relevante en la actual situación post-pandemia.

Violencia de género: instrumentalización de los/as niños/as según víctimas y agresores

Cormos, Lucía Simina; Bastida-Gómez, Pablo; López-López, Reyes; Díaz, María; Puente-López, Esteban; Ruiz-Hernández, José Antonio; Pina, David.

Introducción y Objetivos: La violencia de género (VG) es un fenómeno que implica la presencia del maltrato físico, emocional y/o sexual contra la mujer. Las estimaciones mundiales indican que 1 de cada 3 mujeres en el mundo han sufrido VG. Este tipo de violencia se extiende a su entorno más próximo y afecta directa o indirectamente a los/as hijos/as de múltiples maneras, siendo una de ellas su instrumentalización en los conflictos que los progenitores atraviesan. Este estudio pretende arrojar luz sobre las distintas formas en las que los menores se pueden ver utilizados en una situación de VG, contrastando los puntos de vista de víctimas y los agresores condenados por VG.

Método: Estudio cualitativo mediante grupos de discusión y análisis temático con 15 mujeres víctimas de VG de un Centro de Atención a la Víctimas y 15 hombres ingresados en un centro penitenciario de la Región de Murcia. Se realizaron entrevistas en base a 12 preguntas abiertas sobre estrategias empleadas en situaciones de VG. Este trabajo ha contemplado variables actitudinales, contextuales, estructurales e individuales de las víctimas y agresores.

Resultados: Los resultados muestran la existencia de diferentes formas en las que se ha instrumentalizado a los menores en los conflictos de pareja. Las víctimas indicaron que la instrumentalización apareció en un contexto marcado por asimetría familiar, control, interferencia ante una posible separación, actitudes de desprecio hacia el rol de madre y comportamientos ambivalentes de los agresores. Los agresores identificaron el empleo de un estilo de crianza autoritario-punitivo, utilización de los/as niños/as durante y tras las separaciones de las relaciones de pareja.

Discusión y Conclusiones: Este estudio aporta evidencia sobre la instrumentalización de los niños/as en VG desde la perspectiva de la víctima y agresor. Los resultados parecen señalar a los menores como víctimas directa e indirecta. Nuestros resultados concuerdan con la literatura científica. La gestión inadecuada de los conflictos puede tener efectos negativos en el desarrollo de actitudes y comportamientos tolerantes hacia la VG con consecuencias que pueden ser graves sobre su salud física y mental. Para investigaciones futuras se propone la realización de estudios cualitativos que evalúen a víctimas, agresores y niños/as en su conjunto para mejorar los trabajos de intervención.

Palabras clave: violencia de género, agresores, víctimas, menores, instrumentalización.

Tratamiento cognitivo-conductual en un caso de una estudiante adulta con estado de ánimo deprimido

Del Río Olvera, Franciso Javier; Fernández Berrocal, Antonio

Servicio de Atención Psicológica y Psicopedagógica (SAP). Universidad de Cádiz (UCA).

Introducción y Objetivos: Desde el Servicio de Atención Psicológica y Psicopedagógica (SAP) de la UCA, se ponen en marcha diversos recursos dirigidos a abordar las dificultades y problemas psicológicos y psicopedagógicos del alumnado. Dado que la población objeto de intervención es universitaria, se atienden problemas psicológicos, mayoritariamente, en pacientes de entre 18 y 25 años. El caso que aquí se presenta constituye un caso atípico por las características sociodemográficas de la propia paciente, y por las características de la problemática en sí. R. S. es una mujer de 55 años estudiante de Filología Hispánica que pide atención psicológica al SAP por experimentar estado de ánimo deprimido desde hace bastantes años, llegando a manifestar pensamientos de suicidio en una época de su vida. Los objetivos que se plantean en la terapia van encaminados a proporcionar a la paciente estrategias de afrontamiento y un mayor conocimiento de sí misma, que le permitan gestionar sus emociones de manera más adaptativa.

Método: Se utilizan una serie de instrumentos de evaluación que conforman el Protocolo de Evaluación Psicológica SAP, y que se mencionan a continuación:

- Ficha de Acogida del SAP de la UCA. Se trata de un documento que recoge información sociodemográfica, e información sobre aspectos básicos del motivo de consulta.
- Inventario de Personalidad NEO – FFI.
- *Clinical Outcomes in Routine Evaluation-Outcome Measure (CORE-OM)*.
- Cuestionario de Ansiedad Estado – Rasgo (STAI).
- Test de los 90 Síntomas (SCL – 90 – R).
- Escala de Evaluación de Sesiones (SRS).
- Escala de Evaluación de Resultados (ORS).

Se han realizado, hasta la fecha, 10 sesiones individuales. La intervención se ha basado en terapia cognitivo-conductual.

Resultados: La paciente está consiguiendo hacer cambios en su estado de ánimo, en primer lugar, por las nuevas estrategias de afrontamiento que está adquiriendo. Al comienzo de la terapia mostraba muchas dificultades para expresar sus emociones debido a la evitación constante de las mismas. En la actualidad, es capaz de nombrarlas, expresarlas, y conocer la función de cada una de ellas. Asimismo, está consiguiendo gestionarlas de una manera más adaptativa.

Discusión y Conclusiones: A pesar de no haber finalizado, según el criterio de los clínicos, la intervención está acercándose a la consecución de los objetivos especificados. Esto queda respaldado por la información aportada por la paciente, por una parte, a través de sus propias verbalizaciones y, por otra, por los resultados obtenidos en las escalas SRS y ORS.

Palabras clave: depresión, estado de ánimo deprimido, terapia cognitivo-conductual, caso clínico.

Creación de un grupo de autoayuda sobre ansiedad en el Servicio de Atención Psicológica de la Universidad de Cádiz

Del Río Olvera, Francisco Javier; Zamorano del Castillo-Luna, Ana C.

Servicio de Atención Psicológica y Psicopedagógica. Universidad de Cádiz.

Introducción: Se presenta la experiencia llevada a cabo por el Servicio de Atención Psicológica de la Universidad de Cádiz sobre la creación de un grupo terapéutico para el tratamiento de la ansiedad para alumnado de la UCA.

Método: Se deriva a los estudiantes que marcan como motivo de consulta, la ansiedad, a un grupo que se celebra todos los viernes a la misma hora. El grupo es abierto, es decir, cada paciente puede empezar y terminar de asistir cuando sea necesario. La evaluación de los estudiantes se hace en las mismas sesiones grupales. Es llevado a cabo por dos terapeutas. Y el número máximo de alumnos con el que ha contado hasta ahora ha sido de cuatro, aunque podría aumentar hasta 12 pacientes. Los objetivos que persigue esta iniciativa son: reducir el tiempo de espera desde que el alumnado pide cita con el Servicio hasta que es atendido y reducir el número de alumnos/as en lista de espera.

Resultados: Actualmente, se benefician de la iniciativa cuatro alumnos, dos de ellos presentando una mejoría bastante visible desde la segunda o tercera sesión, demostrando una notable reducción en la sintomatología ansiosa.

Conclusiones: Tras la experiencia, podemos concluir que esta iniciativa puede ser una herramienta más para solventar los problemas de las largas listas de espera que actualmente presentan los Servicios de Atención Psicológica de las universidades españolas.

Palabras clave: Intervención psicológica grupal, servicio de atención psicológica, autoayuda, ansiedad.

Intervención cognitivo – conductual en un caso de hematófobia a través de Realidad Virtual

Fernández Berrocal, Antonio y Barrilaro Portillo, Laura.

Servicio de Atención Psicológica y Psicopedagógica (SAP) de la Universidad de Cádiz (UCA).

Introducción: A. L. es una mujer de 29 años estudiante de Enfermería, que solicita ser atendida por el Servicio de Atención Psicológica y Psicopedagógica (SAP) de la Universidad de Cádiz (UCA) en octubre de 2021. La paciente experimenta un miedo intenso cuando tiene que exponerse a estímulos como la sangre, agujas, y heridas, lo cual le lleva a un patrón persistente de evitación de tales estímulos. Esto interfiere de manera directa en su vida, hasta el punto de abandonar temporalmente sus estudios en la Universidad el año anterior. Para el abordaje de este caso se empleó la exposición a través de Realidad Virtual (RV) combinada con la exposición en vivo utilizando la técnica de tensión aplicada.

Método: Se utilizan una serie de instrumentos de evaluación que conforman el Protocolo de Evaluación Psicológica SAP, y que se mencionan a continuación:

- Ficha de Acogida del SAP de la UCA. Se trata de un documento que recoge información sociodemográfica, e información sobre aspectos básicos del motivo de consulta.
- Inventario de Personalidad NEO – FFI.
- *Clinical Outcomes in Routine Evaluation-Outcome Measure (CORE-OM)*.
- Cuestionario de Ansiedad Estado – Rasgo (STAI).
- Test de los 90 Síntomas (SCL – 90 – R).
- Inventario de Fobia a la Sangre – Inyecciones (BIPI).
- Escala de Evaluación de Sesiones (SRS).
- Escala de Evaluación de Resultados (ORS).

El caso se abordó mediante una intervención breve compuesta de 5 sesiones y un seguimiento telefónico.

Resultados: La paciente obtuvo en la evaluación inicial puntuaciones elevadas tanto de ansiedad rasgo (PC:95), como de ansiedad estado (PC: 90) en el STAI. Además, los resultados del CORE-OM reflejaron que estos problemas generaban malestar en la paciente e interferían considerablemente en su funcionamiento general. Por último, en el BIPI, obtuvo una puntuación elevada que se acercaba a la puntuación media obtenida por los pacientes con hematófobia. Tras la intervención, las puntuaciones en ansiedad obtenidas en el STAI disminuyeron notablemente, situándose en un percentil 60 en el factor de ansiedad estado, y

de 65 en el de ansiedad rasgo. Las puntuaciones en el CORE-OM también disminuyeron, colocándose la mayoría por debajo del punto de corte, excepto la de bienestar que, si bien era un poco mayor, se acercaba al punto de corte de los pacientes de su grupo normativo.

Discusión y Conclusiones: La exposición mediante RV permitió abordar los primeros elementos de la jerarquía y entrenar la técnica de tensión aplicada. Tanto los clínicos como la propia paciente coincidieron en la importancia y utilidad de la herramienta de Realidad Virtual en el proceso terapéutico, ya que permitió que se expusiera paulatinamente bajo la supervisión de los profesionales. Además, fue un recurso muy útil a la hora de trabajar la reestructuración cognitiva sobre algunos pensamientos distorsionados que favorecían el mantenimiento del problema, y que no habría sido posible abordar mediante la exposición en vivo.

Palabras clave: fobia a la sangre, Realidad Virtual, tensión aplicada, exposición.

Intervención desde el modelo transdiagnóstico: el papel del síndrome cognitivo atencional en los problemas psicológicos

Fernández González, Adrián.

Introducción: El modelo transdiagnóstico permite detectar mecanismos comunes en problemas psicológicos, y pone el enfoque en los procesos que generan y mantienen dichos problemas (McEvoy et al., 2009). Entre los mecanismos transdiagnósticos propuesto por (Frank et al., 2014) encontramos la focalización atencional y la evitación cognitiva (preocupación, rumiación y procesamiento post-evento). Ambos mecanismos son centrales en el síndrome cognitivo atencional propuesto por Wells (2009).

Objetivos: El objetivo de este trabajo es revisar las estrategias de intervención empleadas en tres casos reales donde la atención focalizada y la evitación cognitiva parecen jugar un papel central.

Método y Resultados: Con el fin de recoger información empleé la adaptación española de la escala ORS (Outcome Rating Scale), y SRS (Sesión Rating Scale). A su vez, utilicé la deconstrucción de problemas con técnicas de evaluación (secuencia, soluciones intentadas ineficaces y círculo vicioso). Todo ello permite construir conjuntamente con la persona una hipótesis compartida del problema y generar un feedback continuo para delimitar los mecanismos implicados y actuar sobre ellos, comprobando si la formulación del caso es correcta. El modelo explicativo de los procesos mantenedores del malestar es el siguiente:

Pensamientos interpretados como amenazantes → focalización atencional en dichos pensamientos → emoción desagradable (ansiedad) → estrategia de evitación cognitiva → alivio a corto plazo de la ansiedad → a largo plazo se instaura por reforzamiento negativo dicho proceso, haciéndose más probable y aumentando en frecuencia e intensidad de los pensamientos desagradables.

Las preocupaciones, rumiaciones y procesamiento post-evento (independientemente del contenido de estas) se trabajaron mediante:

- Defusión cognitiva: ejercicios experienciales como “no pienses en un oso blanco”, y explicación de la Teoría de los Marcos Relacionales (la mente funciona asociando, comparando, generando ideas...).
- Reestructuración cognitiva: especialmente a nivel de metacreencias positivas sobre preocuparse, y rumiar. Para ello empleé secuencias, análisis coste-beneficio de la conducta problema, psicoeducación sobre los mecanismos, y externalización de pensamientos.
- Cambio en la secuencia problema: posponer preocupaciones, tarea gravosa, conducta incompatible...
- Cambio atencional hacia el exterior, con técnicas como 5,4,3...

- Análisis de excepciones: analizar conjuntamente qué mecanismos cambian cuando no ocurre el problema, y reforzarlo.

Discusión y Conclusiones: Desde el momento en el que se conceptualiza la importancia de la atención, y se explicita la disfuncionalidad de preocuparse y rumiar como estrategias de afrontamiento los usuarios mostraron mejoría cuantitativa en las escalas, y subjetiva en su bienestar. Se puede observar el progreso en la siguiente tabla. Proponemos por tanto, prestar atención a ambos mecanismos como posibles variables significativas a la hora de formular las hipótesis de los casos.

Palabras clave: transdiagnóstico, psicoterapia, mecanismos psicológicos, atención autofocalizada, preocupación, rumiación, CAS, metacognición.

Adaptación de un programa de Terapia Dialéctico-Conductual al contexto clínico universitario

García Castañeda, I.; Castelló Pinel, E.

Introducción: La terapia dialéctico conductual (TDC) (Linehan, 1993a, 1993b) es un tratamiento psicológico desarrollado específicamente para abordar el Trastorno Límite de Personalidad (TLP), especialmente los síntomas de impulsividad e inestabilidad, actos suicidas y parasuicidas. La TDC pertenece a la llamada *tercera generación* que, haciendo énfasis en el contexto y la función, incorporan a los planteamientos conductuales y cognitivos clásicos conceptos como la atención plena, los valores, o la aceptación (Hayes, Villate, Levin y Hildebrandt, 2011). El programa incluye psicoterapia individual, entrenamiento en habilidades, atención telefónica de las crisis y reuniones periódicas de supervisión (Sánchez Quintero, S., I. de la Vega, 2013). Los estudios de eficacia reportan efectos beneficiosos en distintos aspectos de la sintomatología límite (Soler, J., Eliges, M., & Carmona, C., 2016) y otras patologías donde el proceso de regulación emocional es central (Soler, J., Eliges, M., & Carmona, C., 2016).

Población: La prevalencia del TLP en población general, oscila entre el 0,5% y el 5,9%, en población clínica 9,3% en pacientes ambulatorios (Ibrahim, Cosgrave, & Woolgar, 2018; Ferrer, 2013; Lu, et al., 2018). En contextos de clínica universitaria, se han observado dificultades de regulación emocional, impulsividad, etc. En la Clínica Universitaria de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid (CUP-UCM), se observan dichas dificultades que únicamente se trabajan en formato individual. Por ello, se consideró necesario, realizar un programa adaptado de terapia dialéctico conductual para cubrir estas necesidades.

Programa: El programa, es una adaptación del protocolo de Lineham, que consiste en 12 sesiones semanales de 1h 30 min, en formato grupal (6-8 participantes). Los participantes serán pacientes de la CUP cuyos terapeutas valoran que presentan dichas dificultades. Estas sesiones se estructuran en cinco módulos: Módulo 1: Habilidades de conciencia (2 sesiones); Módulo 2: Habilidades de regulación emocional (6 sesiones); Módulo 3: Habilidades de tolerancia al malestar (1 sesión); Módulo 4: Autocuidados y consecución de metas (1 sesión); Módulo 5: Habilidades interpersonales (2 sesiones). Una de las novedades del programa, es el módulo 4 de cara a poder trabajar con los valores de los usuarios y dirigir a una vida más satisfactoria. Otra de las novedades es el cambio de orden de los módulos, se ha realizado de esta forma, para darle coherencia en el formato reducido de 12 sesiones.

Palabras clave: terapia dialéctico conductual; Lineham; trastorno límite de personalidad, regulación emocional.

Descripción de ítems y propiedades psicométricas del cuestionario CONVIVE

García-Peñas, Vanesa; Albadalejo-Sánchez, Manuel Jesús; López-López, Reyes; Díaz, María; Puente-López, Esteban; Ruiz-Hernández, José Antonio; Pina, David.

Introducción: La violencia escolar, entendida como la agresión o victimización que se produce en el contexto escolar, es un problema de salud pública que afecta a uno de cada tres menores de todo el mundo. El clima escolar, muy relacionado con la violencia escolar, es un término multidimensional que hace referencia al ambiente imperante en una institución académica e incluye patrones de experiencia tanto de conducta antisocial como de conducta prosocial de estudiantes, padres y personal escolar. Así, se destacan cuatro dimensiones de medición del clima escolar: seguridad, enseñanza y aprendizaje, comunidad escolar y entorno institucional. La evaluación junto a la mejora del clima escolar resulta clave tanto en la prevención como en la reducción de la violencia escolar. El objetivo es presentar los ítems y propiedades psicométricas del cuestionario CONVIVE que evalúa clima escolar.

Método: Diseño de doble estrategia psicométrica transversal y cualitativa descriptiva-comparativa en una muestra formada por 600 alumnos de Educación Primaria y Secundaria seleccionados aleatoriamente de 10 centros de la Región de Murcia. La batería de ítems administrada incluyó el cuestionario CONVIVE, una subescala de deseabilidad social y variables sociodemográficas. Para el análisis de los datos se llevó a cabo un análisis factorial exploratorio (AFE) y un análisis factorial confirmatorio (AFC).

Resultados: El cuestionario está formado por 26 ítems con 5 opciones de respuesta de tipo Likert que abordan 4 escalas unifactoriales que evalúan acciones realizadas y recibidas por parte de los compañeros. Las escalas son: actor de conductas prosociales y antisociales; y receptor de conductas prosociales y antisociales. Todas las escalas muestran indicadores de ajuste adecuados, a excepción de la escala de actor de conducta antisocial.

Discusión: El CONVIVE es un instrumento breve, adaptable y con buenas propiedades psicométricas que a través de una doble perspectiva metodológica ofrece una aproximación completa al clima escolar. En la literatura científica podemos encontrar pocos trabajos que aborden el clima escolar estudiando conjuntamente las conductas antisociales y prosociales, ya que tradicionalmente se ha otorgado menos importancia a las últimas. Las principales limitaciones son el posible sesgo de respuesta de los cuestionarios auto informados empleados y la imposibilidad de hacer inferencias causales debido al diseño del estudio. De cara a investigaciones futuras se propone ampliar la muestra a otros contextos culturales para comprobar su generalización.

Palabras clave: violencia escolar, clima escolar, cuestionario, propiedades psicométricas.

Propuesta de intervención grupal para la mejora de las habilidades sociales y la asertividad

Garrido González, Carmen María; García Huércano, Cristina; Castillo Real, Sheila.

Universidad de Málaga

Resumen: Se detalla una intervención grupal con una duración de 7 sesiones, cuyo objetivo es mejorar las habilidades sociales y la comunicación asertiva en personas con un grado bajo-moderado de ansiedad social. La intervención se enmarca dentro del modelo cognitivo-conductual, haciendo uso de técnicas como la psicoeducación y la exposición, entre otras. Pese a ser una intervención estructurada, cuenta con un componente participativo importante, por lo que se pretende que el/la terapeuta responsable de llevarla a cabo la ajuste lo máximo posible a los usuarios a los que se dirige, de manera que su puesta en marcha debe ser flexible. La propuesta se plantea para ser implementada en un grupo terapéutico formado por entre 6 y 8 participantes, sin embargo, el diseño de las sesiones terapéuticas permite la adaptación de las mismas a grupos terapéuticos con un mayor número de participantes.

Palabras clave: grupo terapéutico, habilidades sociales, asertividad.

Síntomas psicopatológicos en estudiantes universitarios según su área de estudios

Guillén, A., Almagro-Lozano, P., Cascales-Martínez, Andrea; López-López, Reyes; Díaz, María; Puente-López, Esteban; Ruiz-Hernández, José Antonio; Pina, David.

Introducción: La literatura señala una prevalencia de psicopatología elevada y en aumento en los estudiantes universitarios, padeciendo uno de cada tres algún problema de salud mental. La sintomatología compatible con Trastornos de Depresión Mayor y Trastorno de Ansiedad Generalizada es la más observada en estudiantes universitarios españoles. A su vez, se conoce que los estudiantes universitarios tienden a tener hábitos de vida poco saludables, como un alto consumo de tabaco, drogas y alcohol, sedentarismo y/o la mala calidad y/o cantidad de sueño. Si bien es conocida la relación entre salud mental y hábitos de vida, son escasos los trabajos que han profundizado en la relación de estos y el papel de las variables académicas tales como el área o ciclo de estudios. Por esto, el objetivo de este estudio es explorar y profundizar en el estudio de la sintomatología psicopatológica y el estilo de vida en estudiantes universitarios según el área de estudios.

Método: Diseño transversal asociativo-comparativo con una muestra de 1405 estudiantes universitarios de las diferentes áreas de conocimiento: Artes y Humanidades, Ciencias, Ciencias de la Salud, Ciencias Sociales y Jurídica e Ingeniería. Se evaluaron los datos sociodemográficos, hábitos saludables (deporte, alcohol, tabaco y sueño) y sintomatología psicopatológica (depresión, ansiedad, sensibilidad interpersonal, somatización y hostilidad).

Resultados: Según las áreas de conocimiento, se observaron diferencias significativas en los síntomas clínicos estudiados, excepto en hostilidad, y en la práctica deportiva. El grupo de Artes y Humanidades obtuvo una media significativamente mayor en ansiedad, depresión y sensibilidad interpersonal que el resto de los grupos. Respecto a los hábitos, las frecuencias más bajas de deporte se observaron en los estudiantes de Artes y Humanidades y Ciencias Sociales mientras que Ingeniería y Ciencias de la Salud señalaron una práctica más frecuente.

Discusión: Los resultados señalan que los estudiantes de Artes y Humanidades tienden a tener tasas más altas de sintomatología psicopatológica que las demás áreas. Además, este grupo ha resultado realizar deporte con menor frecuencia, así como otras prácticas poco saludables tales como consumo de tabaco y alcohol. Estos resultados se encuentran en la línea de investigaciones anteriores. Conocer las diferencias entre grupos es importante para focalizar la intervención sobre estresores específicos de cada una de las disciplinas y hacer hincapié o no en la práctica de ciertos hábitos saludables, buscando así reducir las elevadas tasas de psicopatología.

Palabras clave: estudiantes universitarios; salud mental; hábitos saludables; área de conocimiento.

Preocupaciones: a propósito de un caso

Morán Jurdado, M.; Lozano Viñas, B.; Fernández-Arias, I.; Larroy García, C.

Introducción: Las preocupaciones suponen un continuo, y van desde lo cotidiano hasta lo patológico, pudiendo derivar en problemas como el Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG) (Borkovec, Shadick & Hopkins, 1991). Son importantes en su origen y mantenimiento la dificultad para sostener la emoción asociada y las creencias sobre las mismas (Dugas, Buhr & Ladoucer, 2004; Roemer & Orsillo, 2005; Wells, 2005; Borkovec, 2004). Algunas personas desarrollan preocupaciones excesivas alrededor de un tema en concreto que les resulta difícil de abordar, y llevan a cabo estrategias basadas en la preocupación para manejarlo. Se presenta el caso de un hombre de 26 años, cuya demanda es que tiene preocupaciones constantes sobre la posibilidad de que su pareja le deje. Les dedica mucho tiempo, interfieren en su actividad y le producen insomnio. Esto le lleva a centrar su vida en su relación, descuidando los demás ámbitos. Se advierten como hechos relevantes del pasado una infidelidad en la familia que le generó una gran reactividad emocional.

Objetivos y Método: La intervención se centra en aumentar la capacidad del paciente para abordar el tema y sostener las emociones asociadas, y en promover su independencia. En primer lugar se trabaja psicoeducación sobre las preocupaciones (Dugas & Ladoucer, 2020). Después, para abordar la evitación emocional y la sensación de incontrolabilidad, se prescribe la preocupación. Para sostener las emociones asociadas, se trabaja su vivencia de la infidelidad familiar, y se realiza psicoeducación sobre estrategias de regulación emocional (Hervás & Moral, 2017). Paralelamente, para disminuir su miedo a que la relación pueda terminar, se trabaja su independencia, promoviendo que cultive otras áreas de su vida.

Resultados: Tras 10 sesiones de tratamiento, remiten las preocupaciones y el malestar asociado, el paciente es capaz de abordar el tema sin sentir malestar, aumentan su estado de ánimo y su autonomía. Los resultados se mantienen a los 6 meses. En cuanto a los resultados cuantitativos, no hay una gran diferencia ya que el paciente obtiene puntuaciones bajas en el pretest, pero en el post se aprecia un descenso en todas ellas (BDI pre = 13, post = 3; BAI pre = 10, post = 2; Índice de severidad total del SCL-90-R pre = 0'64, post = 0'34).

Discusión y Conclusiones: Este caso nos sugiere que cuando un problema cotidiano se vuelve patológico, una intervención bien planificada, aun siendo breve, puede ser muy eficaz. Es importante dar en la clave de los procesos que mantienen el problema, para romper la dinámica establecida y reducir los síntomas.

La relación entre la violencia de usuarios hacia el personal de salud mental y sus consecuencias

López, Juan Pablo; Carbonell-Martín-Gil, Aroa; López-López, Reyes; Díaz, María; Puente-López, Esteban; Ruiz-Hernández, José Antonio; Pina, David.

Introducción: La violencia hacia el personal de la salud se considera un problema de salud mundial experimentado por tres de cada cinco sanitarios. De entre el personal sanitario, destaca por su alta exposición a violencia los profesionales de la salud mental. En este sentido, se observa que la violencia verbal es significativamente más común que la física, siendo la última más frecuente en hombres. Existen otros factores que intervienen, como el tipo de centro, la interacción entre los usuarios, el ambiente en el que se produzca y el personal implicado, estando gravemente afectados los profesionales de salud mental. Con relación a esto, el objetivo de este estudio es explorar la relación entre la exposición a violencia de usuarios y las posibles consecuencias psicológicas de los trabajadores.

Método: Se utilizó un diseño transversal descriptivo-comparativo. La muestra está compuesta por 138 psicólogos clínicos y psiquiatras pertenecientes a la red de Salud Mental de la Región de Murcia. Se administraron diferentes cuestionarios para medir el comportamiento agresivo percibido, el agotamiento emocional, el cinismo, la eficacia profesional, el bienestar psicológico y la satisfacción general en el trabajo.

Resultados: La violencia no física en el entorno laboral correlaciona de forma positiva con el agotamiento emocional y de forma negativa con la satisfacción y la eficacia profesional. A su vez, el agotamiento emocional correlaciona positivamente con satisfacción extrínseca e intrínseca y la variable cinismo correlaciona negativamente con ambas satisfacciones. El estudio no muestra relación entre la satisfacción de los profesionales y la violencia física. Además, la satisfacción intrínseca y extrínseca correlacionaron negativamente con sintomatología somática, ansiedad y disfunción social, mientras que la satisfacción extrínseca correlaciona negativamente con depresión.

Discusión: Los resultados indican que la exposición a la violencia de usuarios por parte del personal sanitario se asocia con altos niveles de agotamiento, menor satisfacción laboral y peor bienestar psicológico. Coincidiendo con la literatura previa, se señala que los profesionales sanitarios están expuestos a diferentes fenómenos de violencia laboral, percibiéndose mayores niveles de violencia en psiquiatras de salud mental. El estudio de este tipo de violencia puede servir de base para el desarrollo de modelos teóricos y futuros programas de prevención e intervención. De cara a investigaciones futuras se propone ampliar la muestra, siendo esta una de las principales limitaciones de este trabajo.

Palabras clave: violencia de usuarios, bienestar psicológico, salud mental, satisfacción y eficacia laboral

El papel modulador de la satisfacción laboral en la relación entre violencia de usuarios no física y agotamiento emocional

López, Susana; López-López, Reyes; Puente-López, Esteban; Ruiz-Hernández, José Antonio; Pina, David.

Introducción: La violencia está presente en todos los sectores laborales. Los profesionales sanitarios se encuentran en especial riesgo de sufrir violencia, especialmente por parte de los usuarios, ya que supone el manejo de situaciones complejas que pueden derivar en ella. Esta se puede manifestar de diferentes formas, siendo más común en este sector la violencia no física, la cual implica el uso de amenazas, lenguaje irónico, miradas despectivas o un lenguaje corporal agresivo. Los profesionales de algunas unidades, como Urgencias o Psiquiatría, están más en riesgo de este tipo de violencia de usuarios. La exposición a este tipo de situaciones tiene una serie de consecuencias psicológicas para los profesionales sanitarios, como el estrés, agotamiento emocional e insatisfacción laboral. De igual manera, las interacciones con los compañeros y usuarios, y el afrontamiento negativo de estas situaciones, da lugar a un aumento de la insatisfacción laboral. El objetivo de este estudio es explorar el papel modulador de la satisfacción laboral intrínseca y extrínseca en la relación entre violencia de usuarios no física y agotamiento emocional.

Método: Estudio transversal asociativo con 574 profesionales de 39 centros sanitarios del Servicio Murciano de Salud de la Región de Murcia (España).

Resultados: La violencia no física y la baja satisfacción laboral intrínseca y extrínseca actúan como moduladores del agotamiento emocional. Con niveles bajos de satisfacción, las puntuaciones medias en agotamiento emocional son mayores para un mismo nivel de violencia.

Discusión: Este estudio aporta evidencia sobre el papel de la satisfacción laboral en la relación entre la violencia no física y el agotamiento emocional en el personal de Atención Primaria. Los resultados obtenidos en este estudio coinciden con lo encontrado en publicaciones anteriores. Es importante tomar como referencia estos resultados para reducir el riesgo de violencia de usuarios y trabajar las intervenciones centradas en la prevención de situaciones laborales que favorezcan el agotamiento emocional y otros síntomas de burnout, ya que así mejoraría la satisfacción de los profesionales y, por tanto, la atención recibida por los usuarios.

Palabras Clave: violencia no física, agotamiento emocional, satisfacción laboral, personal sanitario, atención primaria.

Evolución del servicio del Gabinete Psicopedagógico de la UGR en los últimos 5 años

López-Ortega, Sagrario; Cejudo, Ana B.; Guiote, Juan M.; Benítez; Juan Luis.

Gabinete Psicopedagógico-Unidad de Orientación Académica (GPP-UOA). Universidad de Granada (UGR).

Introducción: El Gabinete Psicopedagógico que forma parte del Vicerrectorado de Estudiantes y de Empleabilidad de la UGR, desarrolla acciones encaminadas a la orientación y asesoramiento personal, social, académico y vocacional, mediante intervenciones individuales y grupales dirigidas al estudiante universitario. El objetivo de este estudio es analizar la evolución del servicio durante el último quinquenio.

Método: Estudio comparativo de las memorias del GPP-UOA de los últimos cinco años que incluyen tanto el número de estudiantes atendidos como las actividades en las que han participado.

Resultados: En 2016-17 se atienden 403 personas, 141 individualmente y 262 en grupo (UOA, 2016-17). Durante el curso 2017-18 se atienden 309, 153 individualmente y 156 en grupo (UOA, 2017-18). En el curso 2018-19 se atienden un total de 278 personas, de las cuales 154 son atendidas individualmente y 124 grupalmente (UOA 2018-19). En cambio, en el curso 2019-20 del total de 482 personas atendidas, sólo 116 se atienden individualmente mientras que ascienden a 306 los estudiantes atendidos grupalmente (UOA, 2019-20). Por último, durante el curso 2020-21 se atienden 407 estudiantes, 195 en asesoramiento individualizado y 212 en grupo.

Discusión: Durante los períodos académicos comprendidos desde 2016 hasta 2019 se observa una tendencia similar en el número de personas atendidas individual y grupalmente. Sin embargo, durante el curso 2019-2020 se produce primero, un aumento en el número de personas atendidas y segundo, un incremento de la atención grupal frente a los cursos anteriores. Entre las razones que explican este cambio de tendencia se encuentra la situación originada por la Covid-19 que supone una adaptación del servicio a la realidad imperante. Todos los servicios se ofrecieron en modalidad on-line, se reforzaron las actividades grupales para dar respuesta al aislamiento de los usuarios, optimizando además los recursos y la eficiencia del GPP. La respuesta ofrecida está en consonancia con las experiencias de otros gabinetes psicopedagógicos (Pérez et al., 2022) donde se constata que la calidad de un servicio de orientación virtual está avalada por la evidencia.

Palabras clave: gabinete psicopedagógico; evolución del servicio; actividades virtuales y presenciales; atención individual y grupal.

La influencia del sexo percibido en la relación actitud conducta en violencia escolar. Un estudio cualitativo

Marín-Talón, María Catalina; Fernández-Ríos, Sofía; Cascales-Martínez, Andrea; López-López, Reyes; Díaz, María; Puente-López, Esteban; Ruiz-Hernández, José Antonio; Pina, David.

Introducción: La violencia escolar es un foco de alarma social con importante repercusión en el ámbito personal, social, escolar y familiar de los NNA. Se estima que 2 de cada 5 menores europeos son víctimas de este tipo de violencia. Una mención especial de los tipos de violencia en el contexto escolar es aquella que se asocia a los roles de género. Estudios metanalíticos afirman que las actitudes favorables hacia la violencia son una variable de especial relevancia en la manifestación de conductas violentas en el entorno escolar y, por lo tanto, una variable que necesita ser evaluada con precisión. Los objetivos de este estudio son explorar las actitudes hacia la violencia escolar y las conductas asociadas teniendo en cuenta la influencia que el sexo percibido podría tener en esa relación.

Método: Estudio cualitativo de enfoque constructivista mediante grupos focales y análisis temático, con una muestra de 96 menores españoles con un rango de edad entre los 9 y 16 años de tres centros educativos del sureste de España.

Resultados: Se observó que las actitudes hacia la violencia y la relación de estas con conductas concretas de violencia puede verse modificada por el sexo biológico percibido entre los menores que interactúan. Se identificaron actitudes hacia la violencia asociadas a estereotipos de género, en la relación intrapareja, como forma de atracción, como forma de socializar, como forma de mejorar la autoestima, como forma de diversión, y cuando es vivida como legítima.

Discusión y Conclusiones: Nuestros resultados muestran siete bloques de actitudes hacia la violencia por cuestiones de sexo en las escuelas, que evidencian que la relación entre estas actitudes y la conducta violenta puede verse afectada por el sexo percibido. Los resultados obtenidos coinciden con estudios previos. De esta forma, aunque las conductas violentas se observan en cualquier contexto, cuando están asociadas a actitudes hacia la violencia por cuestiones de sexo pueden generar situaciones de discriminación y desigualdad entre chicos y chicas dentro del entorno escolar.

Palabras claves: Actitudes, violencia de género, violencia escolar, cualitativo, sexo.

Consecuencias de la violencia laboral en el bienestar psicológico del personal de enfermería

Martinez-Andreu, Lucía; Gómez-Moreno, Alba Magdalena; Buendía-Arce, Olga; López-López, Reyes; Díaz, María; Puente-López, Esteban; Ruiz-Hernández, José Antonio; Pina, David.

Introducción: La violencia laboral es una problemática latente en muchas profesiones. Este tipo de violencia se define como los incidentes en los que los profesionales sufren abusos, amenazas o agresiones en su contexto de trabajo, ya sea por parte de sus superiores (violencia vertical) o por parte de sus compañeros (violencia lateral). Este tipo de violencia está presente especialmente en los profesionales sanitarios, teniendo consecuencias como la aparición de trastornos de ansiedad, depresión, disfunción social, insatisfacción o estrés laboral, entre otros. El objetivo del estudio es evaluar las consecuencias de la violencia lateral personal, social y laboral en el bienestar psicológico del personal de enfermería.

Método: Se sigue un diseño transversal asociativo con una muestra de 950 enfermeros de 13 hospitales públicos de la Región de Murcia. Se utilizaron cuestionarios autoinformados para medir diferentes variables sociodemográficas relevantes, así como la violencia laboral lateral, el agotamiento, la satisfacción laboral y la salud general.

Resultados: Se obtuvo una correlación positiva significativa entre la violencia lateral personal, social y laboral y el agotamiento emocional, cinismo, y las variables evaluadas en salud general (síntomas somáticos, ansiedad, disfunción social y depresión). Asimismo, los tres tipos de violencia lateral correlacionaron de manera negativa con satisfacción intrínseca y extrínseca. No se encontraron correlaciones con eficacia profesional.

Discusión: Nuestros resultados muestran múltiples consecuencias de la violencia lateral en el bienestar psicológico del personal de enfermería. Los resultados de este estudio van en consonancia con la evidencia previa. La violencia lateral es un problema real que tiene consecuencias en la salud mental del personal de enfermería, sin embargo, la mayor parte de programas de intervención y prevención de la literatura van enfocados a la violencia de usuarios. De cara a futuras investigaciones, sería conveniente estudiar el perfil biopsicosocial de los profesionales para desarrollar programas más específicos y explorar qué variables han reducido la violencia de usuarios y observar si son eficaces previniendo la violencia entre compañeros.

Palabras clave: violencia lateral, enfermeros, salud mental, bienestar psicológico, personal sanitario.

Aumento de conductas prosociales en el contexto escolar tras la aplicación del programa “Cuenta Conmigo”

Martínez-Cano, Yolanda; Salmerón-Fernández, Laura; Cascales-Martínez, Andrea; López-López, Reyes; Díaz, María; Puente-López, Esteban; Ruiz-Hernández, José Antonio; Pina, David.

Introducción: La violencia escolar afecta a un tercio de los niños de todo el mundo y supone graves repercusiones en el desarrollo y salud mental de víctimas y agresores. La literatura sobre la efectividad a largo plazo de los programas de intervención señala la necesidad de trabajar con variables que transformen la cultura interna del centro, mejorando la convivencia mediante habilidades y conductas prosociales como la resolución pacífica de conflictos, el fortalecimiento de relaciones y cooperación entre iguales. El objetivo del presente estudio es evaluar los efectos obtenidos en conducta prosocial tras la intervención en niños de educación primaria, del programa “Cuenta Conmigo” para la mejora de la convivencia y prevención de la violencia escolar.

Método: Diseño comunitario cuasi experimental constituido por una muestra de 256 alumnos de entre 9-12 años de escuelas primarias del sureste español. Se llevó a cabo un doble enfoque en el grupo experimental: un módulo de 8 sesiones presenciales y un programa de formación de mediadores entre iguales. Se recabaron datos sociodemográficos y se administró un cuestionario para evaluar la frecuencia con la que percibían conductas prosociales por parte de sus iguales.

Resultados: La conducta prosocial percibida varió significativamente a nivel intragrupal en el grupo experimental, arrojando cambios significativos tanto en el índice global como en cinco de los ítems. No se encontraron cambios significativos en el grupo control. En la comparativa entre grupos, el grupo experimental presentaba en el pretest diferencias significativas en un ítem respecto al control. Esta diferencia se amplió a dos ítems en el postest.

Discusión y Conclusiones: Los resultados en conductas prosociales tras la intervención aportan evidencia sobre la efectividad del programa para una mejora más amplia de la convivencia, incluyendo conductas de reparación y colaboración. La oferta de alternativas a la conducta violenta, junto con habilidades de mediación y manejo pacífico de conflictos, parecen contribuir a la mejora del clima escolar, pudiendo prevenir la aparición de violencia escolar más allá de la intervención directa tal como parecen indicar estudios previos. Para futuras investigaciones sería interesante disgregar los componentes del programa, permitiendo evaluar la contribución diferencial del enfoque prosocial en la mejora de la convivencia escolar y su efecto a largo plazo.

Palabras clave: infancia, bullying, convivencia escolar, mediación, conducta prosocial.

Menores LGTBIQA+ en el contexto escolar. Un estudio cualitativo de evaluación de actitudes hacia la violencia.

Martínez-Sánchez, Ainhoa; Hernández-Lorca, Francisco Javier; López-López, Reyes; Díaz, María; Puente-López, Esteban; Ruiz-Hernández, José Antonio; Pina, David.

Introducción: La violencia escolar es un constructo multifacético que puede incluir roles de victimización, perpetración u observador a través de conductas violentas físicas y/o psicológicas. Entre sus consecuencias, destacan peores resultados educativos, un mayor absentismo escolar, ansiedad, depresión o incluso suicidio. En la bibliografía, se ha señalado al colectivo LGTBIQA+ como un grupo de alto riesgo asociándose este a graves problemas para la salud mental, baja autoestima, abuso de sustancias y/o comportamientos de riesgo respecto a su salud sexual. En el contexto de la violencia escolar, las actitudes hacia la violencia han sido señaladas como variable de especial relevancia para los programas de intervención/prevenición de la violencia o mejora del clima escolar. Tras esta premisa, el objetivo de nuestro estudio es explorar diferencias cualitativas en la manifestación de actitudes y conductas violentas hacia los distintos miembros del colectivo LGTBIQA+.

Método: Se ha llevado a cabo un estudio de diseño cualitativo, con una muestra final formada por 96 participantes de entre 9 y 16 años de 3 centros escolares del sureste de España. Se realizaron grupos de discusión con un posterior análisis temático de las transcripciones de audio de dichos grupos.

Resultados: Los resultados indican la existencia de cuatro bloques de actitudes hacia el uso de la violencia escolar contra los miembros del colectivo LGTBIQA+, concretamente: como una forma de diversión, para sentirse mejor, cuando se percibe como legítima, y como una forma de relacionarse. Se observa que los chicos homosexuales y los menores transgénero son objeto tanto de mayores actitudes negativas como de conductas violentas, en comparación a las chicas homosexuales.

Discusión: Nuestros resultados indican la existencia de cuatro bloques actitudinales hacia el uso de la violencia escolar dirigida al colectivo LGTBIQA+, observando una jerarquía de gravedad de las conductas violentas hacia los chicos homosexuales y los menores transgénero. Estudios previos en población general ofrecen resultados similares, aunque hay diferencias tanto en el tipo de comportamiento asociado a la actitud como en la intensidad de estos comportamientos en función de la víctima. En este sentido, se resalta la importancia de incluir el cambio de las actitudes hacia la violencia contra el colectivo LGTBIQA+ en los programas de mejora de la convivencia en el ámbito escolar, así como la utilidad que presenta la metodología cualitativa para ahondar en la especificidad y complejidad de estas actitudes presentes en los menores.

Palabras clave: violencia escolar, actitudes, estudio cualitativo, LGTBIQA+, menores.

Intervención en un caso de depresión, ansiedad y miedo a la soledad

Molina Moreno, Antonio; Morato de Tapia Caro, Alejandro.

Universidad de Almería.

Introducción: M. es una chica de 19 años que acude a la UAP refiriendo un intenso malestar. En el pasado se le diagnosticó un cuadro ansioso-depresivo en el que cree estar recayendo. Manifiesta sentirse abatida, ansiosa, apática y estar experimentando pensamientos suicidas. Muestra dificultades en sus relaciones personales, tanto para poner límites como para expresar su enfado apropiadamente. Asimismo, siente una acusada vergüenza al tratar temas como su eventual consumo de sustancias, lo que la lleva a evitar profundizar en ellos. Verbaliza un acusado sufrimiento en los momentos de soledad.

Método: El trabajo con M., actualmente en curso, consta de 9 sesiones de una hora que tienen lugar cada semana o dos semanas en la UAP de la UAL. Para la evaluación cuantitativa se administraron las siguientes herramientas: MCMI-III, SCL-90-R, AAQ-II, MEAQ, DERS y EOSS. Esto se compaginó con una entrevista clínica no estructurada para recabar el resto de información pertinente. La intervención se realiza usando técnicas idiosincrásicas de las terapias contextuales, ACT y FAP especialmente, en combinación con prácticas pertenecientes a la Terapia Gestalt. El denominador común de ambas en el trabajo con M es el carácter experiencial, mediante el que se priman las contingencias directas sobre el seguimiento de reglas verbales. La intervención abarcó técnicas como ejercicios experienciales, relacionados con la corporalidad, o la silla vacía, que actuaría como ensayos conductuales, ensayos de exposición y ventilación emocional. Asimismo, se fisicalizaron emociones aversivas, fomentando la defusión, y se promovió la desesperanza creativa, la aceptación y el contacto con el presente y con sus valores, favoreciendo el compromiso a actuar acorde a los mismos. También se emplearon técnicas de modificación de conducta para abordar las conductas clínicamente relevantes. Se incluyeron ensayos de rol-play y escritura de cartas para elaborar emociones relacionadas con su familia. A la base de todo el proceso estuvieron la validación, normalización y la búsqueda de la toma de conciencia por parte de la consultante.

Resultados: Aunque es pronto para aventurarnos, actualmente M ha verbalizado un profundo alivio y reducción de su sintomatología. También se aprecia una mejoría drástica en su asertividad y conductas de índole social. Por último, podemos percibir una reducción en sus conductas de evitación de la soledad y de consumo de sustancias.

Conclusiones

Por el momento, a falta de finalizar el proceso y administrar los cuestionarios post-intervención, parece que este está resultando eficaz y que M está respondiendo bien al tratamiento.

Palabras clave: depresión, ansiedad, Gestalt, ACT, FAP.

Evaluación de la eficacia de un programa de telepsicología aplicado durante el confinamiento por COVID en el Servicio de Psicología Aplicada (UNED)

Olea Tejero, Teresa; Virgolini, Dalila; Mesa Silva, Maday; Carrasco, Miguel Ángel; Sierra, Purificación.

UNED, Madrid.

Objetivos: El objetivo principal fue evaluar la eficacia de la intervención psicológica en línea durante el confinamiento por la COVID-19 en el Servicio de Psicología Aplicada (SPA) (UNED). Los objetivos específicos consistieron en comparar la sintomatología clínica de los usuarios pre y post-intervención y confirmar si existieron modificaciones en las estrategias de afrontamiento y percepción de eficacia del usuario con la intervención.

Método: Se incluyeron 60 usuarios del dispositivo de atención psicológica en línea, del Servicio de Psicología Aplicada de la UNED, durante el confinamiento por COVID-19. Se realizó un registro de datos sociodemográficos y se administraron pre y post intervención el Listado de Síntomas (SA-45), la medida de resultados clínicos (CORE OM) y el Inventario de Afrontamiento (COPE-28). El Cuestionario de Percepción de Eficacia de la Intervención Percibida fue cumplimentado después de finalizada la intervención. Los datos se recogieron mediante QualtricsXM®. El análisis estadístico se realizó mediante SPSS 28. Un valor $p < .05$ indicó significación estadística.

Resultados: Se incluyeron 60 adultos, (70.4% mujeres), con edad promedio de 41.49 (DE 16.60) años, de nacionalidad española y cuyo estado civil predominante era soltero/a (48.4%). La profesión más frecuente fue la de estudiante (28%). Las dimensiones del SA-45 que mostraron pre-intervención un nivel mayor de sintomatología fueron las correspondientes a ansiedad y depresión. Los resultados mostraron una disminución significativa de la sintomatología inicial, en todas las dimensiones analizadas, así como en el riesgo global medio del CORE-OM. Los datos pre-intervención mostraron un uso deficitario de estrategias de afrontamiento positivo en el COPE-28. Después de la intervención se confirmaron mejorías significativas en las estrategias de afrontamiento. Se observó una puntuación global alta en el Cuestionario de Percepción de la Eficacia Recibida.

Discusión y Conclusiones:

Nuestros resultados apuntan a una gran eficacia de este tipo de intervenciones psicológicas en línea en emergencias sanitarias similares. Este estudio contribuye con la aportación de información estructurada y cuantificada sobre la modificación de variables psicológicas y añade información sobre la percepción de satisfacción y eficacia del usuario de este tipo de intervenciones.

Palabras clave: COVID-19, eficacia, telepsicología.

Síntomas psicopatológicos y hábitos en estudiantes universitarios según su nivel de estudios

Olmos-Andrada, María Dolores; Lacárcel-Gutiérrez, Carlota; Cascales-Martínez, Andrea; López-López, Reyes; Díaz, María; Puente-López, Esteban; Ruiz-Hernández, José Antonio; Pina, David.

Introducción: Comúnmente, hacemos referencia a la salud mental como el estado de bienestar en el que la persona es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida, de trabajar de forma productiva y de contribuir a su comunidad. En estudiantes universitarios destacan los trastornos del estado de ánimo, ansiedad, el trastorno obsesivo compulsivo y la fobia social. En este sentido, estudios previos sobre hábitos en estudiantes universitarios muestran el alejamiento de patrones alimentarios saludables, unido al seguimiento de dietas de adelgazamiento y una tendencia al sedentarismo. A pesar de esto, no existe consenso en la prevalencia de este tipo de cuadros clínicos en función al nivel de estudios señalando, en ocasiones, a los estudiantes de grado, master o doctorado. Por ello, el objetivo de este estudio es explorar los síntomas psicopatológicos y hábitos en estudiantes universitarios según su nivel de estudios.

Metodología: Estudio transversal asociativo en una muestra de 1405 estudiantes universitarios pertenecientes a niveles de grado, máster o doctorado de la Universidad de Murcia. Se evaluó sintomatología psicológica y la frecuencia semanal de realización de deporte, la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas, la frecuencia de cigarrillos fumados al día, y las horas diarias de sueño.

Resultados: En función de los niveles educativos estudiados, en depresión, sensibilidad interpersonal y en ansiedad se observaron medias significativamente más altas en estudiantes de grado en comparación con los de doctorado. Se encontraron diferencias significativas en la variable hostilidad entre los grupos de grado, máster y doctorado, siendo mayor, de nuevo, en estudiantes de grado. Respecto a la práctica de deporte, los alumnos de grado practican menos deporte, seguidos de los de máster y doctorado. Finalmente, los estudiantes de máster reportaron un mayor consumo de alcohol en contraposición de los de doctorado que apenas consumían.

Discusión: Los resultados muestran diferencias significativas respecto a los niveles educativos, tanto en psicopatología como en los hábitos de vida. Los resultados coinciden con otros estudios que señalan la mayor incidencia de psicopatología en estudiantes de grado. De esta manera, sería de gran interés explorar estas variables a lo largo de cada uno de los años universitarios para detectar e intervenir psicológicamente en etapas tempranas, teniendo también en cuenta los posibles estresores y el afrontamiento específico de cada curso y disciplina.

Palabras clave: estudiantes universitarios; salud mental; hábitos saludables; síntomas psicopatológicos; nivel de educación.

Estudio de Caso: Monitorización y Feedback en el Proceso Terapéutico

Otero Ortega, Carlos*; Barchino Gil, Carmen*; Valdehita Serrano, David*; Herrero Jiménez, Tomás**; Osuna Ruiz, Juan José**.

*Terapeutas del SPA/**Alumnos en prácticas en el SPA.

Introducción: Se presenta el estudio de caso de una mujer de 25 años con diagnóstico de Trastorno de Ansiedad Social (TAS) y otras morbilidades asociadas, atendida en el Servicio de Psicología Aplicada (SPA) de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED). Durante el proceso terapéutico desarrollado se implantaron, a partir de 29ª sesión una serie de medidas de monitorización sobre las variables de resultado y el proceso en la intervención, con el propósito de objetivar la mejoría expresada por la usuaria, a la vez que para monitorizar el propio proceso de intervención terapéutica.

Método: La monitorización del proceso terapéutico se llevó a cabo entre las sesiones 29 y 38 de la intervención mediante el *Brief Symptom Inventory 18* (BSI-18) (Derogatis y Melisaratos., 1983) adaptación de Ruipérez et al. (2001), la *Outcome Rating Scales* (ORS) y la *Session Rating Scale* (SRS) (S. D. Miller et al., 2003), ambos en la versión adaptada de Rodrigo Holgado et al. (2018).

Resultados: Tras la implantación de la monitorización se obtienen datos que objetivan mejoría en los síntomas y en la valoración global de variables relacionadas con el tratamiento y la alianza terapéutica.

Discusión y Conclusiones: Las medidas de monitorización pueden darnos información sobre el proceso y los resultados sesión a sesión, permitiéndonos ajustar nuestra intervención apoyándonos, junto con el análisis cualitativo, del estado de la usuaria.

Palabras clave: trastorno de ansiedad social, monitorización, feedback, variables de resultado, variables de proceso.

Información descriptiva de las características y sintomatología de los usuarios del SAP de la UCLM en el Campus de Albacete

Parra Delgado, Marta; López Honrubia, Rigoberto.

Departamento de Psicología de la UCLM, Albacete.

Actualmente los datos publicados por el CIS (2021) y por la OMS (2020) sobre salud mental son preocupantes, alertándose sobre la precarización y la falta de recursos en la atención a la Salud Mental. El principal objetivo del presente trabajo es obtener información descriptiva de las características y sintomatología de los usuarios del SAP de la UCLM en el Campus de Albacete. Se lleva a cabo un estudio descriptivo y transversal. Un total de 218 personas (56 hombres y 162 mujeres) de entre 18 y 47 años ($M_{\text{edad}} = 21,42$ años, $SD = 3,48$) solicitaron asistencia, acudiendo a su primera cita un 88,5% de los mismos. El 97,7% de los usuarios fueron estudiantes y la mayoría de ellos estaban cursando el grado de Educación (12,8%), Enfermería (11%), Derecho (11%), Medicina (9,2%), Farmacia (6,4%) y Criminología (6,4%). La frecuencia de la sintomatología presentada se distribuye de la siguiente forma: ansiedad (17%), problemas de adaptación (16,1%), problemas de identidad (6,4%), estrés (6%), dificultades funciones cognitivas (5,5%), duelo (3,7%), ansiedad y depresión (3,7%), externalización de emociones (celos, ira...) (3,2%), TCA (2,8%), agresión y/o abuso sexual (2,3%), depresión (1,8%), ansiedad y estrés (1,8%), psicopatización (1,4%) y enfermedad física (0,9%). La distribución de algunas patologías es diferente en función del género, por ejemplo; las chicas presentan TCA (100%) o problemas de adaptación (82,9%) frente al 0% y el 17,1% de los chicos. De los usuarios atendidos, el 15,1% fue derivado a servicios especializados, el 16,5% finalizó la intervención y fue dado de alta, el 32,6% continúa con la atención psicológica y el 22,9% no acudió o aplazó la cita. El número de sesiones por persona se encuentra entre 1 y 6 ($M_{\text{sesiones}} = 2,11$, $SD = 1,21$). Hoy día, el SAP en el Campus de Albacete es atendido por dos psicólogos y profesores del departamento de Psicología. Sus intervenciones se basan en terapias de tercera generación. Actualmente, el SAP se encuentra en proceso de reestructuración para convertirse en Servicio de Orientación y Asesoramiento Psicológico y Psicopedagógico (SOAPP). Se pretende que haya más profesionales atendiendo el servicio ya que el número de pacientes es muy elevado observándose un incremento del 9.6 % de demandas respecto a los datos del pasado curso. Se hace imprescindible el aumento de recursos humanos en este servicio para continuar desarrollando intervenciones que apoyen a los estudiantes universitarios durante las fases críticas de su vida con el objetivo de mitigar la sintomatología presentada.

Palabras clave: Servicio de Atención Psicológica, epidemiología, universitarios, síntomas psicológicos.

Victimización y sintomatología en población universitaria usuaria del servicio PsiCall UCM

Peña, Ignacio.

Introducción: Haber sufrido un proceso de victimización a lo largo de la vida es un buen predictor para el desarrollo de sintomatología de distinta índole y, en especial, la relacionada con ansiedad y bajo estado de ánimo. Esta correlación existe tanto en niños, como en adolescentes y adultos, y puede perdurar, aunque el episodio de victimización se haya dado en una etapa previa. El objetivo del estudio es comprobar si un episodio de victimización, ya sea previo o actual, correlaciona con una mayor sintomatología relacionada con la ansiedad y el bajo estado de ánimo.

Método: Se divide a la muestra en función de si los usuarios han sufrido, al menos, un proceso de victimización o no. Posteriormente, se comparan las diferencias de medias en dos cuestionarios de cribado de sintomatología ansiosa (GAD-2) y depresiva (PHQ-2) a través de la t de Student. La hipótesis es que el grupo victimizado puntuará más alto en ambos cuestionarios. Además, se plantea la hipótesis de que los usuarios que han sufrido un proceso de victimización realizarán más llamadas al servicio que los que no lo han sufrido.

Resultados: El 14.08% de los usuarios presenta, al menos, un proceso de victimización (informado por el usuario; dado que no se preguntaba de forma activa, es probable que el porcentaje real sea aún mayor). La media en el cuestionario de ansiedad (GAD-2) para los usuarios con proceso de victimización es significativamente mayor ($3.62 > 3.23$; $p = .043$) que la de los no victimizados; ocurre lo mismo en el cuestionario de estado de ánimo (PHQ2; $4.34 > 3.85$; $p = .049$). Además, los usuarios victimizados tienden a usar con más frecuencia el servicio, siendo la media de llamadas por usuario significativamente mayor ($5.03 > 2.5$; $p = .01$).

Conclusión: Un porcentaje significativo de los usuarios de PsiCall ha sufrido, al menos, un proceso de victimización. La sintomatología relacionada detectada en los mismos tiende a ser mayor que en sujetos no victimizados, lo que es congruente con la literatura previa. También utilizan con mayor frecuencia el servicio PsiCall. La detección de estos casos puede ser especialmente útil para poder anticipar al uso que requerirán de diferentes recursos psicológicos.

Grupo terapéutico: “Prevención en riesgo cardiovascular”

Pino Martín, Elena; Ruiz Ortiz, Marina.

Introducción: Este grupo terapéutico, aunque pueda parecer que tiene un enfoque biológico o médico sobre los problemas cardiovasculares, se lanza desde un enfoque psicológico de prevención de factores como pueden ser el estrés o la ansiedad que pueden estar influyendo o pueden aumentar la probabilidad de padecer algún problema cardiovascular.

Objetivo: El objetivo del taller terapéutico es mejorar la salud de las personas poniendo el foco de atención en los problemas cardiovasculares desde un punto de vista psicológico. Trata de trabajar y fomentar técnicas para la gestión de la ansiedad como puede ser la relajación o la respiración, la psicoeducación de ciertos aspectos de vida saludable, así como desarrollar herramientas para llegar a tener una mente sana.

Método: El grupo fue ofertado para la totalidad de miembros de la comunidad universitaria de la UMA (PAS, PDI y Estudiantado) que cumplieran al menos uno de los factores de riesgo de enfermedad cardiovascular (enfermedad coronaria propia o familiar, diabetes, colesterol, hipertensión arterial, obesidad, tabaco, cafeína, personalidad tipo A). Hubo sesiones de evaluación inicial que constaban de una entrevista de elaboración propia poniendo el foco en los aspectos relevantes y factores de riesgo de las enfermedades cardiovasculares y la administración del Cuestionario de Ansiedad Estado Rasgo STAI (Spielberger et al., 1982) y la Escala de Calidad de Vida (Olson & Barnes, 1982). Se seleccionaron finalmente a 10 participantes para llevar a cabo el grupo que constaba de 5 sesiones de 1 hora y media de duración cada una. Al finalizar estas cinco sesiones se les volvió a administrar el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo a los participantes para tener las puntuaciones pre-grupo y post-grupo y poder sacar conclusiones. Además, también se les solicitó la respuesta a un cuestionario de satisfacción del grupo para evaluar la ejecución del mismo.

Resultados: El grupo terapéutico ha sido efectivo, ya que se puede observar una mejoría en los niveles de ansiedad estado y ansiedad rasgo, al realizar una comparación del pre-post de los cuestionarios. Por otra parte, también ha sido satisfactorio, ya que el 66,7 % de los participantes han reflejado una satisfacción global de 5 puntos y el 33,3% de 4.

Discusión/Conclusiones: Hoy en día, la prevención en riesgo cardiovascular, debería considerarse de vital importancia, ya que se educa y se concientia a la población acerca de los factores psicológicos que más influyen en las enfermedades cardiovasculares, muy presentes en nuestra sociedad y que pone en riesgo nuestra vida.

Palabras clave: cardiovascular, enfermedad coronaria, prevención, ansiedad.

Conflictos entre usuarios y profesionales en los centros de Atención Primaria en tiempo de COVID-19

Rabadán-García, José Antonio; García-Ibañez, Carmen María; Andrea Cascales-Martínez; López-López, Reyes; Díaz, María; Puente-López, Esteban; Ruiz-Hernández, José Antonio; Pina, David.

Introducción: La violencia laboral se define como toda acción o comportamiento que implica agresión, amenaza o humillación a una persona por ejercer su actividad profesional. En este sentido, existen estudios que apuntan que más de la mitad de los profesionales sanitarios sufren este tipo de violencia, proviniendo principalmente de los usuarios. Por ello, es necesario recoger información desde la perspectiva de los propios usuarios que permita obtener una visión global de la problemática y orientar el desarrollo de medidas pertinentes para mejorar el ambiente laboral. Por esto, el objetivo de este estudio es explorar los focos de conflicto que se producen en Atención Primaria desde el punto de vista del usuario durante la COVID-19; así como propuestas de solución para evitar dichas situaciones.

Método: Diseño de investigación cualitativo con metodología de grupos focales y análisis temático en una muestra de 80 usuarios de la Atención Primaria pública murciana repartidos en 10 grupos focales. Se realizaron sesiones presenciales y por videollamada de 60-70 minutos, donde fueron entrevistados por investigadores expertos que siguieron un guión diseñado en base a su experiencia y estudios previos.

Resultados: Los usuarios de la Atención Primaria pública consideran que las fuentes de conflicto se encuentran en déficits de la organización, actitudes inadecuadas de los profesionales y de los usuarios, déficits en los cuidados recibidos y conflictos derivados de los cambios producidos por el COVID-19. Por ello, sostienen como propuestas de solución cambios a nivel organizacional, proporcionar mayor formación e información a profesionales y usuarios, ofrecer atención de mayor calidad, establecer medidas específicas contra la violencia y modificar algunos cambios producidos con el COVID-19, como el uso tan extendido de las consultas telefónicas.

Discusión/Conclusiones: Este estudio permite conocer el origen de los conflictos en la Atención Primaria pública bajo la visión de los usuarios, tanto antes de la pandemia, como una vez iniciada. Asimismo, se proponen medidas para mejorar el servicio y con ello, el ambiente de los centros de salud. Los resultados obtenidos muestran un cambio de tendencia respecto a estudios anteriores debido al efecto de la pandemia y los nuevos focos de conflicto que aparecieron como consecuencia de esta. Como objetivo futuro se plantea el diseño de programas de prevención de la violencia en los centros de Atención Primaria.

Palabras Clave: violencia, atención primaria, usuarios, personal sanitario, cualitativo.

El Servicio de Atención Psicológica y Psicopedagógica (SAP) en tiempos de COVID-19: Actividades asistenciales

Rodríguez-Mora, Álvaro; Barrilado Portillo, Laura.

Universidad de Cádiz.

Introducción: Entre las funciones del SAP se encuentran la asistencia psicológica a la comunidad universitaria, además de otras actividades formativas y de orientación. La irrupción del COVID-19 en marzo de 2020 supuso un impacto emocional significativo en nuestra sociedad en forma de miedos, problemas de sueño, y síntomas emocionales. Concretamente el confinamiento y posteriormente la pandemia ha influido sobre el estudiantado a nivel psicológico y académico incrementando las solicitudes de atención. Esta atención se ha realizado de forma presencial y de forma telemática como novedad.

Objetivos: Analizar y describir las solicitudes de atención psicológica recibidas por el SAP en los cursos académicos 2019-2020 y 2020-2021 durante la pandemia por COVID-19.

Método: Durante los cursos 2019-2020 y 2020-2021 se recibieron un total de 777 solicitudes de atención. Estas solicitudes llegaron al SAP mediante el Centro de Atención al Usuario (CAU). Se ha realizado un análisis descriptivo del motivo de solicitud, así como de las peticiones recibidas por curso y campus universitario (Cádiz, Puerto Real, Jerez de la Fra. y Algeciras).

Resultados: Durante el curso 2019-2020 se recibieron un total de 404 solicitudes de atención y de 373 en el curso 2020-2021. El campus de Puerto Real fue el que más solicitudes recibió en ambos cursos (n= 176; n=152 respectivamente). Durante los meses de septiembre, octubre y noviembre de 2019 se reciben mayor número de demandas de atenciones psicológicas. Se incrementa en noviembre de cara a los exámenes. Durante el primer semestre del curso 2020-2021 se incrementan número de demandas de atenciones psicológicas.

Discusión y Conclusiones: Los principales motivos de atención han sido los problemas de ansiedad, seguidos de alteración del ánimo. En el primer semestre del curso 2020-21 hubo un incremento de las solicitudes, coincidiendo con las medidas restrictivas tras el confinamiento. El servicio se ha adaptado a la situación de pandemia con las medidas para la contención de la transmisión del coronavirus COVID-19, realizando sesiones terapéuticas telemáticas a través de los recursos que garantizan la confidencialidad del usuario/a y de forma presencial cuando las medidas lo han permitido. A partir de la reducción y eliminación de las medidas restrictivas, las solicitudes de atención se han reducido. Debido al crecimiento exponencial de la demanda de atención psicológica se ha diseñado protocolos de intervención grupal aplicando el Protocolo Unificado Transdiagnóstico.

Taller psicoeducativo de atención al climaterio y menopausia en un Servicio de Atención Psicológica Universitario

¹Ruiz García, Antonio; ²Jiménez Jiménez, Óliver; ²Regueiro Ávila, Ana María.

¹Universidad de Córdoba

²Universidad de Málaga.

Introducción/Objetivos: El climaterio y menopausia lleva consigo una serie de cambios biopsicosociales que justifican la intervención psicológica para su mejor adaptación. Planteamos un taller psicoeducativo de intervención sobre este tipo de variables.

Metodología: Se realizó una evaluación pre-post con los cuestionarios: HAD, BMI, Autoexamen de autoestima, MSR y CVCV. La muestra fue seleccionada desde el Servicio de Atención Psicológica de la Universidad de Málaga, participando un total de 6 mujeres, que realizaron once sesiones de entre hora y media y dos horas (se trabajaron: cambios biopsicosociales y sexuales; nutrición; manejo de síntomas asociados; y prevención de recaídas).

Resultados: Los resultados mostraron cambios estadísticamente significativos en línea de lo esperado en la mayoría de las variables: HADA [$N = 6$; $Z = -1.892$, $p < .05$]; HADD [$N = 6$; $Z = -2.041$, $p < .05$]; HADT [$N = 6$; $Z = -2.032$, $p < .05$]; MRS Dominio psicológico [$N = 6$; $Z = -1.753$, $p < .05$]; CVCV Conocimiento de la menopausia [$N = 6$; $Z = -1.890$, $p < .05$]; CVCV Valoración emocional [$N = 6$; $Z = -1.761$, $p < .05$]; CVCV Ansiedad/depresión [$N = 6$; $Z = -2.023$, $p < .05$]; CVCV Apoyo Social [$N = 6$; $Z = -2.207$, $p < .05$]; CVCV Apoyo familiar [$N = 6$; $Z = -1.633$, $p < .05$]; CVCV Sexualidad/Pareja [$N = 6$; $Z = -2.032$, $p < .05$]; y, CVCV total [$N = 6$; $Z = -2.201$, $p < .05$].

Discusión/Conclusiones: A pesar de que la intervención no cumplió todo lo esperado, los resultados obtenidos manifiestan una mejoría de las habilidades y conocimientos adquiridos, así como satisfacción con la propia intervención.

Palabras clave: menopausia, climaterio, intervención psicológica, psicoeducación.

Frecuencia y prevalencia de la sintomatología psicológica en estudiantes por niveles de severidad

Sánchez-Navarro, Belén; García-Marqués, Isabel; Cascales-Martínez, Andrea; López-López, Reyes; Díaz, María; Puente-López, Esteban; Ruiz-Hernández, José Antonio; Pina, David.

Introducción: Existen evidencias de que ha aumentado la presencia de sintomatología psicopatológica entre los estudiantes universitarios, lo que ha llevado a que cada vez haya un mayor interés por la salud mental en esta población. Según la literatura, la sintomatología congruente con el Trastorno Depresivo Mayor y la Ansiedad Generalizada son los cuadros clínicos más comunes. Además, se ha observado que tanto el grado universitario como el nivel educativo influyen en la psicopatología presentada, estando también relacionados los hábitos saludables de cada estudiante. Por esto, nuestro estudio pretende describir la frecuencia y prevalencia de la sintomatología psicológica en los estudiantes por niveles de severidad.

Método: Estudio transversal descriptivo con una muestra de 1405 estudiantes de la Universidad de Murcia. La mayor parte de los sujetos fueron mujeres. Los estudiantes pertenecían a 3 niveles educativos diferentes y 5 áreas de conocimiento. Se creó un protocolo de evaluación específico que incluía variables sociodemográficas y una escala validada para medir sintomatología psicopatológica y se difundió mediante una página institucional de encuestas.

Resultados: Se observó que los estudiantes universitarios de este estudio presentan una alta prevalencia de síntomas clínicos. Por un lado, en relación con los niveles severos, se obtuvo la mayor incidencia en ansiedad, presentándola casi la mitad de los estudiantes, después depresión, en un tercio de los estudiantes y, a continuación, somatización y sensibilidad interpersonal. Por otro lado, en cuanto a la sintomatología leve, fue muy pequeño el porcentaje mostrado en depresión, algo mayor en síntomas somáticos y mayor en sensibilidad interpersonal.

Discusión: Este estudio muestra la elevada frecuencia y prevalencia de psicopatología en estudiantes universitarios. Las investigaciones llevadas a cabo en este contexto coinciden con estos resultados señalando, también, esta alta prevalencia. Este tipo de estudios pueden facilitar la detección precoz de universitarios con perfil de riesgo para la aparición o agravamiento de psicopatología y el desarrollo de programas de intervención psicológica dirigida a esta población.

Palabras clave: estudiantes universitarios; salud mental, psicopatología, niveles de severidad, frecuencia, prevalencia

Análisis del impacto de la COVID-19 sobre las demandas del Servicio de Asistencia Psicológica Sanitaria de la Universidad Pontificia de Salamanca (UPSA)

Santos Gil, Álvaro; Wöbbeking Sánchez, Silvia; Vicente Arruebarrena, Aitor.

Resumen:

La situación excepcional que supuso el inicio de la pandemia global generada por la COVID-19 ha provocado un incremento de la importancia y visibilidad de la salud mental en la sociedad. Por ello, resulta relevante explorar el impacto sobre el número de solicitudes de asistencia psicológica y los diferentes motivos por los que las personas acuden a estos servicios. Tras un análisis cuantitativo del total de demandas, se comparan las recibidas antes del inicio de la pandemia con las solicitudes a partir de Junio de 2020. Para un análisis más minucioso de la repercusión de este novedoso contexto, también se categorizaron y compararon los motivos de consulta por los cuales los usuarios acudieron a Servicio de Asistencia Psicológica Sanitaria (SAPS) de la Universidad Pontificia de Salamanca antes y después de la misma fecha.

Perfil de la población universitaria en Asistencia Psicológica Grupal de la Universidad Pontificia de Salamanca (UPSA)

Wöbbeking Sánchez, Silvia; Santos Gil, Álvaro; Vicente Arruebarrena, Aitor.

Resumen:

El impacto que la pandemia de la COVID-19 ha tenido sobre la salud mental de la población general también se ha visto reflejado sobre la población universitaria. Con el aumento exponencial de solicitudes recibidas por parte del alumnado de la Universidad Pontificia de Salamanca, el Servicio de Asistencia Psicológica Sanitaria ha puesto en marcha sesiones grupales aplicando el Protocolo Unificado para el Tratamiento Transdiagnóstico de los Trastornos Emocionales (Barlow et al., 2018). En este caso, se exploran variables descriptivas que puedan proporcionar un perfil de quienes solicitan esta asistencia y también de los motivos de consulta más frecuentes, para así diseñar estrategias de prevención que ayuden a mejorar su bienestar y calidad de vida.