



13th INTERNATIONAL CONGRESS
OF CLINICAL PSYCHOLOGY

XIII CONGRESO INTERNACIONAL
DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

11-14 de noviembre, 2020



específicos de cada TE? El objetivo de este estudio es evaluar la eficacia preliminar del PU, aplicado en formato grupal, para mejorar los síntomas específicos de los TE. Los participantes [N=87, edad media= 43.77 (DT=11.79), 80.5% mujeres], formaban parte de un estudio controlado aleatorizado multicéntrico que se sigue llevando a cabo en el sistema de salud público español. Se seleccionó a los participantes diagnosticados (ADIS-IV-TR) de trastorno depresivo (n=30), trastorno de ansiedad generalizada (n=14), trastorno de pánico (n=19), agorafobia (n=6) y trastorno obsesivo-compulsivo (n=4). Los síntomas específicos se evaluaron antes y después de la intervención: síntomas de depresión (Inventario de Depresión de Beck), ansiedad generalizada (Inventario de Preocupación de Pensilvania), pánico (Escala de Severidad del Pánico), agorafobia (Inventario de Agorafobia) y síntomas obsesivo-compulsivos (Escala de Obsesiones y Compulsiones de Yale-Brown). El PU en formato grupal se implementó en 12 sesiones de 2 horas, a razón de una por semana. Se encontraron mejorías estadísticamente significativas en todos los síntomas específicos de los TE evaluados. Los tamaños del efecto fueron entre medianos y grandes en la mejora de los síntomas de pánico ($d=1.03$), obsesivo-compulsivos ($d=0.95$), depresivos ($d=0.76$) y agorafóbicos ($d=0.46$). Los resultados preliminares apoyan la efectividad del PU grupal para tratar los síntomas específicos de los TE en una muestra que recibía asistencia psicológica en el sistema de salud público español. Replicaciones con muestras más grandes y grupos de comparación son necesarias para confirmar estos resultados.

REPERCUSIONES PSICOLÓGICAS Y CONDUCTUALES DEL COVID-19 EN PUERTO RICO

Aida Jiménez Torres

Universidad de Puerto Rico

El COVID-19 ha sido declarado una pandemia global con serias consecuencias en la salud física y mental de los individuos. Aunque la cuarentena ha mostrado ser un método eficiente de reducción de contagio, en PR no se ha estudiado el efecto del confinamiento prolongado en la salud mental de los individuos. Objetivo: el comprender el impacto del COVID-19 y el distanciamiento social en la salud mental de los puertorriqueños durante la etapa inicial de la pandemia e identificar la adherencia a conductas salubristas. Se adoptó un diseño de encuesta transversal en línea. Un total de 1,619 personas entre las edades de 21 a 89 años participaron en la encuesta. El 86% fueron féminas, 92% heterosexual, y un 87% tenía un grado asociado o mayor. Se utilizó la escala GAD-7 para medir sintomatología ansiosa y se midió adherencia a conductas salubristas recomendadas por la OMS. Un 74.2% de la muestra total reportó síntomas de ansiedad con un 25.8% de la muestra con sintomatología mínima, un 35.6% leve, un 17.1% moderada y un 21.5% severa. Las pruebas de chi cuadrada mostraron que el grupo de 21-29 años son los de mayor sintomatología ansiosa ($p=.000$) y los que

menos se adhieren a conductas salubristas ($p=.000$). En la regresión múltiple se encontró que las variables que más aportan a la varianza de ansiedad es tener menor edad ($p=.000$), menor educación ($p=.000$), menor ingreso económico ($p=.000$), menor confianza en el gobierno ($p=.000$), y conductas salubristas ($p=.004$). Este modelo explica un 12.5% de la varianza. El confinamiento prolongado a afectado mayormente a la población joven, quienes a su vez son los que menos siguen las recomendaciones de conductas preventivas. Estos hallazgos resaltan la necesidad de fomentar políticas públicas enfocadas a este grupo que está en mayor riesgo de contagio y de sintomatología ansiosa.

VULNERABILIDADE AO STRESS E RESOLUÇÃO DE PROBLEMAS: RELAÇÃO COM A EXPERIÊNCIA DE VIOLÊNCIA INTERPARENTAL

Daniela Lungu, Soraia Oliveira, Telma C. Almeida e Jorge Cardoso

Instituto Universitário Egas Moniz

Introdução: Os estudos indicam que pessoas vulneráveis ao stress tendem a apresentar piores competências na resolução de problemas. A vulnerabilidade ao stress e a capacidade resolução de problemas relacionam-se com vários fatores, com destaque para as circunstâncias de desenvolvimento juvenil. Este estudo tem como objetivos verificar se a vulnerabilidade ao stress e a resolução de problemas estão relacionadas e identificar se existem diferenças entre vítimas e não vítimas de violência interpaparental na juventude no que se refere à vulnerabilidade ao stress e à resolução de problemas na idade adulta.

Método: Foi utilizada uma amostra de 131 participantes com idades entre os 18 e os 60 anos ($M = 30.50$, $DP = 13.19$), 77(58.8%) vítimas de violência interpaparental e 54(41.2%) não vítimas. Os participantes responderam ao questionário sociodemográfico, ao Questionário de Vulnerabilidade ao Stress (23-QVS) e ao Inventário de Resolução de Problemas (IRP). **Resultados:** Verificaram-se correlações negativas entre as escalas e subescalas do 23-QVS e do IRP. Identificaram-se também diferenças entre as vítimas e não vítimas de violência interpaparental no que se refere ao controlo dos problemas ($M = 3.89$, $DP = .61$) [$F(1,129) = 5.422$, $p = .021$] e à subjugação ($M = 2.07$, $DP = .81$) [$F(1,129) = 5.367$, $p = .022$], sendo que as não-vítimas apresentaram valores mais elevados. **Conclusão:** Esta investigação permitiu concluir que quanto mais elevadas são as competências de resolução de problemas de um indivíduo, menor será a sua vulnerabilidade ao stress. A exposição a conflitos interpaparentais na juventude apresenta impacto negativo tanto na vulnerabilidade ao stress como na capacidade de resolução de problemas na idade adulta. Este estudo sinaliza a importância de intervir precocemente em vítimas violência interpaparental, de modo a diminuir a médio e longo prazo a sua vulnerabilidade ao stress e aumentar a capacidade de desenvolver estratégias eficazes de resolução de problemas.

La situación en la terapia mejoró, hubo aceptación al cambio, reorganización personal. Traslaborar el suceso de crisis Integrarlo a la trama de la vida.

PROCESOS DEPRESIVOS EN PERSONAS QUE HAN SUFRIDO UN DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO

Alba Aza Hernández*, José Luis Castillo Laderas** y María Fernández Sánchez**

*INICO, **Universidad de Salamanca

El daño cerebral adquirido (DCA) es una de las principales causas de discapacidad en el mundo. Incluso en los casos más leves, aparecen una serie de secuelas físicas, emocionales, cognitivas y/o sociales. De hecho, se estima que entre el 13-38% de los afectados desarrollen problemas clínicos de depresión. En nuestro país apenas existen estudios sobre los procesos depresivos tras un DCA. Por ello, nuestro objetivo es analizar los síntomas de depresión en una muestra con DCA, siguiendo criterios diagnósticos actuales. Además, se pretende estudiar qué factores sociodemográficos, clínicos y personales/sociales podrían estar influyendo. La muestra estuvo compuesta por 356 adultos (63% varones) que habían sufrido un DCA, en su mayoría ictus (61.4%). Se aplicó un cuestionario con datos sociodemográficos y clínicos, así como una serie de pruebas estandarizadas para evaluar depresión (Patient Health Questionnaire-9), apoyo social (Social Support Questionnaire-6), integración comunitaria (Community Integration Questionnaire) y resiliencia (Connor-Davidson Resilience Scale). Se llevaron a cabo análisis descriptivos, correlaciones entre la depresión y el resto de índices, así como la construcción de un modelo de regresión explicativo de la depresión. El 33.4% de los participantes reportó problemas depresivos, siendo moderados o severos más del 12%. Se encontró que era más probable que dichos problemas se presentaran en personas más mayores, desempleadas antes del DCA, con mayor número de problemas de salud y peor apoyo social, integración comunitaria y resiliencia. Las variables de comorbilidad, apoyo social, integración comunitaria y resiliencia explicaron el 19% de la variabilidad de la depresión. El DCA se asocia con una mayor prevalencia de problemas de depresión. Por ello es importante asegurar su prevención, detección temprana e intervención en todo el proceso asistencial. Trabajo originalmente desarrollado por Alba Aza, María Fernández, Antonio M. Amor, Begoña Orgaz, Miguel A. Verdugo y Jose Luis Castillo.

METAANÁLISIS SOBRE LA EFICACIA DE LA PSICOTERAPIA Y FARMACOTERAPIA EN LA DEPRESIÓN INFANTO-JUVENIL

Roberto García Sánchez

Universidad de La Laguna

Las intervenciones psicológicas y farmacológicas han demostrado ser efectivas en el tratamiento de los trastornos depresivos (TD) en población adulta, sin embargo, encontramos menos datos disponibles sobre la eficacia de estos tratamientos en la población infanto-

juvenil, así como los posibles efectos adversos de los mismos y la adecuación a los pacientes. La dificultad para definir la depresión en esta etapa radica en su complejidad y en su polimorfismo, porque si intentamos equipararlo a los síntomas de este mismo trastorno observados en la adultez podremos observar cómo el niño no presenta alguna de las características que sí lo están en el adulto y, en oposición, también puede presentar algunas características adicionales, a lo cual hay que sumar la posible variabilidad existente entre una edad y otra. Es de especial relevancia tener en cuenta la perspectiva evolutiva para poder abordar con mayor exactitud el cuadro depresivo. Se plantea la necesidad de realizar el presente estudio para comprobar qué tipo de terapia (psicológica o farmacológica) es más efectiva en población infanto-juvenil, dado el escaso conocimiento específico que de este tema se tiene. Revisión sistemática y meta-análisis de artículos científicos publicados entre 1998 y 2014, sobre el tratamiento psicológico y farmacológico del Trastorno Depresivo infanto-juvenil. Se incluyeron 9 estudios de los cuales siete eran estudios controlados aleatorizados, la calidad metodológica fue moderada. Las intervenciones psicológicas lograron un efecto terapéutico mayor sobre el TD infanto-juvenil que el tratamiento farmacológico. Las medidas de resultado dificultaron la comparación cuantitativa de todos los artículos científicos encontrados. Con los datos obtenidos en el presente trabajo cabe observar una mayor eficacia de la psicoterapia y sin los efectos secundarios que podrían originarse tras la utilización de la farmacoterapia, con lo cual podríamos afirmar que la primera mencionada ha de ser el tratamiento de primera elección para esta población.

LABILIDADE EMOCIONAL NUMA AMOSTRA DE MULHERES PORTUGUESAS DA POPULAÇÃO NORMATIVA

Raquel Fernandes e Telma C. Almeida

Instituto Universitário Egas Moniz

A labilidade emocional é caracterizada pela instabilidade emocional, com intensas e repentinas mudanças de humor. Pode surgir como resposta a emoções positivas ou negativas e a sua duração depende de diversas variáveis, tais como, as características pessoais. Indivíduos que vivenciaram trauma e vitimação, têm maior probabilidade de apresentar desregulação emocional. Analisar a prevalência da labilidade emocional numa amostra de mulheres e verificar a relação entre a labilidade emocional, as experiências traumáticas e de vitimação vivenciadas nos últimos 3 anos. Foi utilizada uma amostra de 824 mulheres, com idades compreendidas entre os 18 e os 85 anos ($M = 41.49$, $DP = 12.65$). As participantes responderam online a um protocolo composto por um questionário sociodemográfico e pela Affective Lability Scale – short version (ALS-18). Da amostra, 18.2% apresentou raiva, 19.7% labilidade emocional, 22% depressão/euforia e 35.6% ansiedade/depressão. Os resultados indicaram correlações positivas entre a vivência de traumas nos últimos 3 anos e a labilidade emocional na vida adulta (r