

III Foro de Investigadores noveles



Σ *investigación*
psicología[®]
(UNED)

Facultad
de Psicología
de la UNED

Coordinadores

- M^a Carmen Pérez-Llantada
- Andrés López de la Llave
- Javier Íbias Martín

ISBN: **978-84-9085-624-6**

III Foro de investigadores noveles de la Facultad de Psicología

Madrid, 8 y 9 de Abril de 2015

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA



ISBN: 978-84-9085-624-6

III FORO DE INVESTIGADORES NOVELES DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Presidente de Honor:

Dr. D. Miguel Angel Santed Germán

Comité organizador

Presidenta:

Dra. D^a M^a Carmen Pérez-Llantada

Coordinador:

Dr. D. Fco. Javier Menéndez Balaña

Director Técnico:

Dr. D. Andrés López de la Llave

Secretario:

Dr. D. Javier Ibias Martín

Vocales:

Dra. D^a. Ana María Lisbona Bañuelos

Dra. D^a. Laura Mendez Zaballos

Dra. D^a. Pilar Quirós Expósito

Dr. D. Miguel Miguens Vazquez

Dra. D^a. Isabel Gomez Veiga

Dra. D^a. Rosa Pulido Valero

Comité Científico

Presidente:

Dr. D. Emilio Ambrosio Flores

Miembros:

Representantes de la comisión de investigación de los departamentos de la facultad.

ÍNDICE:	
PRESENTACIÓN	7
PROGRAMA	9
Resumen de las sesiones	17
MESA DE COMUNICACIONES	
PERSONALIDAD, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO PSICOLÓGICOS Coordinadora: Dra. Ana María Pérez García	19
METODOLOGÍA DE LAS CIENCIAS DEL COMPORTAMIENTO Coordinadora: Dra. Encarnación Sarriá Sánchez	27
MESA DE COMUNICACIONES	
PSICOBIOLOGÍA Coordinador: Dr. Emilio Ambrosio Flores	33
MESA DE COMUNICACIONES	
PSICOLOGÍA SOCIAL Y DE LAS ORGANIZACIONES Coordinador: Dr. Fernando Molero Alonso	45
PSICOLOGÍA EVOLUTIVA Y DE LA EDUCACIÓN Coordinador: Dr. Jesús Ignacio Martín Cordero	53
MESA DE COMUNICACIONES	
PSICOLOGÍA BÁSICA Coordinador: Dr. Ricardo Pellón Suárez de Puga	59
SESIÓN DE POSTERS	
Coordinador: Dr. Javier Íbias Martín	71
TRABAJOS COMPLETOS	
	83

PRESENTACIÓN

Este es un libro de resúmenes un tanto especial; y es así porque recoge las aportaciones de muchos de los investigadores noveles no doctores vinculados a nuestra Facultad a través de los estudios correspondientes al DEA, de los trabajos fin de Máster, de proyectos de investigación Tesis doctorales y de Trabajos del Practicum de Investigación.

Todos ellos han sido convocados al III Foro de Investigadores Noveles de la Facultad de Psicología de la UNED (abril de 2015) siendo, para muchos, la primera vez que se enfrentan al proceso de elaboración y presentación de una investigación en un foro científico.

Además de promover dicho reto, la convocatoria pretende facilitar un contexto en el que estos investigadores puedan poner en común sus experiencias y debatir los temas actuales en los que están inmersos.

La UNED nos proporciona un marco de trabajo en el que las presentaciones pueden realizarse de modo presencial o a través de entornos (aulas) virtuales, de modo que los estudiantes y profesores, tanto de nuestro país como de otros países que no asistan al Foro puedan participar igualmente.

En definitiva, el Foro recoge un total de 37 comunicaciones orales (34 presenciales y 3 online), y un total de 9 posters.

Sean mis palabras finales para alentar, a todos los investigadores que concurren a este encuentro, a no perder de vista la necesidad del estudio concienzudo, la práctica del rigor y la honestidad científicas, así como la búsqueda de la relevancia y la función social de nuestro quehacer científico.

Madrid, abril de 2015

Miguel A. Santed Decano de la Facultad de Psicología, UNED

PROGRAMA

PROGRAMA:

Miércoles 8 de Abril de 2015

15,30 h

SESIÓN DE POSTERS

Coordinador: Dr. Javier Íbias Martín

“Presentación de la Batería Nombela 2.0: Un instrumento de evaluación español para el estudio de la memoria semántica”

María Dolores Hurtado

“Efecto del sexo en un programa de Intervención en habilidades viso-espaciales y su relación con las matemáticas en estudiantes de 2º Curso de Educación Primaria Obligatoria (EPO)”

Patricia Gimeno

“Efecto del entrenamiento en las habilidades viso-espaciales y su relación con las matemáticas en estudiantes de 3º Curso de Educación Secundaria Obligatoria (ESO)”

Antonio Rodán

“Tipología familiar y enfermedad de Alzheimer”

Juan Antonio Álvarez

“Estudio de validez del faces iv en una muestra de familiares de pacientes con enfermedad de Alzheimer”

Juan Antonio Álvarez

“Yo tengo menos prejuicios hacia los gordos que la mayoría. Efecto primus inter pares y normatividad de los componentes de las actitudes hacia las personas obesas”

Juana Chinchilla

“Revisión de las limitaciones de los estudios de intervención no farmacológica en el deterioro cognitivo leve”

Jorge López Pérez

“Psicopatología comórbida en los Trastornos de la Identidad de Género: Estudio en una muestra de menores en la Comunidad de Madrid”

María Teresa Rosique

“Desarrollo diferencial de conducta adjuntiva en humanos dependiente del tipo de feedback recibido durante los intervalos entre ensayos en un juego de competición: conductas inducidas por programa en ganadores y perdedores”

Laura Gijón

Miércoles 8 de Abril de 2015

16,00 h

MESA DE COMUNICACIONES

PERSONALIDAD, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO PSICOLÓGICOS

Coordinadora: Dra. Ana María Pérez García

“Atención farmacéutica para la detección de psicopatologías asociadas a cuidadores familiares de enfermos de Alzheimer”

Natalia Verez

“Diferencias y similitudes entre el análisis de textos autobiográficos (autocaracterización) y la Técnica de Rejilla en un diseño de caso único”

Javier González-Encinas

“Relación entre construcción del sí mismo, dimensiones de personalidad y tipos de apego”

Javier González-Encinas

“El Tesón y la Positividad en las Conductas de salud en adolescentes”

María Dolores Lara

“Eficacia de la terapia cognitivo-conductual transdiagnóstica para los trastornos de ansiedad y depresión: un meta-análisis”

Julia García

PROGRAMA

“Evaluación psicológica mediante la Técnica de Rejilla: Un estudio de caso”

Clara Isabel Morgades

METODOLOGÍA DE LAS CIENCIAS DEL COMPORTAMIENTO

Coordinadora: Dra. Encarnación Sarriá Sánchez

“Calidad de vida de los niños con cardiopatías congénitas: percepción propia y de sus padres”

Mar Coloma

“¿Es arbitrario el arte contemporáneo? Un estudio experimental sobre la preferencia estética en pintura abstracta”

Jorge Lugo

“La autoeficacia y la adopción de un estilo de vida saludable en personas con diabetes mellitus 2”

Miriam Carolina Velasco

“El afecto positivo y negativo y las variables biomédicas en la diabetes tipo 1”

Dácil Alvarado-Martel

Miércoles 8 de Abril de 2015

18,00 h

MESA DE COMUNICACIONES

PSICOBIOLOGÍA

Coordinador: Dr. Emilio Ambrosio Flores

“El entrenamiento de extinción regula la plasticidad estructural inducida por la autoadministración de cocaína en la corteza prefrontal anterior después de la retirada de la cocaína”

Abraham Selvas

“Cambios fisiológicos y cerebrales inducidos por el aislamiento social en ratas viejas”

Inmaculada Pereda-Pérez

“El tratamiento crónico con δ -9 tetrahydrocannabinol acelera la formación de hábitos en el ratón”

Mónica Fernández-Cabrera

“Relación entre la expresión génica de elementos del sistema endocannabinoide, glutamatérgico y GABAérgico en la corteza orbitofrontal y la elección impulsiva en ratas”

Ana Contreras

“Estudio de la elección impulsiva en un modelo animal de esquizofrenia”

Roberto Capellán-Martín

“Estudio de la transferencia pavloviano-instrumental en un modelo animal de esquizofrenia”

Javier Orihuel

“Efectos ansiolíticos y promnésicos de la 3,4-metilendioximetanfetamina (MDMA) en ratas y posibles mecanismos neuronales subyacentes”

Marcos Ucha

“Modulación diferencial de los niveles de corticoesterona plasmática y del ARN mensajero del receptor adrenérgico beta1A en el complejo basolateral de la amígdala en la incubación del craving de cocaína, heroína y reforzadores naturales”

David Roura-Martínez

“La activación del sistema inmunitario durante la gestación induce diferencias entre sexos en la conducta de autoadministración de cocaína cuando los animales son adultos: un estudio preliminar en un modelo de patología dual”

Raquel Santos-Toscano

PROGRAMA

Jueves 9 de Abril de 2015

10,00 h

MESA DE COMUNICACIONES

PSICOLOGÍA SOCIAL Y DE LAS ORGANIZACIONES

Coordinador: Dr. Fernando Molero Alonso

“La imagen corporal de la mujer durante la lactancia materna: efectos indirectos de la auto-eficacia, la vergüenza y la percepción de limitaciones para la vida personal”

Carolina M^a Ferreira

“Identidad y orígenes de la fusión: una aproximación exploratoria”

Mercedes Martínez

“Factores de protección frente a los efectos del estigma internalizado en personas con trastorno mental”

Clara Isabel Morgades

“Formación y mantenimiento de barreras en el acceso a las ocupaciones”

David García

“Estudio Psicosocial de la Creatividad y la Intención Emprendedora”

Ana Laguía

PSICOLOGÍA EVOLUTIVA Y DE LA EDUCACIÓN

Coordinador: Dr. Jesús Ignacio Martín Cordero

“La comprensión infantil de las mentiras piadosas: el efecto de las reglas sociales y conversacionales”

Mónica Alonso-Sañudo

“Desarrollo de las emociones infantiles: El esfuerzo, atenuante de la envidia; el rol del esfuerzo del exitoso en la intensidad de la envidia: un estudio evolutivo”

José Ramón Morales

“Cuento Terapéutico como medio para reducir la agresividad de los niños”

Mariana Rinciog

“Representación infantil del vínculo afectivo y reacciones diferenciales en función del tipo de apego”

Clara Isabel Morgades

Jueves 9 de Abril de 2015

16,00 h

MESA DE COMUNICACIONES

PSICOLOGÍA BÁSICA

Coordinador: Dr. Ricardo Pellón Suárez de Puga

“Agrupamiento Perceptivo en Modalidad Háptica: Curso temporal y Correlatos Neurofisiológicos”

Antonio Prieto

“Efecto de la edad y del color en una tarea de memoria de trabajo viso-espacial informatizada”

Pilar Toril

“Memoria y vejez: evaluación de la memoria episódica en mayores e intervención mediante un programa de entrenamiento de memoria”

Gema Arias-Villalta

“Influencia del tipo de señales utilizadas en la mejora de la atención en mayores sanos a través de la aplicación de una tarea de redes atencionales ANT (Attention Network Test)”

Carmen Pita

“La bebida adjuntiva como facilitadora de la adquisición del festón del intervalo fijo”

Gabriela Eugenia López-Tolsa

PROGRAMA

“Interacciones entre polidipsia inducida por programa y anorexia basada en actividad PIP & ABA”

María José Labajos

“Aversión al sabor a la comida o al agua en bebida inducida por programa en ratas”

Pedro Vidal

“NEUROABA: I. Cambios en el ciclo estral y desarrollo de anorexia por actividad”

Arancha Penedo, Adrian Pérez

“NEUROABA: II. Desarrollo de hiperactividad y anorexia en ratas”

Esmeralda Fuentes, Patricia Rick

RESUMEN DE LAS SESIONES

MESA DE COMUNICACIONES

**PSICOLOGÍA DE LA PERSONALIDAD, EVALUACIÓN Y
TRATAMIENTO PSICOLÓGICOS**

Coordinadora: Dra. Ana María Pérez García

ATENCIÓN FARMACÉUTICA PARA LA DETECCIÓN DE
PSICOPATOLOGÍAS ASOCIADAS A CUIDADORES FAMILIARES DE
ENFERMOS DE ALZHEIMER

Natalia Verez

Departamento de Psicología de la Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos, Escuela
Magisterio de Vigo

Introducción. Los cuidadores principales familiares (CPF) viven el deterioro progresivo e irreversible de su familiar enfermo de Alzheimer (EA) lo que supone un estrés emocional y físico importante.

Objetivos. Conocer el perfil del CPF, detectar posibles psicopatologías, estudiar la relación entre las características demográficas, ansiedad y depresión, estudiar la relación entre el tiempo de evolución del EA la carga emocional del CPF y la solicitud de consejo farmacéutico.

Material y método. Criterios inclusión: CPF de EA no institucionalizados, mayores de 18 años. Captación en la farmacia comunitaria: oferta de participación, solicitud consentimiento informado y cita. Evaluación: cuestionarios de sobrecarga (Zarit), depresión (Beck), apoyo social percibido (Duke-UNC) y función familiar. Intervenciones: En caso necesario, dispensación de tratamientos farmacológicos para situación leves de sobrecarga, derivación al médico y apoyo manejo de medicamentos.

Conclusiones. Importante sobrecarga, ansiedad y depresión en los cuidadores. El farmacéutico debe participar en equipos multidisciplinares para mejorar su salud y calidad de vida. En la farmacia se pueden identificar psicopatologías no diagnosticadas, lograr un diagnóstico precoz y ofrecer información sobre las ayudas a los EA y sus cuidadores. Palabras clave. Enfermo de Alzheimer. Cuidador principal familiar. Psicopatologías. Farmacia comunitaria.

nataliaverez@redfarma.org

DIFERENCIAS Y SIMILITUDES ENTRE EL ANÁLISIS DE TEXTOS
AUTOBIOGRÁFICOS (AUTOCARACTERIZACIÓN) Y LA TÉCNICA DE
REJILLA EN UN DISEÑO DE CASO ÚNICO

Javier González-Encinas; Luís Ángel Saúl; M.A. López-González

Departamento de Psicología de la Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos,
Facultad de Psicología UNED

El propósito de este estudio es explorar las similitudes y diferencias existentes entre la técnica de autocaracterización y la técnica de rejilla, en la evaluación sobre la construcción del sí mismo, ambas propuestas por George Kelly (1955), en un diseño de caso único. La autocaracterización es una técnica de corte narrativo, cuya finalidad es comprender cómo la persona se entiende a sí misma y cómo se encuadra en el mundo que le rodea. La técnica de rejilla es un instrumento que sirve para explorar las dimensiones y estructuras del sistema de constructos personales del individuo. Para llevar a cabo este estudio, se elaboró un protocolo de análisis de autocaracterizaciones. Este protocolo se estructuró en seis pasos, que pretendía recoger desde la valencia emocional implícita en el uso de constructos hasta la identificación de relaciones causa-efecto. Ambos instrumentos fueron empleados para estudiar el caso clínico de Josefa. Paciente con un trastorno de la conducta alimentaria. Se analizan tanto autocaracterizaciones como datos de rejillas obtenidos en distintos momentos temporales.

javiergonzalezencinas@hotmail.com

RELACIÓN ENTRE CONSTRUCCIÓN DEL SÍ MISMO, DIMENSIONES DE
PERSONALIDAD Y TIPOS DE APEGO

Javier González-Encinas; Luis Ángel Saúl; M.A. López-González

Departamento de Psicología de la Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos,
Facultad de Psicología UNED

En este trabajo se estudia la relación entre las dimensiones de personalidad, medidas a través del inventario abreviado NEO-FFI (Costa y McCrae, 1992), y diferentes medidas de la construcción del sí mismo empleando la Técnica de Rejilla (Kelly, 1955), en función de los tipos de apego medidos por el Cuestionario de Apego Adulto (Melero y Cantero, 2008). Además, se quiso constatar si en dicha relación, los factores de apego mediaban la relación entre la personalidad y la construcción del sí mismo. Los resultados indicaron que la variable Apertura a la Experiencia y el factor “resolución hostil de conflictos, rencor y posesividad” fueron los que menos relación presentaron con las distintas medidas de la construcción del sí mismo. El neuroticismo se asoció al autoconcepto en personas con un estilo de apego alejado y preocupado. La Amabilidad y la Extraversión se asociaron negativamente con el autoconcepto en personas con estilo alejado y preocupado, respectivamente. La Responsabilidad se vio levemente asociada al autoconcepto en estilo de apego seguro. Los análisis mediacionales indicaron que, en personas con estilo de apego seguro, el factor de apego “expresión de sentimientos y comodidad con las relaciones” modulaba la relación existente entre responsabilidad y neuroticismo con el autoconcepto.

javiergonzalezencinas@hotmail.com

EL TESÓN Y LA POSITIVIDAD EN LAS CONDUCTAS DE SALUD EN
ADOLESCENTES

María Dolores Lara; Ana M. Pérez-García; José Bermúdez

Departamento de Psicología de la Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos,
Facultad de Psicología UNED

La adolescencia es un período crítico para actuar a nivel preventivo, pues es durante este período cuando se inician, generalmente, las conductas de riesgo para la salud y se abandonan o no se ponen en marcha hábitos de vida saludable. En una muestra de 199 adolescentes (103 chicas, 96 chicos; edad media=17,09 años), se analizaron las relaciones de Positividad y Tesón con la práctica de conductas de salud. Los resultados mostraron que la Positividad se relacionaba de manera significativa y positiva con alimentación saludable, horas de sueño, ocio/tiempo libre y ejercicio físico, y negativa con el uso del cinturón de seguridad. En cuanto al tesón, presentaba asociación positiva con alimentación saludable, utilización del paso de peatones y seguimiento de normas de seguridad. En cuanto al sexo, los chicos presentaron menos tesón que las chicas, pero utilizaban más el cinturón de seguridad, llevaban una alimentación más saludable y realizaban más ejercicio físico que ellas. Finalmente, los más jóvenes (15-17 años) dedicaban más tiempo a actividades de ocio que los más mayores (18-21 años), aunque éstos presentaban más seguimiento de normas de seguridad. Se analiza la importancia de mejorar las conductas de salud en los adolescentes, y por tanto la responsabilidad de llevar a cabo programas para desarrollar estilos de vida saludables en los jóvenes.

Comunicación online.

marilolara@telefonica.net

EFICACIA DE LA TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL
TRANSDIAGNÓSTICA PARA LOS TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y
DEPRESIÓN: UN META-ANÁLISIS

Julia García; Bonifacio Sandín; Paloma Chorot; Rosa María Valiente; José Manuel Reales

Departamento de Psicología de la Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos,
Facultad de Psicología UNED

Introducción: La terapia cognitivo-conductual transdiagnóstica (TCCT) ha surgido como un nuevo enfoque para hacer frente a la comorbilidad presente entre trastornos mentales. En relación a los trastornos emocionales, se basa en la hipótesis de que los trastornos de ansiedad y los depresivos comparten procesos psicopatológicos subyacentes. El presente estudio utilizó técnicas meta-analíticas para examinar la eficacia de la TCCT en el tratamiento de dichas psicopatologías. Método: Tras realizar una búsqueda exhaustiva en las bases de datos más importantes en Psicología (PsycINFO, PsycARTICLES, ScienceDirect y Scopus), se incluyeron en el meta-análisis un total de 17 publicaciones que informaban de 18 ensayos (N = 2.209). La medida del tamaño del efecto empleada fue la *g* de Hedges en su variante más completa. Resultados: los pacientes que pertenecían al grupo de TCCT presentaron una mayor mejoría que aquellos en lista de espera y estas ganancias se mantuvieron en los seguimientos realizados a largo plazo. Eliminando un estudio que presentaba un valor extremo, el tamaño del efecto global obtenido tuvo un valor alto (*g* de Hedges= 0,9), con una heterogeneidad significativa. En relación a las variables moderadoras, se encontró que aquellos tratamientos que incluían estrategias de relajación presentaban un menor tamaño del efecto y que una mayor edad media de los participantes estaba asociada a un mayor tamaño del efecto. Conclusiones: en general, el presente meta-análisis apoya la eficacia de la TCCT para el tratamiento de los trastornos de ansiedad y los trastornos depresivos. Sin embargo, hay que tener en cuenta que algunos de los estudios incluidos no son controlados y que los estudios controlados están asociados con un riesgo de sesgo moderado/alto.

jgarciaescalera@bec.uned.es

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA MEDIANTE LA TÉCNICA DE REJILLA: UN ESTUDIO DE CASO

Clara Isabel Morgades; Luis Ángel Saúl

Departamento de Psicología de la Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos,
Facultad de Psicología UNED

La evaluación constructivista pretende adentrarse en la personal visión del mundo del individuo para intentar comprender qué esquemas cognitivos están generando o acentuando ciertas dificultades y problemas psicológicos. Uno de los métodos de evaluación constructivista es la Técnica de Rejilla (TR) y en el presente trabajo se expone su aplicación al caso de una joven de 25 años que desde hace diez sufre malestar psicológico general y constante, no consiguiendo encontrarse a gusto ni con la sociedad ni con su propia personalidad. Ella reconoce ser consciente de que sus limitaciones son autoimpuestas pero no sabe cómo superarlas ni está del todo convencida de querer cambiar. No comprende por qué se topa con dificultades a la hora de adaptarse, pero afirma que tampoco desearía ser como las demás personas. Por más que intenta expresar su visión del mundo, siente que no consigue plasmar realmente lo que pasa por su cabeza. Por ello, el objetivo fue profundizar, mediante este método, en la estructura cognitiva de la consultante, concretamente mediante los constructos personales que dan significado a sus relaciones interpersonales y a su visión de sí misma. Algunas de las muchas recomendaciones para terapia que nos permiten establecer los resultados obtenidos son: fomentar la flexibilidad, trabajar la autoestima y la rabia acumulada. Podemos concluir que este método de evaluación resulta de extrema utilidad y comodidad tanto para el individuo estudiado como para el profesional en cuestión.

claramorgades@cop.es

MESA DE COMUNICACIONES

METODOLOGÍA DE LAS CIENCIAS DEL COMPORTAMIENTO

Coordinadora: Dra. Encarnación Sarriá Sánchez

CALIDAD DE VIDA DE LOS NIÑOS CON CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS:
PERCEPCIÓN PROPIA Y DE SUS PADRES

Mar Coloma

Departamento de Metodología de las Ciencias del Comportamiento, Facultad de Psicología
UNED

El objetivo del presente trabajo es explorar la CVRS de los niños con cardiopatías congénitas, tanto desde su punto de vista como del de sus padres, y comprobar si existe acuerdo entre padres e hijos. La muestra está compuesta por 28 padres con hijos con edades comprendidas entre 2 y 17 años, y 22 niños entre 5 y 17 años con cardiopatías de distinta gravedad. Se aborda con una metodología mixta, mediante un cuestionario y una breve entrevista a los padres y a los niños mayores de 5 años de edad. Los resultados indicaron que padres e hijos perciben diferencias en algunos aspectos de la CVRS, tales como el funcionamiento social, las habilidades de conocimiento y la preocupación por la enfermedad. Las entrevistas, complementariamente, han revelado que padres e hijos perciben de modo distinto la satisfacción o insatisfacción relacionadas con su enfermedad y las propuestas para mejorar la CVRS son también diferentes entre sí. Estas discrepancias de opinión pueden ser útiles para afrontar con más eficacia, desde los servicios de salud, las necesidades relacionadas con CVRS. La metodología mixta aporta una información más integral y puede suponer un nuevo planteamiento para valorar la calidad de vida en estos pacientes.

mar.coloma.97@gmail.com

¿ES ARBITRARIO EL ARTE CONTEMPORÁNEO? UN ESTUDIO
EXPERIMENTAL SOBRE LA PREFERENCIA ESTÉTICA EN PINTURA
ABSTRACTA

Jorge Lugo¹; Pedro Raúl Montoro²; Alejandro Magallares³

¹Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria; ²Departamento Psicología Básica I;

³Departamento de Psicología Social y de las Organizaciones

En este trabajo se presentan dos experimentos que tratan de investigar la influencia sobre la experiencia estética de dos parámetros perceptivos de una obra pictórica: la orientación y el color. La tarea de los sujetos consistía en elegir aquella versión que le proporcionara un mayor placer estético de entre una serie de versiones del mismo cuadro. La batería de cuadros estaba compuesta por 40 pinturas figurativas y 40 pinturas abstractas. Se llevaron a cabo dos administraciones de las 80 obras con el objetivo de analizar la consistencia entre ambos momentos de evaluación. Al finalizar cada experimento, los sujetos debían escalar cada cuadro en las siguientes variables, a saber, familiaridad, significación, preferencia estética y, en el caso del segundo experimento, también el realismo. Los resultados muestran que cuando se trata de un cuadro abstracto, los sujetos no eligen la versión canónica del cuadro en una proporción significativamente mayor al resto de las versiones en el experimento de orientación; si bien cuando manipulamos el color de las pinturas parece haber una coincidencia entre las preferencias de autor y espectador, aunque esta no supera el análisis de consistencia entre ambas evaluaciones.

Comunicación online.

jorgelugomarin@gmail.com

LA AUTOEFICACIA Y LA ADOPCIÓN DE UN ESTILO DE VIDA
SALUDABLE EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS 2

Miriam Carolina Velasco; Patricia Balcázar

Universidad Autónoma del Estado de México

El tratamiento para diabetes mellitus 2 (DM2) se conforma del aspecto farmacológico y de la adopción de un estilo de vida saludable, que en la mayoría de los pacientes, es diferente al cotidiano, lo cual complejiza su consecución y agrava el cuadro clínico de la enfermedad. Ante este panorama, se han diseñado programas que informan de los ajustes terapéuticos necesarios, pero poco se explora la confianza del paciente en sí mismo para lograr dichos cambios; de acuerdo con Bandura (1997), esta creencia en la capacidad personal para desempeñarse en un área específica, determina qué hacer con los conocimientos y las habilidades poseídas, por tanto es un predictor del éxito en esa área, más que sus capacidades reales. En esta investigación, el objetivo fue identificar la relación entre las escalas del Cuestionario IMEVID para medir estilo de vida en diabéticos y la Escala de Autoeficacia en Diabetes DES-LS, aplicados a una muestra de 30 participantes con DM2, atendidos en la U.M.F. 249 del IMSS ubicada en la Ciudad de Toluca, México. Los resultados indican relaciones estadísticamente significativas entre la Autoeficacia percibida y las escalas del IMEVID, lo cual es congruente con los modelos teóricos; a mayor autoeficacia, mejor estilo de vida.

mcvelascof@invi.ined.es

EL AFECTO POSITIVO Y NEGATIVO Y LAS VARIABLES BIOMÉDICAS EN
LA DIABETES TIPO 1

*Dácil Alvarado-Martel^{1,2}; Armando Carrillo^{1,2}; María Ángeles Ruiz³; Ana M.
Wagner^{1,2}*

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil de Gran Canaria; ²Instituto Universitario de Investigaciones Biomédicas y Sanitarias. Universidad de Las Palmas de Gran Canaria; ³Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED)

Introducción: El principal objetivo en el tratamiento de la DM1 es conseguir que el paciente tenga un control metabólico óptimo. La educación terapéutica es una herramienta esencial pero insuficiente para conseguir la implicación del paciente en el autocuidado. El Afecto positivo (AP) y Afecto Negativo (AN) no han sido estudiadas en este contexto. Objetivo: Conocer si existe relación entre AP y AN y los aspectos biomédicos: HbA1c, cuantificación de carbohidratos, presencia de factores de riesgo cardiovascular (FRCV), presencia de complicaciones crónicas en una muestra de pacientes con DM1. Método: Participaron en el estudio 150 pacientes con DM1, 41,3% hombres, con una media de edad de 33,2±11,8. Un 26,8% presentaba complicaciones crónicas y un 60,7%, FRCV. Tenían una HbA1c de 7,6 (4,9-14)%. Los pacientes fueron entrevistados de febrero a abril de 2014. Recibían un dossier con una hoja de recogida de datos y los cuestionarios, previa firma de un consentimiento informado. Las dimensiones emocionales de AP y AN se midieron a través del inventario Positive and Negative Affect Schedule (PANAS). Resultados: La puntuación media de los pacientes en AN fue 10,7±7,2 y en AP 19,4±6,7. Los pacientes que no cuantificaban carbohidratos AN ($t=2,12$; $p=0,036$) y los que tenían algún FRCV ($t=-2,74$; $p=0,024$) tuvieron puntuaciones más altas en AN. La HbA1c correlacionó significativamente con el AN ($\rho=0,17$; $p<0,033$). Los pacientes que presentaban mayor AP presentaban significativamente menor riesgo cardiovascular ($t=2,58$; $p=0,016$). Conclusiones: Los resultados obtenidos en este estudio sugieren un posible efecto mediador del Afecto Negativo en las conductas de autocuidado de pacientes con DM1.

dacil.alvarado@ulpgc.es

MESA DE COMUNICACIONES

PSICOBIOLOGÍA

Coordinador: Dr. Emilio Ambrosio Flores

EL ENTRENAMIENTO DE EXTINCIÓN REGULA LA PLASTICIDAD
ESTRUCTURAL INDUCIDA POR LA AUTOADMINISTRACIÓN DE
COCAÍNA EN LA CORTEZA PREFRONTAL ANTERIOR DESPUÉS DE LA
RETIRADA DE LA COCAÍNA

*Abraham Selvas; Mónica R. Fernández-Cabrera; Isabel Fernaud; Javier DeFelipe;
Miguel Miguéns; Emilio Ambrosio*

Dpto. Psicobiología, Facultad Psicología, UNED; Laboratorio Cajal de Circuitos Corticales (CTB-UPM); Centro de Investigación Biomédica en Red sobre Enfermedades Neurodegenerativas (CIBERNED) Dpto. Psicología Básica I, UNED

La adicción a la cocaína se asocia con cambios permanentes en los circuitos cerebrales. Se han descrito cambios morfológicos en las espinas dendríticas tras un periodo de abstinencia de autoadministración de cocaína en diferentes regiones del cerebro incluyendo la corteza prefrontal (CPF) — que desempeña un papel fundamental en la búsqueda compulsiva de droga como resultado de la pérdida del control inhibitorio. Por otro lado, se sabe que el entrenamiento de extinción podría modular la respuesta inducida por la cocaína, pero no hay estudios que evalúen el papel de la extinción en las espinas dendríticas. Por lo tanto, en este trabajo hemos evaluado la morfología de las espinas como resultado de la extinción frente a la abstinencia de cocaína. Hemos encontrado que la retirada, en función de si es un entrenamiento de extinción o abstinencia, modula de distinta manera los cambios neuromorfológicos que se producen tras la autoadministración de cocaína. Así, encontramos una mayor densidad de espinas después de la abstinencia, no observado tras el entrenamiento de extinción. Por otra parte, la extinción mostró un incremento en el volumen del eje dendrítico y en la frecuencia de espinas con mayor tamaño.

Investigación financiada por el Ministerio de Ciencia e Innovación (Proyecto nº: SAF2013-47520-P); Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (Red de Trastornos Adictivos- Proyecto nº: RTA-RD12/028/0020 del Instituto de Salud Carlos III- y Plan Nacional sobre Drogas, Proyecto nº: 2012I057); Dirección General de Investigación de la Comunidad de Madrid (Proyecto nº: S-2011/BMD-2308; Programa de Actividades I+D+I CANNAB-CM); UNED (Plan de Promoción de la Investigación); y Unión Europea (Proyecto nº: JUST/2013/DPIP/AG/4823-EU MADNESS).

bramwald@gmail.com

CAMBIOS FISIOLÓGICOS Y CEREBRALES INDUCIDOS POR EL
AISLAMIENTO SOCIAL EN RATAS VIEJAS

Inmaculada Pereda-Pérez; Heriberto Janosch; Azucena Valencia; Cesar Venero

Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED) Facultad de Psicología Dto.
Psicobiología

Es un hecho ampliamente constatado que el envejecimiento normal conduce a un cierto grado de deterioro cognitivo que implica cambios cerebrales y fisiológicos que están caracterizados por un proceso neurodegenerativo. Sin embargo si a este desarrollo biológico le añadimos otros tipos de factores extrínsecos como la exposición a periodos de estrés, el proceso de envejecimiento se puede ver acelerado. En la literatura hay pocos estudios que hayan evaluado las repercusiones que se producen en el envejecimiento tras exponer a los animales a un aislamiento social. En este trabajo queremos mostrar los efectos del aislamiento social durante un mes en ratas macho Wistar de 20 meses de edad. Una de las regiones más vulnerables a estos efectos resulta ser el hipocampo. Nosotros nos centraremos en esta región y haremos especial hincapié en el funcionamiento de la rama simpática de manera indirecta con estudios de telemetría, aportando información de la actividad del animal, la temperatura corporal y tasa cardíaca a lo largo del experimento comparado con animales agrupados.

inmapereda@bec.uned.es

EL TRATAMIENTO CRÓNICO CON Δ -9 TETRAHYDROCANNABINOL
ACELERA LA FORMACIÓN DE HÁBITOS EN EL RATÓN

*Mónica Fernández-Cabrera¹; Marcos Ucha¹; Abraham Selvas¹; Ana Contreras¹;
Emilio Ambrosio¹; Miguel Miguéns²; Alejandro Higuera-Matas¹*

¹ Departamento de Psicobiología. ² Departamento de Psicología Básica I. Facultad de Psicología.
UNED

Numerosos estudios sobre condicionamiento instrumental muestran que la adquisición y el desarrollo de conductas que conllevan la obtención de una recompensa, están bajo el control de dos procesos diferentes. En ocasiones, la ejecución de una respuesta instrumental puede llegar a automatizarse si se entrena o practica de forma masiva. Así, durante las primeras etapas en la adquisición de un comportamiento, la conducta instrumental está orientada a meta y es sensible a los cambios en los valores de la recompensa que tienen lugar después del condicionamiento; pero a medida que continúa el entrenamiento, el control de la respuesta es cedido al sistema que controla la formación de hábitos y como consecuencia de ello la conducta se vuelve menos sensible a los cambios en la recompensa. El sustrato neurológico que subyace a estos procesos de aprendizaje está representado por la activación de diferentes sistemas neuronales. En la conducta inicial orientada a meta intervienen el estriado dorsomedial posterior en concierto con la corteza prefrontal infralímbica, mientras que la formación de hábitos depende de la interacción entre la corteza prefrontal infralímbica y el estriado dorsolateral. Si además, se tiene en cuenta que los receptores CB1 parecen presentar en el estriado dorsal un gradiente de expresión lateral-medial, nuestra hipótesis de trabajo fue que el tratamiento crónico con Δ -9 tetrahydrocannabinol (THC) podría acelerar la formación de hábitos. Para estudiar esta posibilidad, se trataron ratones macho adultos de la cepa C57BL6/J con THC (10mg/kg i.p.) o vehículo (etanol, cremofor y salino) durante 15 días y se sometieron posteriormente a un protocolo de adquisición mínima de comportamiento instrumental que se ha demostrado induce conductas orientadas a meta. Los resultados mostraron que mientras que los animales tratados con el vehículo desplegaban el esperado comportamiento orientado a meta (las presiones de palanca decrecieron durante el test de devaluación) los animales tratados con THC se mostraron insensibles a la devaluación de la recompensa, una clara evidencia de que la conducta exhibida es propia de un comportamiento habitual. Estos resultados podrían ser relevantes para entender los mecanismos que subyacen a aquellos trastornos donde la formación anómala de un hábito juega un papel central tales como la adicción o el trastorno obsesivo-compulsivo.

Investigación financiada por el Ministerio de Ciencia e Innovación (Proyecto nº: SAF2013-47520-P); Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (Red de Trastornos Adictivos- Proyecto nº: RTA-RD12/028/0020 del Instituto de Salud Carlos III- y Plan Nacional sobre Drogas, Proyecto nº: 2012I057); Dirección General de Investigación de la Comunidad de Madrid (Proyecto nº: S-2011/BMD-2308; Programa de Actividades I+D+I CANNAB-CM); UNED (Plan de Promoción de la Investigación); y Unión Europea (Proyecto nº: JUST/2013/DPIP/AG/4823-EU MADNESS). Mónica Fernández Cabrera es beneficiaria de la beca predoctoral del Plan de Promoción de la Investigación de la UNED.

moluala@wanadoo.es

RELACIÓN ENTRE LA EXPRESIÓN GÉNICA DE ELEMENTOS DEL SISTEMA ENDOCANNABINOIDE, GLUTAMATÉRGICO Y GABAÉRGICO EN LA CORTEZA ORBITOFRONTAL Y LA ELECCIÓN IMPULSIVA EN RATAS

Ana Contreras; David Roura-Martínez; Roberto Capellán-Martín; Javier Orihuel; Marcos Ucha; Emilio Ambrosio; Alejandro Higuera-Matas

Departamento de Psicobiología. Facultad de Psicología. UNED

La corteza orbitofrontal juega un papel muy importante en la regulación de impulsos y en la representación del valor de los reforzadores. Sus divisiones medial y lateral, muestran además una doble disociación en el control de estos procesos. Con el presente trabajo quisimos comprobar si la expresión génica de diferentes elementos del sistema glutamatérgico, GABAérgico y endocannabinoide en las dos divisiones de la corteza orbitofrontal podía predecir la conducta impulsiva en un paradigma de descuento por demora en ratas. Además, también nos propusimos poner a punto un paradigma de impulsividad motora en cajas operantes de dos palancas. Se presentarán resultados que muestran que la expresión génica del receptor CB1 en la división medial, pero no en la lateral, puede predecir la conducta impulsiva de los animales. En general ningún elemento del sistema glutamatérgico o GABAérgico mostró correlaciones fuertes con la elección impulsiva, aunque sí se observaron algunas tendencias interesantes. Se presentarán también datos preliminares de la puesta a punto de un modelo de impulsividad motora en cajas operantes de dos palancas.

Investigación financiada por el Ministerio de Ciencia e Innovación (Proyecto nº: SAF2013-47520-P); Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (Red de Trastornos Adictivos- Proyecto nº: RTA-RD12/028/0020 del Instituto de Salud Carlos III- y Plan Nacional sobre Drogas, Proyecto nº: 2012I057); Dirección General de Investigación de la Comunidad de Madrid (Proyecto nº: S-2011/BMD-2308; Programa de Actividades I+D+I CANNAB-CM); UNED (Plan de Promoción de la Investigación); y Unión Europea (Proyecto nº: JUST/2013/DPIP/AG/4823-EU MADNESS).

anacmarin92@gmail.com

ESTUDIO DE LA ELECCIÓN IMPULSIVA EN UN MODELO ANIMAL DE
ESQUIZOFRENIA

*Roberto Capellán-Martín; Raquel Santos-Toscano; Javier Orihuel; Marcos Ucha;
David Roura-Martínez; Ana Contreras; Emilio Ambrosio; Alejandro Higuera-Matas*

Departamento de Psicobiología. Facultad de Psicología. UNED

Entre la población esquizofrénica se observa una mayor impulsividad, problemas de control de impulsos y juego patológico. No obstante, se desconoce si esta mayor impulsividad es consecuencia del trastorno psicótico o si son dos patologías independientes que comparten un factor de predisposición común. Por otro lado, la exposición a ciertos agentes infecciosos durante la gestación ha demostrado ser un factor de riesgo para el desarrollo durante la edad adulta de esquizofrenia. Para abordar el problema de la impulsividad en la esquizofrenia, hemos usado un modelo de infección prenatal en ratas: se administró lipopolisacárido (LPS) en madres gestantes, y en la descendencia adulta se realizaron diversas pruebas conductuales (de memoria de trabajo y de filtrado atencional) que corroborasen la presencia del fenotipo esquizofrénico en primer lugar. Posteriormente, usando un paradigma de descuento por demora, se observó una ligera tendencia impulsiva en las ratas macho (no así en las hembras) expuestas a LPS.

Investigación financiada por el Ministerio de Ciencia e Innovación (Proyecto nº: SAF2013-47520-P); Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (Red de Trastornos Adictivos- Proyecto nº: RTA-RD12/028/0020 del Instituto de Salud Carlos III- y Plan Nacional sobre Drogas, Proyecto nº: 2012I057); Dirección General de Investigación de la Comunidad de Madrid (Proyecto nº: S-2011/BMD-2308; Programa de Actividades I+D+I CANNAB-CM); UNED (Plan de Promoción de la Investigación); y Unión Europea (Proyecto nº: JUST/2013/DPIP/AG/4823-EU MADNESS).

robertocapellanmartin@gmail.com

ESTUDIO DE LA TRANSFERENCIA PAVLOVIANO-INSTRUMENTAL EN
UN MODELO ANIMAL DE ESQUIZOFRENIA

*Javier Orihuel; Raquel Santos-Toscano; Roberto Capellán-Martín; Marcos Ucha;
David Roura; Ana Contreras; Alejandro Higuera-Matas; Emilio Ambrosio*

Departamento de Psicobiología. Facultad de Psicología. UNED

Las complicaciones prenatales representan un factor de riesgo para el desarrollo de ciertas psicopatologías en la edad adulta. Frecuentemente se ha empleado la activación de la respuesta inmune materna durante el periodo de gestación para generar modelos animales de esquizofrenia. En este estudio se administró ácido poliinosínico:policitidílico (poli I:C) para generar una respuesta inmune en la madre durante el periodo de gestación examinando el efecto del tratamiento en la descendencia adulta de ambos sexos. Si bien no se encontraron déficits en la memoria de trabajo (laberinto en Y) o el filtrado atencional (inhibición por prepulso de la respuesta de sobresalto) quisimos estudiar la alteración del aprendizaje y los procesos motivacionales mediante un test de transferencia pavloviano-instrumental (PIT). Este fenómeno implica principalmente la corteza y la zona central del núcleo accumbens, así como la amígdala, cuya actividad dopaminérgica se ve alterada en los trastornos psicóticos. Se presentarán resultados preliminares de la aplicación de este test en los machos tratados prenatalmente con poli I:C como índice de una posible afectación dopaminérgica.

Investigación financiada por el Ministerio de Ciencia e Innovación (Proyecto nº: SAF2013-47520-P); Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (Red de Trastornos Adictivos- Proyecto nº: RTA-RD12/028/0020 del Instituto de Salud Carlos III- y Plan Nacional sobre Drogas, Proyecto nº: 2012I057); Dirección General de Investigación de la Comunidad de Madrid (Proyecto nº: S-2011/BMD-2308; Programa de Actividades I+D+I CANNAB-CM); UNED (Plan de Promoción de la Investigación); y Unión Europea (Proyecto nº: JUST/2013/DPIP/AG/4823-EU MADNESS).

javier.orihuel@gmail.com

EFECTOS ANSIOLÍTICOS Y PROMNÉSICOS DE LA
3,4-METILENDIOXIMETANFETAMINA (MDMA) EN RATAS Y POSIBLES
MECANISMOS NEURONALES SUBYACENTES

*Marcos Ucha; Erika Borcel; Andrés Urrutia; David Roura-Martinez; María Dolores
Gutiérrez-López; Esther O'Shea; Alejandro Higuera-Matas; María Isabel Colado;
Emilio Ambrosio*

Departamento de Psicobiología. Facultad de Psicología. UNED; Brain and Mind Institute, Sch.
of Life Sciences, EPFL. Suiza; Dpmt. of Medicine. Div. of Nephrology and Hypertension,
Vanderbilt Univ. Medical Center; Dpto. de Farmacología. F. de Medicina. UCM

La MDMA (3,4-metilendioxitmetanfetamina) es una droga psicoactiva que produce un efecto eufórico y empatógeno por medio de la elevación de los niveles extracelulares de monoaminas (principalmente serotonina) en diversas áreas cerebrales. Previamente a su clasificación como droga de riesgo por la OMS existían estudios en proceso sobre el potencial psicoterapéutico de la MDMA para el tratamiento de trastornos de ansiedad, depresión y otros. Recientemente se están comenzando a retomar estas investigaciones, ya que las evidencias sobre los efectos negativos a largo plazo de la MDMA no son, hasta el momento, concluyentes. En este estudio se han evaluado los efectos a corto (1 semana) y largo plazo (3 meses) de un tratamiento agudo (15mg/kg i.p.) con MDMA en ratas macho Dark-Agouti. Las ratas tratadas presentaron menores índices de ansiedad en el test del laberinto en cruz elevado en comparación con sus controles. La MDMA también produjo una mejoría en la memoria de trabajo espacial medida en la prueba de ubicación de objetos. Al estudiar la posible implicación de diversas vías moleculares de señalización, se comprobó que en el hipocampo de estas ratas existía un incremento a corto y a largo plazo en la proporción de calcio calmodulina quinasa II (CaMKII) fosforilada con respecto a la proteína total. También se observó un aumento en los niveles de fosfo-p70S6K en el hipocampo, enzima relacionada con las síntesis de proteínas y plasticidad, pero este efecto se revirtió a los 3 meses.

Investigación financiada por el Ministerio de Ciencia e Innovación (Proyecto nº: SAF2013-47520-P); Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (Red de Trastornos Adictivos- Proyecto nº: RTA-RD12/028/0020 del Instituto de Salud Carlos III- y Plan Nacional sobre Drogas, Proyecto nº: 2012I057); Dirección General de Investigación de la Comunidad de Madrid (Proyecto nº: S-2011/BMD-2308; Programa de Actividades I+D+I CANNAB-CM); UNED (Plan de Promoción de la Investigación); y Unión Europea (Proyecto nº: JUST/2013/DPIP/AG/4823-EU MADNESS).

marcosucha@bec.uned.es

MODULACIÓN DIFERENCIAL DE LOS NIVELES DE CORTICOESTERONA PLASMÁTICA Y DEL ARN MENSAJERO DEL RECEPTOR ADRENÉRGICO BETA1A EN EL COMPLEJO BASOLATERAL DE LA AMÍGDALA EN LA INCUBACIÓN DEL CRAVING DE COCAÍNA, HEROÍNA Y REFORZADORES NATURALES

David Roura-Martínez; Marcos Ucha; Raquel Santos-Toscano; Ana Contreras; Roberto Capellán; Javier Orihuel; Alejandro Higuera-Matas; Emilio Ambrosio

Departamento de Psicobiología. Facultad de Psicología. UNED

El aumento progresivo (o incubación) del craving -ansia por consumir la droga- es un fenómeno que suelen experimentar los drogodependientes durante periodos de abstinencia. Utilizando la autoadministración intravenosa en ratas se ha logrado reproducir el fenómeno con diferentes drogas (heroína, cocaína, metanfetamina, nicotina, etc.), no obstante la gran mayoría de los estudios sobre las bases biológicas del fenómeno se han centrado en la cocaína. El presente experimento tenía por objetivo estudiar el posible papel modulador de las hormonas y neurotransmisores relacionadas con el estrés en la incubación del craving, tras el consumo de un psicoestimulante (cocaína), un opiáceo (heroína) y un reforzador natural (agua con sacarosa). Para ello, sometimos a ratas Lewis macho adultas a protocolos de autoadministración que inducen incubación del craving: sesiones de autoadministración con acceso extendido a la droga 6 h/día (cocaína, heroína, salino) o 2 h/día (sacarosa, agua), 10 días consecutivos. Después separamos cada grupo en dos subgrupos: unos animales se sacrificaron un día después de la última sesión de autoadministración y otros tras un mes de abstinencia, y recogimos glándulas suprarrenales, plasma y el complejo basolateral de la amígdala (BLA), implicada en aprendizaje en condiciones de estrés. La autoadministración de cocaína y heroína provocó hiperplasia adrenal y aumentos de corticosterona en plasma (CORT), evidentes tras un día de abstinencia, pero no tras un mes. Por el contrario, el grupo de sacarosa presentó un aumento en los niveles de CORT tras un mes de abstinencia. En BLA no se observaron cambios en la proteína tirosina hidroxilasa –implicada en la síntesis de noradrenalina- ni en los niveles de ARN mensajero del receptor adrenérgico alfa2A, pero sí aumentos del receptor beta1A tras un mes de abstinencia de heroína.

Investigación financiada por el Ministerio de Ciencia e Innovación (Proyecto nº: SAF2013-47520-P); Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (Red de Trastornos Adictivos- Proyecto nº: RTA-RD12/028/0020 del Instituto de Salud Carlos III- y Plan Nacional sobre Drogas, Proyecto nº: 2012I057); Dirección General de Investigación de la Comunidad de Madrid (Proyecto nº: S-2011/BMD-2308; Programa de Actividades I+D+I CANNAB-CM); UNED (Plan de Promoción de la Investigación); y Unión Europea (Proyecto nº: JUST/2013/DPIP/AG/4823-EU MADNESS).

davidrouramartinez@gmail.com

LA ACTIVACIÓN DEL SISTEMA INMUNITARIO DURANTE LA
GESTACIÓN INDUCE DIFERENCIAS ENTRE SEXOS EN LA CONDUCTA
DE AUTOADMINISTRACIÓN DE COCAÍNA CUANDO LOS ANIMALES
SON ADULTOS: UN ESTUDIO PRELIMINAR EN UN MODELO DE
PATOLOGÍA DUAL

*Raquel Santos-Toscano¹; David Roura-Martínez¹; Marcos Ucha-Tortuero¹; M^a
Amparo Assís¹; Miguel Miguéns²; Javier Orihuel¹; Roberto Capellán-Martín¹; Ana
Contreras¹; Emilio Ambrosio¹; Alejandro Higuera-Matas¹*

¹ Departamento de Psicobiología. ² Departamento de Psicología Básica I. Facultad de Psicología.
UNED

En los pacientes con esquizofrenia la prevalencia del abuso de cocaína puede llegar a ser hasta tres veces superior a la de la población normal. No hay, sin embargo, datos epidemiológicos que hayan establecido relaciones de causalidad entre esquizofrenia y abuso de cocaína. Un modelo animal que puede ser de utilidad para el estudio de la esquizofrenia humana es el de activación prenatal del sistema inmunitario. En el presente trabajo ratas hembras preñadas de la cepa Sprague-Dawley recibieron inyecciones intraperitoneales de la endotoxina LPS (100 mg/kg) o suero salino durante los días 15 y 16 de gestación. Cuando la descendencia, machos y hembras, alcanzó el estado adulto se les evaluó la conducta de interacción social, la memoria de trabajo y la inhibición por prepulso de la respuesta de sobresalto (IPRS). Posteriormente, se estudió la conducta de autoadministración de cocaína (0,5 mg/kg por inyección). Los resultados preliminares indicaron que no había diferencias significativas en la interacción social. Tampoco se encontraron diferencias significativas en la IRPS, pero sí en la memoria de trabajo. En un grupo aparte de animales, se estudió el nivel de TNF alfa en el plasma sanguíneo de las madres gestantes y se comprobó aumentaba después de tres horas desde que se produjo la administración de LPS. En lo que se refiere a la conducta de autoadministración de cocaína, se encontró que había una tendencia a autoadministrarse más en el caso de las hembras adultas cuyas madres fueron expuestas a LPS. También fueron más susceptibles a la recaída inducida por claves contextuales. Por su parte, los machos cuyas madres fueron expuestas a LPS se autoadministraron menos y también fueron menos susceptibles a la recaída. Estos datos sugieren que puede haber una respuesta diferente en machos y en hembras adultos expuestos a LPS durante su gestación a las propiedades reforzantes de la cocaína.

Investigación financiada por el Ministerio de Ciencia e Innovación (Proyecto n.º: SAF2013-47520-P); Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (Red de Trastornos Adictivos- Proyecto n.º: RTA-RD12/028/0020 del Instituto de Salud Carlos III- y Plan Nacional sobre Drogas, Proyecto n.º: 2012I057); Dirección General de Investigación de la Comunidad de Madrid (Proyecto n.º: S-2011/BMD-2308; Programa de Actividades I+D+I CANNAB-CM); UNED (Plan de Promoción de la Investigación); y Unión Europea (Proyecto n.º: JUST/2013/DPIP/AG/4823-EU MADNESS).

raquelsantost@gmail.com

MESA DE COMUNICACIONES

PSICOLOGÍA SOCIAL Y DE LAS ORGANIZACIONES

Coordinador: Dr. Fernando Molero Alonso

LA IMAGEN CORPORAL DE LA MUJER DURANTE LA LACTANCIA
MATERNA: EFECTOS INDIRECTOS DE LA AUTO-EFICACIA, LA
VERGÜENZA Y LA PERCEPCIÓN DE LIMITACIONES PARA LA VIDA
PERSONAL

*Carolina M^a Ferreira¹; Juan Jiménez¹; Ana M^a Lisbona¹; Anja Eller²; M^a Fernanda
Mata²; Rocío Castro²*

¹ Departamento de Psicología Social y de las Organizaciones. Facultad de Psicología. UNED. ²
UNAM

La actual investigación analiza la relación entre la imagen corporal de las madres y su disposición a dar el pecho. La investigación empírica recogida en la bibliografía sobre lactancia materna, ha encontrado que la imagen corporal de la mujer tiene una relación con la disposición y la duración de la lactancia. Por otro lado, la teoría de la objetivación plantea que la preocupación de las mujeres por su imagen corporal podría interferir con la lactancia. Sin embargo, no están claros los efectos ni los mecanismos explicativos.

Para analizar el efecto de la imagen corporal durante la lactancia realizamos un estudio transversal con 300 mujeres mexicanas, todas ellas madres con bebés entre 0 y 36 meses, que en el momento de rellenar el cuestionario continuaban dando el pecho a sus bebés. Nuestros resultados indican un efecto positivo del atractivo percibido por las participantes sobre su disposición a continuar dando el pecho, que está mediado por un incremento en la auto-eficacia, una disminución de la vergüenza al dar el pecho en público y una menor percepción de limitaciones para la vida personal. Finalmente, discutimos las posibles consecuencias de estos resultados para la investigación futura y para la promoción de la lactancia materna.

carolinamariafc@gmail.com

IDENTIDAD Y ORÍGENES DE LA FUSIÓN: UNA APROXIMACIÓN
EXPLORATORIA

Mercedes Martínez¹; Carolina María Ferreira¹; Elena Gaviria¹; Harvey Whitehouse²

¹ Departamento de Psicología Social y de las Organizaciones. Facultad de Psicología. UNED. ²
University of Oxford

La fusión de la identidad consiste en un sentimiento visceral de unidad con el grupo, que tiene la particularidad de que la identidad personal y la identidad social están bien diferenciadas. Por lo tanto, parece que un requisito para que la fusión emerja, es que tanto la identidad personal como la social estén suficientemente desarrolladas. La investigación previa en fusión de la identidad se ha centrado en muestras de adultos y adolescentes. El propósito del presente estudio es explorar cómo y cuándo se desarrolla en la infancia la fusión de identidad. Nuestro primer objetivo era averiguar hasta qué punto la identidad personal y la identidad social deben estar desarrolladas para que la fusión sea posible. Para ello, se realizó un estudio exploratorio con niños de primaria (de 6 a 12 años de edad), que participaron en entrevistas individuales. Los resultados muestran que aunque los niños son capaces de sentirse fuertemente unidos con el grupo, carecen del constructo de fusión de identidad que está presente en los adultos. En cambio, los resultados sugieren la existencia de un sentimiento previo que hemos llamado “protofusión”, que tiene como esencia la fuerza de los lazos relacionales con los miembros del grupo.

merce.martinez.diaz@gmail.com

FACTORES DE PROTECCIÓN FRENTE A LOS EFECTOS DEL ESTIGMA
INTERNALIZADO EN PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL

Clara Isabel Morgades; Fernando Molero

Departamento de Psicología Social y de las Organizaciones. Facultad de Psicología. UNED.

Tras medio siglo de investigaciones sobre el estigma y la manera de reducir sus efectos negativos, cada vez se está otorgando mayor importancia al auto-estigma o estigma internalizado ya que parece que es éste el que, en última instancia, genera los efectos psicológicos más devastadores. Si las personas diagnosticadas de un trastorno mental internalizan los estereotipos negativos asociados al concepto de enfermedad mental (peligrosidad, incompetencia, etc.) es muy probable que, no solamente su recuperación se vea truncada, sino que su estado psicológico empeore. Por ello, se ha subrayado en la literatura la necesidad de profundizar en el estudio del estigma internalizado en personas con problemas mentales, con el objeto de reducirlo o mitigar sus efectos. En el presente trabajo se estudian diversas variables que podrían estar relacionadas con dicho proceso de internalización. La muestra consta de 94 personas diagnosticadas de algún trastorno mental. Los resultados muestran los numerosos efectos negativos del estigma internalizado, pero, también se pone de manifiesto el efecto protector de determinados factores como la percepción de autoeficacia, la autoestima y las relaciones interpersonales satisfactorias a la hora de mitigar tan dañinas consecuencias.

claramorgades@cop.es

FORMACIÓN Y MANTENIMIENTO DE BARRERAS EN EL ACCESO A LAS
OCUPACIONES

David García

Departamento de Psicología Social y de las Organizaciones. Facultad de Psicología. UNED.

En los últimos años las diferencias en las tasas ocupacionales de hombre y mujeres se han reducido, especialmente en determinados grupos de edad. Dicho fenómeno no se ha visto acompañado de una reducción en la segregación horizontal, por lo que se siguen manteniendo barreras de acceso a determinadas ocupaciones. Si consideramos las empresas como organizaciones, donde se establecen "configuraciones sociales" específicas, en las que el acceso está determinado por la toma de decisiones de los agentes que, utilizan cuadros cognitivos socialmente construidos -y no solo criterios de racionalidad instrumental- a través de los cuales establecen definiciones intersubjetivas tanto de los puestos como de las categorías, podemos explicar los mecanismos a través de los cuales se mantienen estas barreras de acceso. Pero dichos marcos nunca funcionan del todo como sus participantes imaginan, las interacciones generan situaciones imprevistas, en las cuales la capacidad de innovación de los individuos puede alterar las relaciones entre los agentes, produciéndose prácticas adaptativas, que otorga un contenido variable en las prácticas de los agentes. La actual crisis ha hecho que aparezcan nuevas barreras de acceso como consecuencia de relaciones más competitivas entre los agentes, produciéndose una redefinición tanto de los puestos como de las categorías.

dgarcia1030@alumno.uned.es

ESTUDIO PSICOSOCIAL DE LA CREATIVIDAD Y LA INTENCIÓN
EMPREENDEDORA

Ana Laguía; Juan A. Moriano

Departamento de Psicología Social y de las Organizaciones. Facultad de Psicología. UNED.

En el marco de la teoría de la acción planificada (TAP, Azjen, 1991), esta investigación analiza la relación entre la creatividad autopercebida y la intención de emprender, tanto de forma directa como mediada por la actitud hacia emprender, la norma subjetiva y la autoeficacia emprendedora. Por otra parte, se explora la influencia de diferentes antecedentes psicosociales (apoyo de la familia y de la universidad a la creatividad y educación en creatividad) sobre la creatividad autopercebida. Se administró un cuestionario elaborado para la investigación a una muestra de 371 estudiantes universitarios próximos a terminar sus estudios. Los resultados obtenidos, utilizando la técnica de mínimos cuadrados parciales (PLS), apoyaron el modelo propuesto ya que la influencia de la creatividad estuvo parcialmente mediada por los tres componentes de la TAP (actitud, norma subjetiva y autoeficacia) y los aspectos psicosociales de apoyo a la creatividad considerados ejercieron su efecto sobre la intención emprendedora a través de la creatividad autopercebida. Estos resultados sugieren que la educación y fomento de la creatividad puede ser un enfoque complementario a la educación emprendedora y tener una mayor influencia sobre la intención de emprender que otras estrategias tradicionales.

ag.laguia@gmail.com

MESA DE COMUNICACIONES

PSICOLOGÍA EVOLUTIVA Y DE LA EDUCACIÓN

Coordinador: Dr. Jesús Ignacio Martín Cordero

LA COMPRENSIÓN INFANTIL DE LAS MENTIRAS PIADOSAS: EL EFECTO DE LAS REGLAS SOCIALES Y CONVERSACIONALES

Mónica Alonso-Sañudo¹; Laura Quintanilla²

¹Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación. ²Departamento de Metodología de las Ciencias del Comportamiento. Facultad de Psicología UNED.

Este estudio investiga el desarrollo de la comprensión infantil de las mentiras piadosas en tres grupos de edad (4, 6 y 9 años, N=120) en diferentes condiciones experimentales. Los niños escucharon historias en las que era apropiado para el protagonista decir una mentira piadosa, y debían predecir si éste diría la verdad o no. Como factor, se variaba la explicitación o no de las reglas subyacentes a la decisión de mentir. Todos los niños escucharon historias en las que no se explicitaba ninguna regla, además, la mitad de ellos escuchó historias en las que se explicitaba la regla “no mentir”, y la otra mitad historias en las que se explicitaba la regla “no disgustar”. En la condición sin regla se encontró que la mitad de los niños de 9 años elegían la mentira prosocial. Los de 4 años siempre elegían la verdad independientemente de las reglas; los grupos de 6 y 9 años siguieron las reglas explicitadas: prefirieron decir una mentira con la regla de no disgustar y decir la verdad con la regla de no mentir. Se discuten los resultados en relación al efecto de las evaluaciones internas de las diferentes reglas en la conducta de mentir prosocialmente.

monicaasv@gmail.com

DESARROLLO DE LAS EMOCIONES INFANTILES: EL ESFUERZO,
ATENUANTE DE LA ENVIDIA; EL ROL DEL ESFUERZO DEL EXITOSO EN
LA INTENSIDAD DE LA ENVIDIA: UN ESTUDIO EVOLUTIVO

*José Ramón Morales; Bibiana Ramos; José Ignacio Rodríguez; Andrés Sánchez;
Cristina Grilles*

Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación. Facultad de Psicología UNED.

El objetivo del presente trabajo es explorar cómo influye el esfuerzo realizado por una persona con éxito, en la atribución de la intensidad de la envidia. En concreto la pregunta es: ¿Qué situación producirá más envidia? ¿Un éxito merecido o uno inmerecido? Participaron 181 niños españoles de 3 a 10 años a los cuales se les contaron 6 historias con tres situaciones de comparación social desventajosa entre dos personajes, en un caso se contaba que un personaje obtenía el éxito merecidamente, en otro, inmerecidamente, y en la tercera, no se indicaba si había o no merecimiento. Los resultados indican que las atribuciones que se dan en las situaciones de no merecimiento, provocaron mayor intensidad del sentimiento de envidia que en una condición donde el personaje sí se merecía el éxito logrado. También observamos que a medida que los niños van creciendo la intensidad de la envidia va disminuyendo. Una posible explicación puede ser la influencia que ejerce el conocimiento de las reglas sociales y la adquisición de un razonamiento interpersonal más complejos. PC: Envidia, esfuerzo, merecimiento, desarrollo emocional.

raychy1@hotmail.com

CUENTO TERAPÉUTICO COMO MEDIO PARA REDUCIR LA
AGRESIVIDAD DE LOS NIÑOS

Mariana Rinciog

Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación. Facultad de Psicología UNED.

El objetivo de este estudio fue determinar la eficacia de los cuentos terapéuticos en la disminución de la agresividad de los alumnos de primaria (edad de 6 a 11 años) que asistieron a dos campamentos de verano en el municipio Santa Lucía de Tirajana. Se realizó un diseño cuasi-experimental con grupo de control no equivalente, midiendo la agresividad mediante la Escala de la Agresividad Física y Verbal, antes y después de la intervención en ambos grupos. La técnica estadística utilizada fue la de contraste de medias. El análisis se llevó a cabo con el programa SPSS (versión 19.0). Los cuentos terapéuticos han tenido un mayor efecto en el grupo experimental, que los cuentos tradicionales en el grupo de control, al comprobarse que se habían modificado las puntuaciones post test en la agresividad en el grupo experimental. A la vista de los resultados, consideramos que los cuentos terapéuticos pueden ser eficaces para reducir la agresividad de los niños, siendo recomendable prolongar la duración de la aplicación de los cuentos terapéuticos, ampliarlos al contexto familiar y a otros problemas emocionales de los niños.

Comunicación online.

mariana_rinciog@yahoo.com

REPRESENTACIÓN INFANTIL DEL VÍNCULO AFECTIVO Y REACCIONES
DIFERENCIALES EN FUNCIÓN DEL TIPO DE APEGO

Clara Isabel Morgades; Purificación Sierra

Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación. Facultad de Psicología UNED.

Tras revisar gran parte de la literatura sobre el vínculo de apego, se expone el trabajo llevado a cabo con una muestra de 60 niños de 9 a 11 años. Este estudio tiene por objeto explorar tanto las representaciones infantiles del vínculo afectivo madre-hijo, como comparar las respuestas dadas por dos subgrupos (bajo las premisas de apego seguro, o bien de apego inseguro) a la hora de predecir el comportamiento de un niño de su edad, así como el de la madre, en cinco situaciones generadoras de ansiedad infantil. Los resultados apoyan las investigaciones precedentes sobre la cuestión y aportan nuevos datos interesantes.

claramorgades@cop.es

MESA DE COMUNICACIONES

PSICOLOGÍA BÁSICA

Coordinador: Dr. Ricardo Pellón Suárez de Puga

AGRUPAMIENTO PERCEPTIVO EN MODALIDAD HÁPTICA: CURSO
TEMPORAL Y CORRELATOS NEUROFISIOLÓGICOS

Antonio Prieto; Julia Mayas; Soledad Ballesteros

Departamento de Psicología Básica II. Facultad de Psicología UNED.

La investigación en modalidad visual sugiere que el agrupamiento perceptivo no es un proceso unitario. Por el contrario, diferentes principios de agrupamiento tienen lugar en distintos estadios de procesamiento y poseen sustratos neurológicos diferentes. En el presente trabajo se investigan los diferentes cursos temporales y sustratos neuronales del agrupamiento por proximidad y similitud en modalidad háptica. Para ello se analizaron las respuestas conductuales y los correlatos electrofisiológicos de estímulos agrupados por proximidad espacial o por similitud en textura, utilizando una tarea de detección de la orientación. Los resultados conductuales arrojaron tiempos de reacción (TRs) más rápidos para los estímulos agrupados por proximidad en relación a aquellos agrupados por similitud, especialmente en aquellos orientados verticalmente. Por otra parte, la actividad evocada mostró un efecto temprano del tipo de agrupamiento (100-400 ms) con menores amplitudes y latencias para los estímulos agrupados por similitud, junto con un efecto tardío (1100-1500 ms) de la orientación reflejado en menores latencias para los estímulos orientados verticalmente. Por último, el análisis de las perturbaciones en el espectro de frecuencias revela que los procesos de agrupamiento perceptivo háptico se relacionan con una mayor activación de la corteza somatosensorial contralateral, tanto en estadios tempranos como tardíos de procesamiento.

antonioprieto@psi.uned.es

EFFECTO DE LA EDAD Y DEL COLOR EN UNA TAREA DE MEMORIA DE TRABAJO VISO-ESPACIAL INFORMATIZADA

Pilar Toril; José Manuel Reales; Julia Mayas; Soledad Ballesteros

Departamento de Psicología Básica II. Facultad de Psicología UNED.

La memoria de trabajo permite almacenar y manipular pequeñas cantidades de información durante un periodo corto de tiempo. Como sucede en otros procesos cognitivos, la actuación en tareas de memoria de trabajo se deteriora con la edad. El objetivo del Experimento 1 fue explorar el efecto del color en la tarea informatizada en mayores sanos y jóvenes. Los estímulos fueron puzles en blanco y negro y en color de 4, 6 y 9 piezas. Esperamos que los mayores actuaran mejor con puzles con color que con los puzles en blanco y negro. Sin embargo, los resultados mostraron que los mayores actuaron mejor con puzles en blanco y negro mientras que los jóvenes actuaron mejor con puzles en color. El objetivo del Experimento 2 fue investigar la rapidez y precisión en la identificación de ambos tipos de puzles en nuevos grupos de jóvenes y mayores. Los resultados mostraron que los mayores fueron más precisos y rápidos con dibujos en blanco y negro que en color mientras que en jóvenes no hubo diferencias. Una posible explicación a estos resultados es que los mayores inhiben peor que los jóvenes información irrelevante.

pilartoril@psi.uned.es

MEMORIA Y VEJEZ: EVALUACIÓN DE LA MEMORIA EPISÓDICA EN
MAYORES E INTERVENCIÓN MEDIANTE UN PROGRAMA DE
ENTRENAMIENTO DE MEMORIA

Gema Arias-Villalta; Soledad Ballesteros

Departamento de Psicología Básica II. Facultad de Psicología UNED.

Se revisa en el presente trabajo, como los programas de intervención en entrenamiento de memoria proporcionan una mejora en problemas de memoria en personas mayores. La memoria con el envejecimiento sufre diversos cambios relacionados con factores orgánicos, psicológicos y psicosociales. Gran parte de los problemas de memoria relacionados con la edad no están asociados a una patología del Sistema Nervioso Central, sino a problemas cognitivos que pueden ser compensados y cuyas causas se deben a factores motivacionales, afectivos y a la inhibición en ejercitar las habilidades cognitivas. Hay una alteración de causas múltiples unida al envejecimiento que es la pérdida de memoria asociada a la edad, así como una disminución en el rendimiento cognitivo, especialmente en el de Memoria. Se evaluó a 44 mujeres, entre 60 y 80 años, residentes en el municipio de Membrilla (Ciudad Real) que no habían padecido ninguna patología cognitiva. Todas las participantes son alumnas de los cursos que oferta el Centro de Servicios Sociales del Excmo. Ayuntamiento de esta localidad. Se aplicó a todos los sujetos una primera evaluación durante el mes de Febrero del presente año 2004 mediante pruebas neuropsicológicas (pretest). El objetivo del presente estudio es medir la memoria explícita a través de una tarea de reconocimiento (Test Memoria Visual de Rostros de N. Seisdedos, T. MVR). Se aplicó el posttest durante el mes de junio del mismo año, para evaluar y comparar antes y después de la intervención aplicada al G.1 (Grupo experimental) mediante un Programa de entrenamiento de la memoria (L. Israel), y al G.2 (Grupo control). El diseño que se utilizó fue cuasi-experimental ya que se utilizaron grupos naturales (los grupos estaban ya formados antes de la investigación), con grupo control sin entrenamiento, con pretest y posttest. Se encontró una mejoría significativa en el rendimiento de memoria en los sujetos entrenados en el programa de entrenamiento de la memoria.

a.gema@yahoo.es

INFLUENCIA DEL TIPO DE SEÑALES UTILIZADAS EN LA MEJORA DE LA ATENCIÓN EN MAYORES SANOS A TRAVÉS DE LA APLICACIÓN DE UNA TAREA DE REDES ATENCIONALES ANT (ATTENTION NETWORK TEST)

Carmen Pita; Julia Mayas; José Manuel Reales; Soledad Ballesteros

Departamento de Psicología Básica II. Facultad de Psicología UNED.

La atención es uno de los procesos cognitivos más afectado por la edad. El objetivo de este estudio ha sido explorar el funcionamiento del sistema de redes atencionales de alerta, orientación y control ejecutivo en personas mayores sanas utilizando la tarea ANT-I (Attention Network Test Interactions). El estudio contó con dos grupos de participantes: 22 personas mayores sanas [M=68.04 años, rango (59-80)] y 20 adultos jóvenes [M= 28.65 años, rango (20-39)]. Los resultados mostraron que aunque los mayores fueron más lentos en todas las condiciones, se beneficiaron más que los jóvenes de las señales de alerta y orientación. Además, se han dado interacciones significativas solo en el grupo de mayores entre las redes de alerta y control ejecutivo y entre las redes de alerta y orientación que indican una influencia mayor de las señales de alerta y orientación en los mayores. Otros autores han encontrado efectos contradictorios en los beneficios de las redes atencionales asociados a la edad. Aunque estas discrepancias parecen responder al tipo de procedimiento experimental utilizado más que al propio funcionamiento de la atención. En conclusión, estos resultados muestran que el tipo de señales utilizadas podría facilitar la atención selectiva en las personas mayores.

carmenpitag@psi.uned.es

LA BEBIDA ADJUNTIVA COMO FACILITADORA DE LA ADQUISICIÓN
DEL FESTÓN DEL INTERVALO FIJO

Gabriela Eugenia López-Tolsa; Ricardo Pellón

Departamento de Psicología Básica I. Facultad de Psicología UNED.

Un programa de Intervalo Fijo (IF) es aquel en el que se entrega un reforzador cuando se da una respuesta después de un tiempo determinado. Este tipo de programa se caracteriza por generar un patrón de respuesta al que se le conoce como “festón”, en el que la mayoría de las respuestas se agrupan al final del intervalo. Los programas de IF han sido ampliamente estudiados en estado estable, sin embargo, poco se ha reportado sobre las variables que afectan la adquisición del festón. El objetivo del experimento fue verificar si el desarrollo de bebida inducida por programa facilita la adquisición del festón de IF. Se utilizaron dos grupos de ratas macho expuestos a un programa de IF30 s durante 30 sesiones, uno de los grupos tenía acceso a agua durante la sesión experimental, el otro no. Se analizaron la pausa-post reforzamiento, tasa de carrera y vida cuartilar, medidas que reflejan el ajuste al festón. Se encontraron diferencias en las tres medidas que indican un mejor ajuste del grupo con acceso a agua, sugiriendo que el desarrollo de conducta adjuntiva favorece el aprendizaje temporal en este tipo de programas.

gabrielaeugenia.89@gmail.com

INTERACCIONES ENTRE POLIDIPSIA INDUCIDA POR PROGRAMA Y
ANOREXIA BASADA EN ACTIVIDAD PIP & ABA

María José Labajos; Ricardo Pellón

Departamento de Psicología Básica I. Facultad de Psicología UNED.

El objetivo de este trabajo fue comprobar la posible relación existente entre la bebida (lametones) en el fenómeno de polidipsia inducida por programa (PIP) y la carrera (vueltas en la rueda) en el fenómeno de anorexia basada en actividad (ABA). Se diseñó un experimento contrabalanceado intrasujetos con dieciséis ratas Wistar Han macho que pasaron por ambos procedimientos conductuales, la mitad primero por ABA y después por PIP, la otra mitad primero por PIP y luego por ABA. El desarrollo de ABA en un primer momento facilitó la adquisición de PIP posterior, sin embargo la adquisición de PIP en una primera fase experimental retardó el desarrollo posterior de ABA. Este retraso pudo deberse a la adaptación previa al régimen de comida, por lo que se realizó un segundo experimento donde previamente a ABA los animales que pasaron por PIP no tuvieron restricción de alimento. En este caso, tanto ABA como PIP como experiencia primera facilitaron el desarrollo posterior de PIP y ABA respectivamente. Se puede concluir, por tanto, que la carrera en ABA es funcionalmente semejante a la bebida en PIP, pudiendo ambas conductas considerarse como conductas inducidas por programas de disponibilidad intermitente de alimento.

mariajose.labajos@urjc.es

AVERSIÓN AL SABOR A LA COMIDA O AL AGUA EN BEBIDA
INDUCIDA POR PROGRAMA EN RATAS

Pedro Vidal¹; Stefana Bura²; Jorge A. Ruiz³; Matías López²; Ricardo Pellón¹

¹Departamento de Psicología Básica I. Facultad de Psicología UNED.

²Universidad de Oviedo; ³UNAM

Se ha estudiado el efecto del condicionamiento de aversión de la bebida y de la comida en el paradigma de la bebida inducida por programa (BIP). Se les ha privado de comida a veinticuatro ratas y se les ha expuesto a un programa múltiple de reforzamiento de dos componentes, de 20 minutos cada uno (TF 30 s y TF 60 s), separados por un tiempo fuera de 5 minutos. Después de 40 sesiones de adquisición de la conducta de beber en exceso, las ratas se asignaron al azar a cuatro grupos distintos, en función de los cuales, en un contexto distinto de las jaulas hogar y de las cajas experimentales, se les administró una inyección intraperitoneal de cloruro de sodio o de cloruro de litio inmediatamente posteriores al consumo de los pellets de comida o el fluido correspondiente. Después de un día de recuperación, todas las ratas tuvieron una reexposición al procedimiento de la BIP para observar el efecto de la aversión condicionada al sabor tuvo sobre la conducta de bebida en exceso. Posteriormente se llevó a cabo otro ciclo de condicionamiento exactamente igual al descrito. Las tasas de lameteo durante las pruebas de BIP disminuyeron en todos los sujetos después del primer ensayo de condicionamiento, más acentuado en el componente TF 30 segundos para las ratas que recibieron el cloruro de litio emparejado al consumo de la comida. Estos resultados se engloban en la discusión de la relevancia del reforzador comida y el reforzador bebida en el procedimiento de la BIP.

pvidalga@gmail.com

NEUROABA: I. CAMBIOS EN EL CICLO ESTRAL Y DESARROLLO DE ANOREXIA POR ACTIVIDAD

Arancha Penedo¹; Adrian Pérez²; Esmeralda Fuentes²; Patricia Rick²; Beatriz Carrillo¹; María Ángeles Pérez-Izquierdo¹; Pedro Vidal²; Gabriela López-Tolsa²; Valeria Gutiérrez-Ferre²; Helena Pinos¹; Paloma Collado¹; Ricardo Pellón²

¹Departamento de Psicología Básica I. ²Departamento de Psicobiología. Facultad de Psicología UNED.

La anorexia basada en actividad (ABA) se produce cuando se restringe la ingesta de comida a un periodo corto de tiempo y se da acceso a una rueda de actividad el resto del día. Estudios clínicos muestran que los pacientes anoréxicos desarrollan altos niveles de actividad, validando ABA como modelo de anorexia nerviosa. En el presente trabajo se estudió las posibles diferencias en el ciclo estral (y niveles de glucosa) en el modelo ABA, utilizándose para ello 3 grupos de ratas: actividad y restricción de comida (A), restricción de comida (IA), y control ad libitum (CC).

Los resultados del ciclo estral demuestran que el grupo IA presentó una disminución significativa de los días de estro y un incremento de las fases metaestro y diestro respecto a los grupos A y CC. En relación con los niveles de glucosa en sangre, en el grupo A se encontraban disminuidos en comparación a los otros dos grupos [Comunicación 1]. Además, se hizo un análisis detallado de la carrera del grupo A, encontrando un aumento a lo largo de los días, el desarrollo de carrera anticipatoria a la comida, y una distribución de respuestas característica de conducta adjuntiva [Comunicación 2].

Financiación: proyectos PSI2011-24943 y PSI2011-29399.

aranchapenedo@gmail.com; adriansabrafen@gmail.com

NEUROABA: II. DESARROLLO DE HIPERACTIVIDAD Y ANOREXIA EN RATAS

Esmeralda Fuentes¹; Patricia Rick¹; Adrian Pérez¹; Arancha Penedo²; Pedro Vidal¹; Gabriela López-Tolsa¹; Valeria Gutiérrez-Ferre¹; Beatriz Carrillo²; María Ángeles Pérez-Izquierdo²; Helena Pinos²; Paloma Collado²; Ricardo Pellón¹

¹Departamento de Psicología Básica I. ²Departamento de Psicobiología. Facultad de Psicología UNED.

La anorexia basada en actividad (ABA) se produce cuando se restringe la ingesta de comida a un periodo corto de tiempo y se da acceso a una rueda de actividad el resto del día. Estudios clínicos muestran que los pacientes anoréxicos desarrollan altos niveles de actividad, validando ABA como modelo de anorexia nerviosa. En el presente trabajo se estudió las posibles diferencias en el ciclo estral (y niveles de glucosa) en el modelo ABA, utilizándose para ello 3 grupos de ratas: actividad y restricción de comida (A), restricción de comida (IA), y control ad libitum (CC).

Los resultados del ciclo estral demuestran que el grupo IA presentó una disminución significativa de los días de estro y un incremento de las fases metaestro y diestro respecto a los grupos A y CC. En relación con los niveles de glucosa en sangre, en el grupo A se encontraban disminuidos en comparación a los otros dos grupos [Comunicación 1]. Además, se hizo un análisis detallado de la carrera del grupo A, encontrando un aumento a lo largo de los días, el desarrollo de carrera anticipatoria a la comida, y una distribución de respuestas característica de conducta adjuntiva [Comunicación 2].

Financiación: proyectos PSI2011-24943 y PSI2011-29399.

esmeraldafuentesverdugo@hotmail.com; ps.rick.r@gmail.com

SESIÓN DE POSTERS

Coordinador: Dr. Javier Íbias Martín

PRESENTACIÓN DE LA BATERÍA NOMBELA 2.0: UN INSTRUMENTO DE
EVALUACIÓN ESPAÑOL PARA EL ESTUDIO DE LA MEMORIA
SEMÁNTICA

María Dolores Hurtado¹; Jorge Lugo¹; Inmaculada C. Rodríguez^{1,2}; F. Javier Moreno¹

¹Departamento de Psicología Básica I, Facultad de Psicología UNED; ²UCM

La batería Nombela 2.0 es una versión revisada de su antecedente (Nombela I); intenta mejorar la versión anterior, por ejemplo, enfocando problemas derivados del efecto techo, presente en otras pruebas similares. También acorta el tiempo de aplicación de la versión anterior, reduciendo el número de tareas semánticas que la forman.

El instrumento consta de un conjunto total de 98 estímulos, pertenecientes a los dominios semánticos de seres vivos (como animales) y seres no vivos (como herramientas). Hay cinco tareas diseñadas para evaluar la presencia de efectos categoriales, mediante la modalidad visual y verbal (tareas de producción y comprensión). Todos los estímulos que la forman presentan normas españolas de seis importantes variables psicolingüísticas.

El objetivo de este trabajo es presentar la batería Nombela 2.0 por un lado y, por otro, comparar los perfiles neuropsicológicos de dos grupos de pacientes diferentes (uno con enfermedad de Alzheimer y otro con deterioro cognitivo leve), frente a un grupo de control equivalente, que fueron evaluados con la mencionada batería.

mdhurtadomontiel@gmail.com

EFFECTO DEL SEXO EN UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN
HABILIDADES VISO-ESPACIALES Y SU RELACIÓN CON LAS
MATEMÁTICAS EN ESTUDIANTES DE 2º CURSO DE EDUCACIÓN
PRIMARIA OBLIGATORIA (EPO)

Patricia Gimeno¹; M^a José Contreras²; M^a Rosa Elosúa²; Antonio Rodán³

¹Ministerio de Educación; ²Departamento de Psicología Básica I, Facultad de Psicología UNED; ³Universidad San Pablo-CEU

Diferentes investigaciones llevadas a cabo en los últimos años afirman que el razonamiento espacial es clave para el éxito en las llamadas disciplinas STEM (Ciencias, Tecnología, Ingeniería y Matemáticas), donde también se ha observado un sesgo en detrimento del sexo femenino en la frecuencia de acceso a estas carreras. Diversos tipos de entrenamiento en habilidades viso-espaciales han conducido a la mejora de dichas habilidades (Uttal y cols., 2013), pero la única evidencia hasta el momento sobre el efecto del entrenamiento viso-espacial en el rendimiento matemático, ha sido llevado a cabo por Cheng y Mix (2014) en niños de 6 a 8 años. El objetivo principal de esta investigación fue examinar si las posibles diferencias en las habilidades viso-espaciales entre sexos se modificaban tras un programa de entrenamiento en dichas habilidades, así como su relación con las matemáticas, en estudiantes de 2º curso de Educación Primaria. Los resultados mostraron que las habilidades viso-espaciales son maleables ya que se obtuvo una mejora significativa de la aptitud espacial en el grupo experimental respecto al grupo control. Además, las diferencias iniciales obtenidas entre sexos se incrementaron, a favor del grupo de niños respecto al de niñas. Adicionalmente, se encontró una correlación positiva significativa entre la aptitud espacial y la competencia matemática, de manera que aquellos estudiantes con una mejor habilidad para hacer rotaciones mentales, tuvieron también mejores puntuaciones matemáticas. Los diferentes resultados obtenidos podrán servir de apoyo para futuras investigaciones centradas en fomentar tanto el aprendizaje de las habilidades espaciales (esenciales para múltiples actividades de nuestra vida cotidiana), como el desarrollo de una de las competencias más importantes de la educación, las matemáticas.

pittipatri@hotmail.com

EFFECTO DEL ENTRENAMIENTO EN LAS HABILIDADES VISO-
ESPACIALES Y SU RELACIÓN CON LAS MATEMÁTICAS EN
ESTUDIANTES DE 3º CURSO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
OBLIGATORIA (ESO)

Antonio Rodán¹; M^a Rosa Elosúa²; M^a José Contreras²; Patricia Gimeno³

¹Universidad San Pablo-CEU; ²Departamento de Psicología Básica I, Facultad de Psicología UNED; ³Ministerio de Educación

Algunos estudios muestran que la práctica de forma repetida y el entrenamiento con contenido viso-espacial mejora el rendimiento espacial (p.ej., Uttal y cols., 2013), aunque algunos autores han señalado que tales mejoras son efímeras y están limitadas cuando la tarea entrenada es muy similar a las utilizadas para la evaluación de los posibles resultados. En algunos trabajos se ha establecido también una relación entre pensamiento espacial y las matemáticas, aunque son escasos los estudios realizados para valorar si el razonamiento matemático general puede mejorar a partir de un entrenamiento viso-espacial con contenido no explícitamente matemático. El objetivo principal de nuestro estudio fue examinar si un programa de entrenamiento informatizado de la habilidad espacial de rotación mental (RM) produce mejoras de esta habilidad en un grupo de estudiantes de 3º curso de Educación Secundaria Obligatoria. También, se analizó el efecto que tiene el entrenamiento en la tarea de RM sobre la aptitud numérica. Los resultados indicaron que la intervención de la RM produjo una mejora de esta habilidad, aunque sólo hubo una tendencia a las diferencias significativas entre el grupo experimental y el control. En este estudio no se encontró una correlación significativa entre la aptitud espacial de RM con la aptitud numérica. Los resultados y las limitaciones del trabajo serán discutidos para abordar futuras investigaciones, dada la importancia que pueden tener las aptitudes espaciales en el éxito de los dominios STEM (Science, Technology, Engineering y Mathematics).

antonio.rodangonzalez@ceu.es

TIPOLOGIA FAMILIAR Y ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Juan Antonio Álvarez; Juan Carlos Suárez

Departamento de Metodología de las Ciencias del Comportamiento, Facultad de Psicología
UNED

Esta investigación se ha centrado en identificar la tipología familiar que subyace en aquellas familias que conviven con un familiar que padece enfermedad de Alzheimer, asimismo se analiza como esa tipología influiría en la satisfacción, comunicación, adaptación y cohesión familiar antes y después de la enfermedad. Con el fin de describir la estructura familiar se ha utilizado la escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES IV), cuestionario creado por Olson, Gorall y Tiesel (2006). Se administró el test a 135 familiares provenientes de 69 familias. Para estudiar el primer objetivo se realizó un análisis de conglomerados que clasificó las distintas respuestas de los participantes en 4 grupos homogéneos, dos de ellos serían grupos desajustados, uno de ellos con puntuaciones medias y el final sería el grupo equilibrado o ajustado. Existen diferencias significativas en satisfacción y cohesión familiar en función del tipo familiar y el tiempo (antes y después de la enfermedad). No se encontraron diferencias significativas en adaptabilidad y comunicación. No todas las familias están preparadas para cuidar de su familiar con enfermedad de Alzheimer. Sería necesario contar con tipologías fiables con el fin de evaluar el funcionamiento familiar, así como la realización de más estudios.

ja.alvarez@cop.es

ESTUDIO DE VALIDEZ DEL FACES IV EN UNA MUESTRA DE FAMILIARES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Juan Antonio Álvarez; Juan Carlos Suárez

Departamento de Metodología de las Ciencias del Comportamiento, Facultad de Psicología
UNED

Este estudio se centra en el análisis de las propiedades psicométricas de la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad familiar (FACES-IV) de David Olson (Olson, 2011), aplicada a una muestra de 135 familias que conviven con un paciente de Alzheimer, elegidas mediante muestreo no probabilístico de bola de nieve. El modelo del que parte Olson consta de 6 escalas, cuatro de ellas no balanceadas (enredada, desprendida, rígida y caótica) y dos escalas balanceadas (cohesión y flexibilidad), cada una de ellas compuesta de 7 ítems. Se ha puesto a prueba la validez del modelo mediante la fiabilidad, estructura factorial y el análisis factorial confirmatorio de los datos. Las escalas balanceadas presentan mayor fiabilidad que las escalas no balanceadas. Las escalas rígida y enredada presentan algunos ítems con correlaciones medias inter-item iguales a 0 o inferiores a 0.30. El Análisis factorial confirmatorio presenta índices de ajuste contradictorios, aceptables en $RMSEA=.067$; $CFI=0.94$; $IFI=0.94$; pero no aceptables en $GFI=0.87$; $SRMR=0.11$; $NFI=0.86$. La estructura latente de los ítems analizada mediante Análisis de componentes principales con rotación Varimax dio como resultado 9 factores. El modelo de Olson no se ajusta a los datos obtenidos. Serían conveniente nuevos estudios para mejorar su validez.

ja.alvarez@cop.es

“YO TENGO MENOS PREJUICIOS HACIA LOS GORDOS QUE LA MAYORÍA.” EFECTO PRIMUS INTER PARES Y NORMATIVIDAD DE LOS COMPONENTES DE LAS ACTITUDES HACIA LAS PERSONAS OBESAS

Juana Chinchilla; Mercedes López

Departamento de Psicología Social y de las Organizaciones, Facultad de Psicología UNED.

La discriminación y el prejuicio están mal vistos, pero no es infrecuente oír que el estigma de la obesidad es beneficioso porque motiva a los individuos con exceso de peso a adelgazar. El presente trabajo aborda la cuestión relativa a la normatividad de las actitudes hacia las personas obesas utilizando el efecto primus inter pares como una medida indirecta de la normatividad de los distintos componentes de las actitudes. Partiendo del modelo BIAS, los componentes de las actitudes analizados fueron: las percepciones de competencia, cordialidad, estatus y características físicas negativas; las emociones de admiración, desprecio, pena, envidia y simpatía; y las conductas de daño activo. Los participantes ($N = 243$; edad, $M = 14.95$, $SD = .86$) estimaban el grado en que dichas percepciones, emociones y conductas están presentes en la mayoría de los jóvenes en general y en ellos mismos. Los resultados confirman la existencia de efecto primus inter pares en todos los componentes de las actitudes. El efecto detectado es muy grande en las conductas de daño activo y en la emoción de desprecio; grande en la emoción de admiración; pequeño en el caso de la simpatía, la competencia, la compasión, el físico, el estatus y la cordialidad; y es despreciable en el caso de la envidia. La magnitud de este efecto se interpreta como un indicador de la deseabilidad de esa conducta. Palabras clave: prejuicio, comparación social, normas sociales.

juanachinchilla@me.com

REVISIÓN DE LAS LIMITACIONES DE LOS ESTUDIOS DE
INTERVENCIÓN NO FARMACOLÓGICA EN EL DETERIORO COGNITIVO
LEVE

Jorge López Pérez; Herminia Peraita Adrados; M^a Carmen Díaz Mardomingo

Departamento de Psicología Básica I, Facultad de Psicología, UNED

Objetivos: Se planteó la presente investigación para determinar las limitaciones de las intervenciones no farmacológicas sobre el Deterioro Cognitivo Leve (DCL) y establecer qué aspectos deberían mejorarse en futuros estudios. Material y método: Se revisó la literatura publicada entre los años 2000-2012 en las bases de datos PubMed, PsycINFO y PsycARTICLES. Resultados: Se seleccionaron 18 estudios. De éstos, el 33% cuenta con un grupo experimental heterogéneo compuesto por DCL amnésico y DCL amnésico-multidominio. Además, sólo un estudio supera los 30 participantes en la condición tratamiento. Por otra parte, un 38% de los estudios desarrollan una fase longitudinal, ninguno más allá de los 12 meses. Finalmente, un 16% de los estudios utiliza alguna técnica de neuroimagen para constatar los mecanismos subyacentes a la intervención. No existen estudios que comparen los componentes de intervención de forma aislada para optimizar la relación coste-beneficio. Conclusiones: Es necesario un reclutamiento de muestras clínicas más homogéneo. Las muestras deberían ser más amplias para que la falta de potencia estadística no enmascare los resultados obtenidos. Debido a la propia naturaleza del síndrome de DCL, es necesario desarrollar más estudios longitudinales para valorar el impacto de las intervenciones no farmacológicas en términos de conversión a demencia.

jlpsic@gmail.com

PSICOPATOLOGÍA COMÓRBIDA EN LOS TRASTORNOS DE LA
IDENTIDAD DE GÉNERO: ESTUDIO EN UNA MUESTRA DE MENORES
EN LA COMUNIDAD DE MADRID

*María Teresa Rosique; Nuria Asenjo; Daniel Anadón; Francisco Javier Menéndez;
Teresa Sanz*

Unidad de Trastornos de la Identidad de Género, Hospital Ramón y Cajal, Madrid.
Departamento de Psicología Básica II, Facultad de Psicología. UNED

El objetivo del estudio es analizar la comorbilidad psicopatológica y la sintomatología asociada al trastorno de identidad de género (TIG) en 20 menores que acuden a la Unidad de Trastornos de la Identidad de Género entre 2007 y 2014. Dado que el protocolo del centro no permite la aplicación de pruebas diagnósticas a menores de edad, los datos se obtienen en el momento de la derivación a partir de su historia clínica (informe de atención primaria y, en su caso, del especialista). Los resultados muestran que un 64% de los menores presenta comorbilidad psicopatológica (principalmente: clínica ansioso-depresiva, intentos autolíticos, retraimiento, absentismo escolar, descontrol de impulsos). Por su parte, los transexuales masculinos (de mujer a hombre) presentan mayor comorbilidad psíquica que los femeninos (83% vs. 50%). Los adolescentes (12-17 años) muestran más comorbilidad (80%) frente a ninguno de los menores de 11 años. Por tanto, se podría concluir que la disforia de género no conlleva en nuestra muestra marcadas alteraciones psicológicas si se solicita ayuda precozmente, lo que sí ocurre cuando se acude a solicitar ayuda en edades posteriores; estos resultados subrayan la relevancia de la detección e intervención temprana.

mayte_1987@hotmail.com

SESIÓN DE POSTERS

DESARROLLO DIFERENCIAL DE CONDUCTA ADJUNTIVA EN HUMANOS DEPENDIENTE DEL TIPO DE FEEDBACK RECIBIDO DURANTE LOS INTERVALOS ENTRE ENSAYOS EN UN JUEGO DE COMPETICIÓN: CONDUCTAS INDUCIDAS POR PROGRAMA EN GANADORES Y PERDEDORES

Laura Gijón; Javier Íbias; Cristina Orgaz; Ricardo Pellón

Departamento de Psicología Básica I, Facultad de Psicología, UNED

Se investigó en humanos el desarrollo de conducta adjuntiva a lo largo de un juego de competición. Durante el juego los sujetos resolvieron 24 ensayos frente a una pantalla de computador utilizando un bolígrafo y una hoja de respuestas. Cada ensayo estaba separado del siguiente por un intervalo de 40 o 60 segundos. Al comienzo de cada intervalo los sujetos recibían feedback sobre su desempeño en la tarea hasta el ensayo anterior: y eran situados en primera o segunda posición en la competición en ese momento. Para uno de los grupos el 60% de los ensayos (incluidos los cuatro primeros y los cinco últimos) fueron reforzados con un mensaje que imponía a estos sujetos el primer puesto en la competición. El feedback en el otro grupo otorgaba a los sujetos el segundo puesto en estos mismos ensayos. A lo largo de los intervalos entre ensayos se registraron la frecuencia y duración de distintas conductas. En el grupo con mayor porcentaje de feedback negativo (perdedores) se encontró que la frecuencia y duración de conductas estereotipadas aumentó gradualmente a lo largo del juego. El grupo que recibió un mayor porcentaje de feedback positivo (ganadores) mostró, por su parte, mayor frecuencia y duración en otras conductas como fijaciones oculares en la pantalla del computador y tiempo sosteniendo el bolígrafo en la mano durante los intervalos entre ensayos.

lauragsx2@hotmail.com

TRABAJOS COMPLETOS

MEMORIA Y VEJEZ: EVALUACIÓN DE LA MEMORIA EPISÓDICA EN MAYORES E INTERVENCIÓN MEDIANTE UN PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO DE MEMORIA

Gema Arias Villalta y Soledad Ballesteros Jiménez

Facultad de Psicología, UNED

RESUMEN

Se revisa en el presente trabajo, como los programas de intervención en entrenamiento de memoria proporcionan una mejora en problemas de memoria en personas mayores. La memoria con el envejecimiento sufre diversos cambios relacionados con factores orgánicos, psicológicos y psicosociales. Gran parte de los problemas de memoria relacionados con la edad no están asociados a una patología del Sistema Nervioso Central, sino a problemas cognitivos que pueden ser compensados y cuyas causas se deben a factores motivacionales, afectivos y a la inhibición en ejercitar las habilidades cognitivas. Hay una alteración de causas múltiples unida al envejecimiento que es la pérdida de memoria asociada a la edad, así como una disminución en el rendimiento cognitivo, especialmente en el de Memoria.

Se evaluó a 44 mujeres, entre 60 y 80 años, residentes en el municipio de Membrilla (Ciudad Real) que no habían padecido ninguna patología cognitiva. Todas las participantes son alumnas de los cursos que oferta el Centro de Servicios Sociales del Excmo. Ayuntamiento de esta localidad. Se aplicó a todos los sujetos una primera evaluación durante el mes de Febrero mediante pruebas neuropsicológicas (pretest). El objetivo del presente estudio es medir la memoria explícita a través de una tarea de reconocimiento (Test Memoria Visual de Rostros de N. Seisdedos, T. MVR). Se aplicó

el posttest durante el mes de junio del mismo año, para evaluar y comparar antes y después de la intervención aplicada al G.1 (Grupo experimental) mediante un Programa de entrenamiento de la memoria (L. Israel), y al G.2 (Grupo control).

El diseño que se utilizó fue cuasi-experimental ya que se utilizaron grupos naturales (los grupos estaban ya formados antes de la investigación), con grupo control sin entrenamiento, con pretest y posttest. Se encontró una mejoría significativa en el rendimiento de memoria en los sujetos entrenados en el programa de entrenamiento de la memoria.

PALABRAS CLAVE: Memoria Episódica, Memoria a largo plazo (MLP), Memoria a corto plazo (MCP), Memoria Declarativa, Efecto de Primacia.

INTRODUCCIÓN

La memoria no es una función aislada o independiente. Tributaria de la motivación, de la afectividad, de la emotividad y del estado de inhibición del sujeto, está en estrecha relación con la percepción, la atención, la inteligencia y la imaginación. Es la resultante de una serie de actividades y de aptitudes que permiten la situación en el tiempo y en el espacio. Su mejoría supone el entrenamiento de los mecanismos mentales subyacentes. Es por ello que el entrenamiento en habilidades de memoria proporciona una mejoría importante

El Entrenamiento de Memoria consiste en adiestrar de un modo sistemático la utilización, control y conocimiento de los procesos, estrategias, técnicas y vivencias implicadas en el funcionamiento de la memoria y en la mejora de su rendimiento. Es un entrenamiento multifactorial porque trabaja con varios factores de los implicados en la memoria. Se incluyen distintos contenidos (procesos, estrategias o técnicas): atención, asociación, visualización, lenguaje, percepción, categorización, relajación,

TRABAJOS COMPLETOS

ayudas externas, olvidos cotidianos, etc. El entrenamiento tiene como objetivo estimular los procesos mentales que son la base de la memoria.

Actualmente hay un material suficiente para poder afirmar que con la edad hay una disminución de la habilidad para realizar tareas que dependen del aprendizaje y la memoria.

MÉTODO

Sujetos

Los sujetos objeto de estudio pertenecen al sector rural-agrícola, que presenta un nivel cultural medio-bajo y cuyo riesgo de analfabetización es muy alto. Población castellano manchega, del municipio de Membrilla (Ciudad Real) mayores de 60 años, concretamente se trata de 44 personas sanas que no padecen ninguna enfermedad física o mental en el momento de participar en el estudio y lo hacen voluntariamente. La muestra es escogida de los distintos cursos que ofrece la Concejalía de Servicios sociales del Excmo. Ayuntamiento de dicha localidad.

Para ello, se utilizó dos grupos, uno experimental (G.1) y un grupo control (G.2), se les realiza un pre-test y un post-test para su posterior comparación y estudio. Al G.1 se le aplica una intervención con el programa de Entrenamiento de la Memoria de L.Israel y el G.2 no recibe entrenamiento ninguno.

Los sujetos no conocen hasta el final de la experiencia que han participado en una investigación, ni en qué consistían las condiciones experimentales, únicamente se sugiere la utilización de las actividades que se proponen como una alternativa más de trabajo del curso.

Instrumentos

Se ha utilizado como medida de la variable dependiente: el rendimiento en una prueba de Memoria Visual de Rostros, el Test MVR.de N. Seisdedos. Dicha prueba

está destinada a apreciar la memoria de rostros de personas y los datos asociados con ellos (nombres y apellidos, profesión, localización, etc.).

Procedimiento

Ambos grupos, experimental y control, completan las puntuaciones del pre-test mediante la realización de las siguientes pruebas Neuropsicológicas:

- Cuestionario de Salud General de Goldberg (GHQ) de 28 ítems.(1972).
- Cuestionario de fallos de memoria (Memory Failures Everyday- MFE) de Sunderland, Harris y Gleave (1984) de 28 ítems.
- Mini Examen Cognoscitivo (MEC) de Lobo y cols.(1987)
- Escala Geriátrica de Depresión (GDS) de Yesavage y cols. (1983).
- Perfil de Salud de Nottingham de Hunt et al., (1980) para evaluar estado de salud.

La administración de las pruebas expuestas tuvo lugar durante el mes de febrero, y para evaluar la memoria episódica se aplicó la prueba MRV (prueba objetiva que evalúa la ejecución del sujeto en una tarea de reconocimiento), siendo en Junio aplicado el posttest, la prueba aplicada fue la misma, pero esta vez después de recibido el entrenamiento el grupo experimental G-1, y aplicándosele el posttest al grupo control G-2 en las condiciones que recomienda la prueba en cuestión.

El diseño que se utilizó fue cuasi-experimental ya que se utilizaron grupos naturales (los grupos estaban ya formados antes de la investigación).

La intervención en el presente estudio consiste en comprobar que ocurre en la memoria episódica aplicada a una tarea de reconocimiento. La modalidad sensorial en la que se presentan los estímulos es la visual

Ambos grupos, G.1 y G.2 realizan el pretest en las mismas condiciones.

Se comienza la fase de intervención, es decir, al grupo experimental G.1 (22 sujetos), se le entrena en un programa específico de entrenamiento de memoria.

TRABAJOS COMPLETOS

RESULTADOS

El proceso evaluador se lleva a cabo de forma continua de las actividades incluyendo una revisión periódica a partir de los objetivos temporales planificados.

Los aspectos en los que se centran estos resultados son:

- Niveles de memoria en una población mayor de 60 años.
- La evaluación de la memoria episódica mediante una prueba de reconocimiento.
- Frecuencia de olvidos cotidianos que manifiestan.
- Efectos del Entrenamiento multifactorial en la memoria y el estado de ánimo (resultado pre-post).
- Resultados a los cuatro meses.

Si analizamos las puntuaciones medias de cada prueba en cada grupo en el pretest podemos extraer los siguientes resultados:

	A.I	A.S	GDS	MEC	PQ	GHQ	PN	MFE	T.MVR
G.1	5.31	3.59	15	29.09	2.72	3.27	18.85	22	4.848
G.2	6.27	3.86	12.86	28.18	2.45	3.22	19.21	20.54	1.454

Como puede apreciarse no son significativas las diferencias obtenidas en las pruebas por cada grupo.

Si es significativo la puntuación obtenida en la prueba aplicada para medir la Memoria explícita, ya que se comprueba como los sujetos del G.1 obtienen una puntuación mayor que los sujetos del grupo control (G.2). Aquí podría tener que ver el sesgo del G.1 (variable no controlada) consecuencia lógica del trabajo efectuado con ellos en meses precedentes.

En cuanto a la regresión estadística los dos grupos tienen aproximadamente el mismo porcentaje de casos de sujetos con puntuaciones altas, medias y bajas, pudiéndose

III FORO DE INVESTIGADORES NOVELES DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA

comprobar una alta correlación, tras aplicar la prueba y comprobar los resultados, entre las puntuaciones obtenidas por los sujetos dentro de su grupo en cada una de las pruebas. Los sujetos que puntúan bajos en el pretest lo hacen igualmente en el posttest en relación a su grupo, y lo mismo podemos decir de los sujetos que puntúan dentro del término medio o alto.

Tanto el grupo control como el grupo experimental es tomado de una población de características similares en cuanto a la edad, el estado civil y los estudios, como se puede observar en los gráficos que a continuación se muestran. Comparando ambos grupos, respecto a características de los sujetos como estudios, estado civil y edad, los resultados son los siguientes:

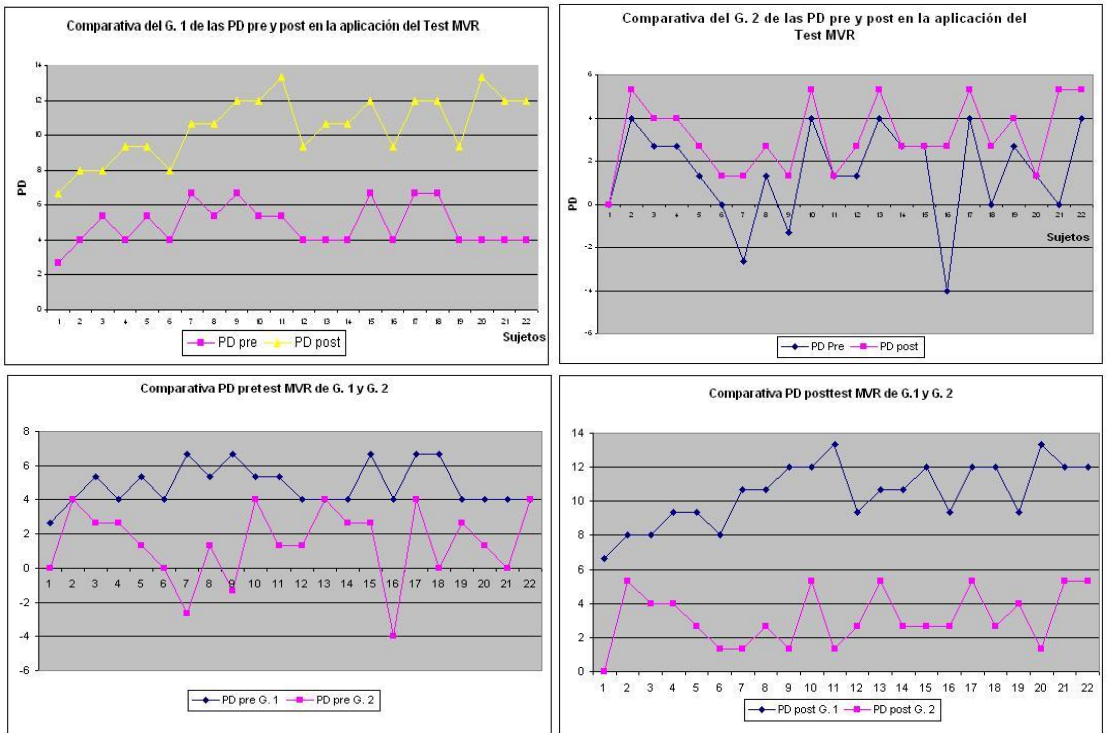
Si analizamos las puntuaciones medias de cada prueba en cada grupo en el posttest podemos extraer los siguientes resultados:

	A.I	A.S	GDS	MEC	PQ	GHQ	PN	MFE	T.MVR
G.1	7.18	3.90	13.81	33.54	1.90	2.63	18.85	16.40	10.48
G.2	6.27	3.86	12.95	28.50	2.45	3.36	20.29	20.68	3.151

Los resultados sugieren que el reconocimiento fue mucho mejor el G.1, y podríamos decir que se debe al entrenamiento en memoria recibido durante los cuatro meses de intervención; no obstante el G.2 también ha aumentado respecto al pretest y ello es debido a que la tarea a evaluar ya la conocían, a pesar de transcurridos 4 meses, ellos de antemano sabían en qué debían fijarse y pusieron mucha más atención que en el pretest.

TRABAJOS COMPLETOS

Los resultados nos permiten plantear que después del entrenamiento en la memoria aplicado al G.1 evaluada con la prueba (Test MVR) hay mejoría. Los índices de mejoría, indican resultados contundentes. Los efectos del entrenamiento multifactorial en la memoria aplicados al G.1 según los resultados pre-post muestran una mejoría significativa en el rendimiento de memoria, tanto en el T.MVR como en otras pruebas aplicadas como el MEC, así como los cuestionarios subjetivos como el MFE.



Mediante el Test MVR, después de pasado un tiempo “recuerdo demorado” (se evalúa la MLP). La puntuación en el posttest del T.MVR es mucho más alta en los sujetos del G.1 debido a que este grupo al ser entrenado en el programa de memoria,

se le han dado estrategias cognitivas (repetición, organización, visualización, organización semántica, recuperación etc.) Para ejecutar la tarea.

Como existe el estereotipo de que la memoria se deteriora con la edad, esto lleva a los mayores a no emplear estrategias de memoria o emplearlas de forma inadecuada porque anticipan que no van a tener buenos resultados (G.2).

Se aplicaron dos análisis de varianza unidireccional con n desigual y el contraste F de Ho, uno con los datos provenientes de la aplicación del pretest y otro con la del posttest. Los valores de F se interpretaron mediante la tabla de la distribución F de Snedecor con 42 y 1 grado de libertad.

DISCUSIÓN

Con referencia a los resultados anteriormente expuestos podemos hacer las siguientes consideraciones:

El tipo de memoria, objeto de las quejas de los mayores, es generalmente la memoria episódica (objeto de nuestro estudio), que como hemos comprobado con la prueba realizada T. MVR, es un tipo de memoria declarativa que se refiere a la capacidad para recuperar información de hechos y eventos concretos que han ocurrido en un momento temporal previo y en un espacio dado.

La prueba de reconocimiento requiere que los sujetos identifiquen como antiguos o nuevos a partir del soporte que supone la presentación del propio estímulo, sin necesidad de tener que generarlo. Ello confirma que los mayores actúan mejor cuando la memoria se evalúa de forma explícita con pruebas de reconocimiento que cuando se utilizan pruebas de recuerdo.

Los sujetos recuerdan más las ideas (rostros e información) de los dibujos primeros, efecto de primacía, y los del final, efecto de recencia. Estos efectos son debidos a la

TRABAJOS COMPLETOS

actuación de la MLP (primacía) porque el contenido ya ha pasado a la misma; y a la MCP (recencia), ya que los ítems están todavía en esta memoria.

Los grupos de entrenamiento tienen un beneficio adicional que ha sido la mejora del estado de ánimo y la disminución de los niveles de ansiedad en los participantes

La memoria puede mejorarse mediante ejercicios y técnicas que refuercen sus funciones. Hay mejoría en los rendimientos de memoria como se demuestra por el mejor rendimiento de los sujetos entrenados con el programa de entrenamiento de memoria en las pruebas postentrenamiento.

Si nos referimos a la modalidad de la información, la mayor parte de los sujetos tienden a recordar más si la información tiene un componente visual importante. (como es la prueba aplicada en el presente estudio).

Lo cual queda demostrado en el estudio presentado, ya que los ítems más acertados son los de reconocimiento de rostros, siendo de mayor dificultad para los mayores de nuestro estudio los ítems de reconocimiento verbal (reconocer el nombre, apellido, profesión, lugar).

De todo lo expuesto hasta ahora, podemos afirmar que la implantación del programa de memoria ha confirmado la existencia de un mayor interés por el conocimiento y la puesta en práctica, ha cobrado interés al presentarse como algo cercano, accesible, entretenido y para lo que ellos están capacitados. Esta capacitación, facilitada por un esfuerzo de adaptación, permite no sólo su uso de forma adecuada, sino la adquisición de hábitos y recursos sobre los que seguir avanzando en el futuro.

Es claro y evidente la existencia de una mejoría en el rendimiento en las diferentes pruebas evaluativas del estado cognitivo, que deja una puerta abierta para seguir estudiando si mediante la modificación de ciertos parámetros del estudio (tiempos de estimulación, aplicación de otros programas de entrenamiento, nivel de los sujetos,) esas mejoras pudieran llegar a ser significativas.

Sin duda los próximos años permitirán valorar la consistencia de datos y con ello de la utilidad clínica de la intervención cognitiva.

REFERENCIAS

- Ballesteros, S (2002). Aprendizaje y Memoria en la vejez. UNED.
- Ballesteros, S.& Reales, J.M. (1998). Influencia de la atención en la memoria implícita y explícita. En J. Botella y V. Ponsoda (Eds.), *La atención: Un enfoque pluridisciplinar* (pp. 237-250). Valencia: promolibro.
- Reales, J:M.,&Ballesteros, S. (1999). Implicit and explicit memory for visual objects: Cross-modal priming depends on structural descriptions. *Journal of Experimental Psychology: Learning, Memory, and Cognition*, 25, 644-663.

CALIDAD DE VIDA DE LOS NIÑOS CON CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS: PERCEPCIÓN PROPIA Y DE SUS PADRES

Mar Coloma Sánchez

Master Metodología Ciencias del Comportamiento y de la Salud. UNED

RESUMEN

Con una metodología mixta, mediante la aplicación de un cuestionario y breves entrevistas abiertas, se explora si existe acuerdo entre los padres y sus hijos con cardiopatías congénitas en cuanto a la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de los propios niños que padecen esta enfermedad. Los resultados del cuestionario indican que padres e hijos perciben diferencias en algunos aspectos de la CVRS como el funcionamiento social, las habilidades de conocimiento y la preocupación por la enfermedad. Las entrevistas, complementariamente, han revelado que padres e hijos perciben de modo distinto la satisfacción o insatisfacción relacionadas con su enfermedad y las propuestas para mejorar la CVRS son diferentes. Estas discrepancias de opinión pueden ser de utilidad para afrontar con más eficacia y coherencia, desde los servicios socio-sanitarios, las necesidades relacionadas con CVRS. La metodología mixta aporta una información más integral del fenómeno.

PALABRAS CLAVE

Cardiopatías congénitas, calidad de vida, entrevistas, cuestionario PedsQL, metodología mixta.

INTRODUCCIÓN

El término "Calidad de vida es un concepto dinámico que ha sufrido numerosas modificaciones. A principios de los años sesenta, la calidad de vida (CV) se basaba en aspectos objetivos y posteriormente los aspectos subjetivos constituyeron el pilar fundamental de la CV. En la actualidad se asume la subjetividad y el carácter multidimensional de la CV (Ruiz-Ros, Peris, Llácer y Peris, 1998), y el principal tema de debate es lograr un consenso respecto a las áreas que constituyen este fenómeno (Bobes et al., 1995). En la infancia, la CV se valora por características diferentes a las de los adultos y es importante no trasladar la visión del adulto a la del niño, pues el niño tiene su propia percepción de los eventos vitales (Casas, 1992). La CVRS se refiere a cómo el paciente percibe y reacciona frente a su estado de salud y a los aspectos de la vida que pueden ser atribuidos a la enfermedad y a su terapéutica. Los instrumentos para medir la CVRS se dividen en dos grandes grupos: los genéricos y los específicos. Los primeros se utilizan en todo tipo de pacientes y pueden ser útiles para hacer una comparación con personas sanas. Los específicos se utilizan para una enfermedad concreta. Estos instrumentos deben ser adaptados al contexto social.

MÉTODO

Participantes

28 padres (22 madres y 6 padres) con edades comprendidas entre 33 y 52 ($M = 42,71$, $DT = 4,90$). Las edades de los niños (14 niños y 14 niñas) están comprendidas entre los 2 y los 17 años, ($M = 9,16$ y $DT = 4,82$) aunque sólo los niños mayores de 5 años cumplimentaron el cuestionario y la entrevista (12 niños y 10 niñas). Los niños tienen cardiopatías congénitas de diversa consideración y han sido agrupadas en severas (15), moderadas (8) y leves (5), según la clasificación de Warnes (2001). Los criterios de inclusión en la muestra han sido no presentar secuelas neurológicas o deterioro del

TRABAJOS COMPLETOS

desarrollo cognitivo y que hayan transcurrido más de 6 meses desde la última intervención quirúrgica.

Aparatos

Cuestionario PedsQL, recientemente adaptado a la población española (González-Gil et al, 2012); consta de un módulo general y uno específico para este tipo de pacientes, fácil y rápido de rellenar. Según Toledo (2009) para medir la CV se requiere combinar metodología cualitativa y cuantitativa, por ello se hizo una pequeña entrevista con cuatro preguntas: 1. ¿Qué te hace más feliz en tu vida? 2. ¿Qué te produce más tristeza, o qué te hace enfadarte en tu vida? 3. ¿Qué te gustaría cambiar? 4. ¿Hay algo más que quieras aportar para este estudio?

Procedimiento

Se contactó con las familias a través de la Fundación Menudos Corazones. Los padres fueron citados en la sede la Fundación donde firmaban un consentimiento informado. Se realizaron primero los cuestionarios y a continuación contestaron a las preguntas de la entrevista, siempre separadamente excepto en una ocasión que el niño no quiso hacerlo solo. En el caso de los niños más pequeños el cuestionario se leía por parte de la persona que hacía la entrevista, y ellos contestaban con una escala de 3 respuestas, representada por unas caras.

RESULTADOS

Gonzalez-Gil et al. (2012) analizaron la consistencia interna del PedsQL en su validación al castellano, considerando como aceptable un valor de $\alpha \geq 0,70$. En el presente estudio el alfa de Cronbach para el módulo general fue de 0,81 y de 0,78 para el módulo cardiaco, siendo de 0,87 para el conjunto del cuestionario. Dado que los 6 niños menores de 5 años no respondían el cuestionario, la Tabla1 recoge los datos descriptivos de los 22 padres y 22 niños cuyos datos pudieron ser incluidos en los

III FORO DE INVESTIGADORES NOVELES DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA

análisis comparativos padres-niños. Se aplicó un ANOVA de medidas repetidas, incluyendo todas las variables de estudio y la corrección del alfa. En la última columna de la Tabla 1, podemos ver la probabilidad de los contrastes del ANOVA de medidas repetidas y solo alcanzan significación estadística las diferencias entre la percepción de los padres y de los niños en las subescalas de Función Emocional, Miedo y Preocupación, y Habilidades de conocimiento del cuestionario PedsQL. La primera corresponde al Modulo General y las dos últimas al módulo específico para enfermos del corazón.

Tabla 1 Puntuaciones medias, desviación típica e intervalos de confianza (95%) obtenidas en las subescalas del cuestionario PedsQL, y probabilidad de los contrastes ANOVA entre las puntuaciones de padres y niños.

	Padres		Niños		p
	M	DT	M	DT	
Salud Física	74,43 (65,44 – 83,4)	20,29	75,14 (68,4 – 81,8)	15,11	,851
Función Emocional	61,59 (54,3 – 68,8)	16,28	75,00 (67,5 – 82,4)	16,76	,012
Función Escolar	69,32 (60,9 – 77,7)	18,98	69,27 (61 – 77,5)	18,54	,990
Función Social	75,45 (67,2 – 83,6)	18,51	78,86 (70,7 – 86,9)	18,32	,417
Apariencia Física	67,8 (58,5 – 79)	25,37	72,35 (60,8 – 83,8)	25,89	,420
Problemas Corazón	73,86 (64,9 – 82,8)	20,12	73,38 (66,3 – 80,4)	15,88	,904
Miedo y Preocupación	60,8 (49,1 – 72,5)	26,39	81,53 (72,1 – 90,9)	21,17	,004
Habilidades Conocimiento	63,86 (52,9 – 74,8)	24,73	74,77 (65,4 – 84,1)	21,07	,019
Capacidad Comunicación	59,09 (46,2 – 71,9)	29,08	67,80 (56,7 – 78,9)	24,97	,234

M: Media. DT: Desviación típica

TRABAJOS COMPLETOS

Para analizar si los distintos grados de severidad de la cardiopatía se asocian con diferentes grados de percepción de calidad de vida por parte de los padres o de los propios niños se aplicaron análisis no paramétricos para muestras independientes, dado el pequeño tamaño y la desigualdad de los subgrupos que generaba la clasificación por el grado de severidad (leve: $n = 5$; moderada: $n = 8$; severa: $n = 15$). Los resultados nos informan de que no hay diferencias estadísticamente significativas entre los grados de severidad y la percepción de la CV de los niños ni tampoco en el de sus padres.

Análisis cualitativo de las entrevistas.

Los datos obtenidos se analizaron a través de un análisis de contenido de las entrevistas. El texto se codificó y posteriormente se organizó en categorías. Como marco teórico se tuvo en cuenta el modelo de calidad de vida de Schallock. Con respecto a que les hace más felices los padres hacen referencia en un 80% al desarrollo personal de sus hijos. Valoran positivamente todo lo que han aprendido con este proceso y sobre todo sienten gran admiración por ellos. Esa misma pregunta hecha a los niños nos indica que lo que más felices les hacen son las relaciones de amistad (55%). A la segunda pregunta sobre que les entristece más los padres contestan (100%) que la falta de bienestar físico y emocional de sus hijos, el futuro y la incertidumbre. Para los niños de nuevo su mayor preocupación son los amigos, (50%). Les preocupa perder esas amistades o que se deterioren. Las respuestas a la pregunta sobre que les gustaría cambiar los padres, en un 64% responden que mejorar la ayuda mutua entre ellos, para lo cual la Fundación Menudos Corazones es una pieza fundamental. También creen que se debe mejorar la información de este problema a la sociedad en general y, en particular, a los ámbitos en los que los niños se mueven: escuela, actividades deportivas. En cambio los niños (39%) quieren mejorar su bienestar tanto físico como emocional, son conscientes de sus limitaciones y les

gustaría poder superarlas, pero pese a su corta edad valoran lo que son. Las respuestas a la cuarta pregunta estuvieron en los dos casos (padres y niños) en la misma línea que esta tercera.

DISCUSIÓN

La ausencia de diferencias significativas entre el grado de severidad de la cardiopatía y la CVRS, algo aparentemente contradictorio, se halla en la línea de otros autores (Krol et al, 2003; Sijkerboer et al, 2006), y puede interpretarse considerando la buena clase funcional que mantienen los enfermos entrevistados. La mayoría de ellos están asintomáticos y sin necesidad de tratamiento médico. El grado de coincidencia entre las respuestas obtenidas de los niños y de sus padres ha sido moderado, algo que está en concordancia con otras publicaciones. La información que aportan las entrevistas confirma que es importante añadir estudios cualitativos que permitan detectar nuevas problemáticas de salud, con el objetivo de completar así una visión más integral de la CVRS. El reducido tamaño de la muestra y sus características nos obligan a tomar con precaución los resultados del estudio.

REFERENCIAS

- Bobes, J., Bousoño, M., Iglesias, C. y González, M.P. (1995). Calidad de vida: Concepto. En: J. Bobes, M.P. González, y M. Bousoño (Eds.), *Calidad de vida en las esquizofrenias*. (pp. 111). Barcelona: Prous.
- Casas, F. (1992). Las representaciones sociales de las necesidades de niños y niñas, y su calidad de vida. *Anuario de Psicología*, 52, 27-45.
- González-Gil, T., Mendoza-Soto, A., Alonso-Lloret, F., Castro-Murga, R., Pose-Becerra, C. y Martín Arribas, M.C. (2012). Versión Española del cuestionario de calidad de vida para niños y adolescentes con cardiopatías. *Revista Española de Cardiología*, 65(3), 240-257.
- Krol, Y., Grootenhuis, M.A., Destrée-Vonk, A., Lubbers, L.J., Koopman, H.M. y Last, B. F. (2003). Health related quality of life in children with congenital heart disease. *Psychology and Health*, 18(2), 251-260.

TRABAJOS COMPLETOS

- Ruiz-Ros V., Peris A., Llácer A., Peris M.D. (1998). Bases conceptuales para el diseño de un instrumento de medida de calidad de vida en los afectados por problemas de salud: El Index de Cualitat de Vida de L'Escola Universitaria d'Infermeria de la Universitat de València. *Medicina Clínica (Barc.)*, 17, 41-48.
- Toledo, M.I., Alarcón, A.M., Bustos, L., Heuser, F., Hebel, E., Lorca, P., Castillo, M.E. y Garay, F. (2009). Aporte de la metodología cualitativa en la validación de un instrumento de medición de calidad de vida relacionada con la salud en niños portadores de una enfermedad crónica. *Forum: Qualitative Sozialforschung*, 10 (2), art. 25.

**LA IMAGEN CORPORAL DE LA MUJER DURANTE LA LACTANCIA
MATERNA: EFECTOS INDIRECTOS DE LA AUTOEFICACIA, LA VERGÜENZA
Y LA PERCEPCIÓN DE LIMITACIONES PARA LA VIDA PERSONAL.**

Carolina M^a Ferreira *, Juan Jiménez *, Ana M^a Lisbona *,
Anja D. Eller **, M^a Fernanda Mata ** y Rocío Castro **.

* Facultad de Psicología, UNED.

** Facultad de Psicología, UNAM.

RESUMEN

La imagen corporal de las madres se ha relacionado con el comportamiento de lactancia materna, pero no están claros los mecanismos que explican dicha relación. Este estudio analiza tres efectos indirectos de la imagen corporal sobre la disposición a dar el pecho.

Se administró un cuestionario a 300 madres mexicanas cuyos bebés continuaban tomando pecho en el período en que se realizó el estudio. Los resultados indican que existe un efecto positivo de la autoestima corporal de las madres sobre su disposición a continuar dando el pecho, y que dicho efecto está mediado por un incremento en la autoeficacia, una disminución de la vergüenza a dar el pecho en público y una menor percepción de limitaciones para la vida personal de la mujer.

PALABRAS CLAVE

Lactancia materna, imagen corporal, autoestima corporal, autoeficacia, vergüenza.

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna tiene efectos positivos en la salud física y psicológica, tanto de la madre como de su bebé. Por ello, con el fin de promover el desarrollo y la salud

infantil, la OMS recomienda una lactancia exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y, al menos, una lactancia complementaria hasta los 2 años de edad (WHO/UNICEF, 2003).

Recientemente, se ha desarrollado una línea de investigación que relaciona la lactancia materna con la autoestima corporal de la mujer. Algunos aspectos negativos en la imagen corporal de la mujer predicen una disminución en la intención y en la duración de la lactancia materna: por ejemplo, la insatisfacción con la propia figura corporal (Foster, 1996), una imagen corporal negativa durante el embarazo (Huang, Wang y Chen, 2004), la preocupación por recuperar rápidamente la figura tras el parto (Brown, Race y Warren, 2015) o la creencia de que dar el pecho afecta negativamente a la forma del cuerpo y de los pechos (Flower, Willoughby, Cadigan, Perrin y Randolph, 2008).

Los mecanismos que pueden explicar ese efecto son diversos. En concreto, en la bibliografía se detectan tres posibles variables que pueden jugar un papel mediador. La primera de ellas sería la autoeficacia en la lactancia materna, es decir, la percepción que la madre tiene de ser más o menos capaz de dar el pecho. Se ha encontrado que la auto-estima corporal tiene un efecto positivo sobre la autoeficacia (Hauff y Demerath, 2012; Wambach y Cohen, 2009) y ésta, a su vez, se relaciona con el comportamiento de la lactancia materna (deJager, Skouteris, Broadbent, Amir y Mellor, 2013).

El segundo posible mediador sería la vergüenza: La auto-estima corporal podría disminuir la vergüenza a dar el pecho en público (Brown y otros, 2015; Dyson, Green, Renfrew, McMillan y Woolridge, 2010) y, por su parte, esta emoción se relaciona de forma negativa con la disposición y duración de la lactancia materna (Mitra, Khoury, Hinton y Carothers, 2004; Wambach y Cohen, 2009).

Finalmente, como tercer mediador posible, tener baja auto-estima corporal se relaciona con la creencia de que dar el pecho será una barrera para la vida social y

TRABAJOS COMPLETOS

personal de la mujer (Hannon, Willis, Bishop-Townsend, Martínez y Scrimshaw, 2000) y, a su vez, la percepción de limitaciones para la vida personal de la madre se relaciona negativamente con el comportamiento de lactancia materna (Brown, Raynor y Lee, 2011).

MÉTODO

Sujetos

Las participantes fueron 300 madres mexicanas, de entre 18 y 42 años de edad ($M_{\text{años}} = 30,44$; $DT = 4,95$) cuyos bebés tenían entre 0 y 36 meses (50,3% niñas; $M_{\text{meses}} = 10,41$; $DT = 7,85$) y continuaban tomando leche materna en el momento del estudio. El 37,3% de las participantes eran primerizas, el 55,7% eran mujeres trabajadoras y el 78,6% tenían estudios universitarios.

Instrumentos

El cuestionario incluía una serie de datos sociodemográficos, seguidos por las medidas del estudio: *Escala de autoestima corporal*, con ocho enunciados como “me siento orgullosa de mi cuerpo”, $\alpha = ,87$. *Escala de vergüenza al dar el pecho en público*, con seis enunciados para evaluar hasta qué punto sentían vergüenza al dar pecho en diferentes contextos (un restaurante, un centro comercial, etc.), $\alpha = ,93$. *Escala de preocupación por las consecuencias para la vida personal de la mujer*, con cuatro enunciados como “dar el pecho afecta negativamente a la relación de pareja”, $\alpha = ,70$. *Escala de autoeficacia al dar el pecho*, con cuatro enunciados como “me siento capaz de dar pecho”, $\alpha = ,74$. Y, por último, una *escala de disposición a dar el pecho*, con cuatro enunciados como “estaría dispuesta a dar pecho a mi bebé en cualquier circunstancia”, $\alpha = ,83$. En todas las medidas se utilizó una escala de respuesta tipo Likert con seis categorías, desde “completamente en desacuerdo” (0) hasta “completamente de acuerdo” (6).

Procedimiento

El estudio se difundió a través de las redes sociales y foros de lactancia materna, solicitando a las mujeres que respondieran a un cuestionario on-line de manera voluntaria.

RESULTADOS

En primer lugar realizamos un análisis de correlación, encontrando una relación positiva entre la autoestima corporal y la disposición a dar el pecho. También encontramos relaciones significativas entre la autoestima corporal y los mediadores propuestos, así como entre dichos mediadores y la disposición a dar el pecho (ver tabla 1).

Tabla 1. *Medias, desviaciones típicas y correlaciones entre las variables del estudio*

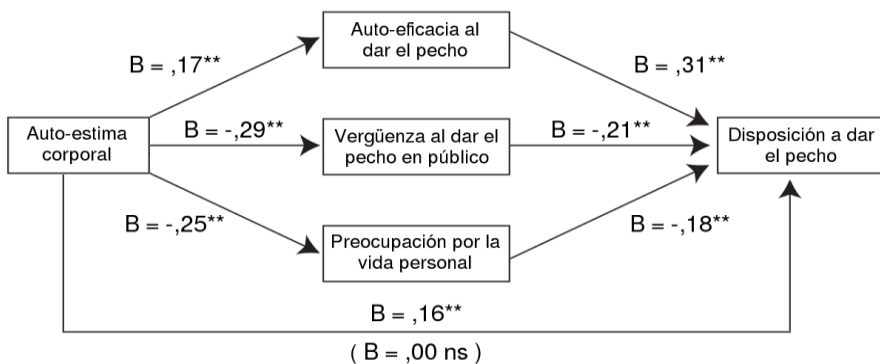
	Media (DT)	Autoeficacia al dar el pecho	Vergüenza al dar el pecho	Preocupación por la vida personal	Disposición a dar el pecho
Autoestima corporal	4,46 (1,05)	,16**	-,28**	-,23**	,14*
Autoeficacia al dar el pecho	5,66 (,64)		-,48**	-,36**	,49**
Vergüenza al dar el pecho	1,52 (1,37)			,34**	-,43**
Preocupación por la vida personal	,65 (,92)				-,38**
Disposición a dar el pecho	5,73 (,64)				

Nota: * $p < ,05$; ** $p < ,01$

A continuación realizamos un análisis de mediación relacionando autoestima corporal (como variable independiente), autoeficacia, vergüenza al dar el pecho en público y preocupación por la vida personal de la mujer (como variables mediadoras) y

TRABAJOS COMPLETOS

disposición a dar el pecho (como variable dependiente). Para controlar el posible efecto de otros procesos tomamos como covariables edad del bebé, clase social de la madre, nivel de estudios, ocupación, tipo de parto (cesárea *vs.* parto natural) y pertenencia a asociaciones pro-lactancia materna. Dentro del SPSS hicimos un análisis bootstrap (n boots = 5000) utilizando el modelo número 4 de la macro PROCESS, según las recomendaciones de Hayes (2012). Como muestra la gráfica 1, el efecto positivo de la autoestima corporal sobre la disposición a dar el pecho en las madres mexicanas, está mediado por la autoeficacia, la vergüenza a dar el pecho en público, y la percepción de barreras para la vida personal y social de la mujer.



Total: 95% CI = ,0456 a ,2704 boots = 5000

Auto-eficacia: ,0175 a ,1116; Vergüenza: ,0218 a ,1271; Preocupación: ,0034 a ,1085

Gráfica 1. *Efectos indirectos de la autoeficacia, la vergüenza y la preocupación por la vida personal en la relación entre autoestima corporal y disposición a dar el pecho (los números entre paréntesis se refieren al valor de beta después de añadir los mediadores)*

DISCUSIÓN

Según estos resultados, las madres con alta autoestima corporal presentan mayor disposición a dar el pecho a sus bebés, en comparación con las madres que tienen baja

autoestima corporal. Este efecto está mediado por una mayor autoeficacia, una menor percepción de vergüenza a dar el pecho en público y una menor preocupación porque la lactancia materna pueda suponer una barrera para la vida personal y social de la mujer. Como implicación práctica, consideramos conveniente tomar en cuenta la autoestima corporal de las mujeres que desean dar el pecho a sus bebés, en especial si son madres adolescentes, incluyendo el tema de la imagen en los programas de educación prenatal y en las actividades de promoción de la lactancia materna.

Como limitaciones del estudio debemos señalar que los datos recogidos son transversales y se limitan a población mexicana. Es necesario realizar estudios experimentales y/o longitudinales que puedan garantizar la dirección causal de los efectos detectados. Igualmente, sería conveniente replicar este modelo en otros contextos culturales y con población de diferentes países.

REFERENCIAS

- Brown, A., Rance, J., & Warren, L. (2015). Body image concerns during pregnancy are associated with a shorter breast feeding duration. *Midwifery*, 31(1), 80-89.
- Brown, A., Raynor, P., & Lee, M. (2011). Young mothers who choose to breast feed: The importance of being part of a supportive breast-feeding community. *Midwifery*, 27(1), 53-59.
- de Jager, E., Skouteris, H., Broadbent, J., Amir, L., & Mellor, K. (2013). Psychosocial correlates of exclusive breastfeeding: A systematic review. *Midwifery*, 29(5), 506-518.
- Dyson, L., Green, J. M., Renfrew, M. J., McMillan, B., & Woolridge, M. (2010). Factors influencing the infant feeding decision for socioeconomically deprived pregnant teenagers: The moral dimension. *Birth*, 37(2), 141-149.
- Flower, K. B., Willoughby, M., Cadigan, R. J., Perrin, E. M., & Randolph, G. (2008). Understanding breastfeeding initiation and continuation in rural communities: A combined qualitative/quantitative approach. *Maternal and child health journal*, 12(3), 402-414.

TRABAJOS COMPLETOS

- Foster, S. F., Slade, P., & Wilson, K. (1996). Body image, maternal fetal attachment, and breast feeding. *Journal of psychosomatic research*, 41(2), 181-184.
- Hannon, P. R., Willis, S. K., Bishop-Townsend, V., Martinez, I. M., & Scrimshaw, S. C. (2000). African-American and Latina adolescent mothers' infant feeding decisions and breastfeeding practices: A qualitative study. *Journal of Adolescent Health*, 26(6), 399-407.
- Hauff, L. E., & Demerath, E. W. (2012). Body image concerns and reduced breastfeeding duration in primiparous overweight and obese women. *American Journal of Human Biology*, 24(3), 339-349.
- Huang, H. C., Wang, S. Y., & Chen, C. H. (2004). Body Image, Maternal-Fetal Attachment, and Choice of Infant Feeding Method: A Study in Taiwan. *Birth*, 31(3), 183-188.
- Mitra, A. K., Khoury, A. J., Hinton, A. W., & Carothers, C. (2004). Predictors of breastfeeding intention among low-income women. *Maternal and Child Health Journal*, 8(2), 65-70.
- Wambach, K. A., & Cohen, S. M. (2009). Breastfeeding experiences of urban adolescent mothers. *Journal of pediatric nursing*, 24(4), 244-254.
- WHO/UNICEF (2003). *Global strategy for infant and young child feeding*. Geneva (Switzerland): World Health Organization.

FORMACIÓN Y MANTENIMIENTO DE BARRERAS EN EL ACCESO A LAS OCUPACIONES

David García Robles

Facultad de Sociología UNED

RESUMEN

En los últimos años las diferencias en las tasas ocupacionales de hombre y mujeres se han reducido, especialmente en determinados grupos de edad. Dicho fenómeno no se ha visto acompañado de una reducción en la segregación horizontal, por lo que se siguen manteniendo barreras de acceso a determinadas ocupaciones. Si consideramos las empresas como organizaciones, donde se establecen "configuraciones sociales" específicas, en las que el acceso a la misma está determinado por la toma de decisiones de los agentes que, utilizan cuadros cognitivos socialmente construidos -y no sólo criterios de racionalidad instrumental- a través de los cuales establecen definiciones intersubjetivas tanto de los puestos como de las categorías, podemos explicar los mecanismos a través de los cuales se mantienen estas barreras de acceso.

INTRODUCCIÓN

Esta contribución se enmarca dentro de un proyecto de investigación sobre nuevas formas de exclusión social en la modernidad global, entendiendo por exclusión el establecimiento de fronteras sociales que impiden el acceso integrado a las organizaciones sociales básicas -empresas, familia, Estado- que otorgan los recursos sociales necesarios para poder llevar a cabo una pertenencia integrada. De todas estas organizaciones nos centraremos en el análisis de las empresas y en concreto de las fronteras en torno al género, si bien el estudio no se limita a dichas fronteras categoriales. Nuestro objetivo principal es presentar un marco interpretativo con el

que poder establecer los mecanismos en la formación y mantenimiento de las fronteras sociales a determinadas ocupaciones. Estas fronteras las situamos en las formas de clasificación de las personas a través de marcos cognitivos socialmente contruidos por parte de los agentes encargados de la selección. Asimismo presentaremos una metodología para su análisis, los juegos de clasificación, basados en los estudios de Boltanski y Thévenot (1983) y los resultados preliminares de su aplicación a un grupo de empresarios del sector de la construcción de prefabricados de hormigón y piezas metálicas.

Esta metodología nos ayuda a explicar el mantenimiento de la segregación horizontal, así como la mayor segregación vertical en sectores de ocupación manuales que en los no manuales, fenómeno que ya estudiaron David B. Grusky y María Charles (2004), si bien estos autores sitúan la explicación en lo que consideraron "esencialismo de género" donde la concepción social de la mujer -convenciones sociales acerca de la menor capacidad de liderazgo- ordena jerárquicamente a hombres y mujeres.

MARCO INTERPRETATIVO

En sociología podemos identificar tres grandes paradigmas desde los que abordar la inserción laboral de determinadas categorías (vid. Tilly, 2000): teorías individualistas, tanto fenomenológicas como teorías de la elección racional, que centran su explicación en las acciones individuales. Las teorías sistémicas, centradas en cómo los cambios estructurales determinan los procesos y los mecanismos de exclusión de determinadas categorías -cambios tecnológicos, cambios en el modelo de regulación laboral, cambios demográficos, etc.-; y por último las teorías relacionales, que centran su explicación en contextos localmente situados en los cuales la relación entre los actores determina la formación de fronteras sociales. Desde este último enfoque podemos tratar la empresa como un tipo específico de organización en la que se produce una configuración social

TRABAJOS COMPLETOS

específica y desde la que podemos estudiar la formación de fronteras sociales. Éstas se forman mediante definiciones intersubjetivas a través de las cuales se construyen los marcos cognitivos de los agentes de selección. El análisis de las organizaciones como una configuración social es lo que nos permite desarrollar una “teoría organizacional de las desigualdades” donde se cruza una sociología de las organizaciones con una sociología cognitiva, siguiendo las propuestas de Lahire (2004).

Por organización se entiende, un conjunto de relaciones donde se define un orden social por medio de la toma de decisiones, a través de las cuales se imponen “normas” (Ahrne y Brunsson, 2009). La toma de decisiones está fundamentada en marcos cognitivos socialmente construidos que sirven para realizar procesos de clasificación. Estos marcos cognitivos que regulan la acción los podemos denominar convenciones (Alonso y Fernández Rodríguez, 2013: 57).

Las configuraciones, en cuanto relaciones estructuradas (sedimentadas) entre actores que ocupan distintas posiciones sociales, se puede descomponer en sus formas básicas entre las que se encuentran: cadenas, dos o más vínculos que conectan posiciones o situaciones sociales -personas, grupos, identidades, etc., en el que podríamos incluir las jerarquías como un tipo especial de cadena en la cual las conexiones son asimétricas; triadas, compuestas por tres sitios que tienen lazos recíprocos con similitud de contenidos; y pares categoriales, consistente en un límite socialmente significativo, a través del cual se establece por lo menos un vínculo que los conecta. Estas configuraciones básicas, no se dan por separado, sino que se relacionan entre sí, creando una configuración social específica (Tilly, 2000: 61), en la cual los actores se relacionan y desarrollan sus prácticas sociales. La vinculación de un par categorial con otra forma de configuración como las jerarquías, es lo que determina la desigualdad, los pares categoriales están siempre determinados por los marcos cognitivos socialmente construidos.

Dentro del análisis relacional distinguimos dos posibles explicaciones: aquellas cuyos antecedentes teóricos podemos situarlos en el análisis estructuralista¹. Estas teorías sitúan la explicación en la formación y mantenimiento de fronteras sociales en los mecanismos a través de los cuales se emulan convenciones sociales externas a la organización, que sirven para la resolución de problemas; el segundo enfoque, el cual se intenta desarrollar en esta investigación, se centra en las formas de estructuración social como resultado de la interacción entre actores en contextos específicos, cuyos antecedentes teóricos podemos situarlos en el interaccionismo simbólico, en el que se pueden incluir autoras como Evelyn Nakano Glenn (2004). El principal mecanismo explicativo es la redefinición intersubjetiva de las convenciones sociales dentro de la organización, de acuerdo a la incorporación de *habitus* pasados y contextos de acción presente, a través de los cuales se modifican los marcos cognitivos de los agentes (Lahire, 2004).

METODOLOGÍA

Para analizar la redefinición de las convenciones sociales dentro de las organizaciones y la formación de unas u otras fronteras sociales, se propone la utilización de técnicas de análisis cualitativos, centradas en juegos de clasificación desarrolladas por Boltanski y Thévenot (1983) durante la década de los ochenta y posteriormente desarrolladas por Javier Izquierdo (2002), así como por Oscar Mac-Clure y Emmanuelle Barozet (2012) en el marco del Proyecto Desigualdades (www.desigualdades.cl).

¹Dicha concepción está sustentada tanto en la concepción del "campo" de Bourdieu, así como las teorías centradas en las relaciones que ocurren dentro de las organizaciones y su relación con la estructuración de procesos sociales más amplios de Stinchcombe posteriormente desarrolladas por Tilly (2000). Esta concepción ha dado lugar a diversos estudios empíricos entre los que se puede destacar el estudio mencionado de David B. Grusky y María Charles (2004).

TRABAJOS COMPLETOS

Estas técnicas consisten en el desarrollo de juegos grupales, donde los participantes tienen que realizar clasificaciones a partir de una baraja de cartas con las fotografías de personas que muestran las categorías objeto de análisis -edad, género, etnia y nivel formativo- en función de las posiciones sociales que se establecen en las empresas de un determinado sector de actividad. De esta forma accedemos tanto a la clasificación realizada como a las justificaciones de dicha clasificación mediante un análisis discursivo, lo que nos permite analizar la influencia de las convenciones sociales en la formación de marcos cognitivos, como su modificación a través de las relaciones que se establecen en una determinada empresa.

Para la formación de los grupos objeto de análisis, se ha distinguido tres ejes discursivos en función del sector de actividad de las empresas: producción; intermediación y comercio; y actividades reproductivas. Para ello se ha elaborado un índice sintético, Índice de Exclusión Laboral (IEL)², con el que poder realizar un análisis de segmentación así como un análisis logístico multinominal, en el que la variable dependiente es IEL y las variables independientes la edad, el sexo, el nivel de estudios y la nacionalidad,

RESULTADOS PRELIMINARES

La aplicación de esta técnica en el sector de la construcción de prefabricados de hormigón y piezas metálicas, arroja diversos resultados de los cuales voy a destacar uno que tiene especial importancia para el tema planteado; al tratarse de un sector fuertemente masculinizado, debido al contenido físico del trabajo, se establece una construcción social del espacio propiamente masculina, pero de un tipo específico de

²IEL=Paro*(0,60)+temporalidad*(0,20)+jornada parcial*(0,20). Este índice nos proporciona un eje inclusión-exclusión, que podemos aplicar en las distintas actividades objeto de análisis a través de la explotación de los microdatos de la EPA, utilizando la clasificación CNAE-2009. Se distinguen cuatro posicionamientos dentro de cada campo de actividad: integrado, integración precaria, vulnerabilidad, exclusión.

masculinidad. Esta construcción social del espacio, que se articuló en función de las disposiciones físicas, introduce otra serie de disposiciones y características asociadas a la masculinidad, a través de una transferencia de esquemas de otras estructuras sociales (Sewell, 1993) por parte de los actores, que redefinen los marcos cognitivos a través de los cuales los agentes de selección llevan a cabo la clasificación de las personas. Esto tiene dos implicaciones en el proceso selectivo: primero, el proceso de exclusión a través del par categorial masculino/femenino no se limita a las mujeres, también excluye a hombres que no cumplen con dicha definición: jóvenes o personas con estudios. En este sentido podemos asegurar que las categorías son performativas; y segundo, este par categorial no influye únicamente en puestos donde se exigen unas determinadas condiciones físicas, como son ingenieros, delineantes u otros puestos de responsabilidad, lo que hace que el par categorial funcione de forma disociada de las condiciones a través de las cuales se formó, requisitos físicos del puesto. Estos resultados nos muestran los procesos de formación intersubjetiva a través de los cuales se construyen las fronteras sociales y nos sirve para explicar la segregación tanto horizontal como la mayor segregación vertical de género en profesiones manuales, no solamente por un “esencialismo de género” sino también por las condiciones locales que lo crean y lo mantienen.

REFERENCIAS

- Ahrne, G.; Brunsson, N. (2009). Organization outside organizations. The significance of partial organization. *Unpublished manuscript*.
- Alonso, L. E. y Fernández Rodríguez, C. J. (2013). *Los discursos del presente, Un análisis de los imaginarios sociales contemporáneos*. Siglo XXI.
- Boltanski, L. y Thévenot, L. (1983). Finding one's way in social space: a study based on games. *Theory and Methods*, 22 4/5, 631-680.
- Grusky, D. B. y Charles, M. (2004), *Occupational Ghettos: The Worldwide Segregation of Women and Men*. Stanford, CA: Stanford University Press

TRABAJOS COMPLETOS

- Izquierdo, A. J. (2002). Crítica y consultoría para leer El nuevo espíritu del capitalismo. *EMPIRIA*, 5, 145-172.
- Lahire, B. (2004). *El hombre plural. Los resortes de la acción*. Barcelona. Bellaterra.
- Mac-Clure, O y Barozet, E. (2012). Justificación de las desigualdades, metodología del juego de clasificaciones. Santiago, Chile: Documento de Trabajo Proyecto Desigualdades. <http://www.desigualdades.cl/wp-content/uploads/2011/11/Mac-Clure-et-al-Metodolog%C3%ADa-juego-de-clasificaciones-mayo-2012.pdf>
- Nakano Glenn, E. (2004). *Unequal freedom: How race and gender shaped american citizenship and labor*. Massachusetts, London: Harvard University Press.
- Sewell, W. H. (1993). A Theory of Structure: Duality, Agency, and Transformation. *American Journal Sociology*. 98, 1-29

**INTERACCIONES ENTRE POLIDIPSIA INDUCIDA POR
PROGRAMA Y ANOREXIA BASADA EN ACTIVIDAD:
MODELOS DE EXCESO CONDUCTUAL EN RATAS DE
LABORATORIO ¹**

María José Labajos ² y Ricardo Pellón

Facultad de Psicología, UNED

RESUMEN

El objetivo de este trabajo fue comprobar la posible relación existente entre la bebida (lametones) en el fenómeno de polidipsia inducida por programa (PIP) y la carrera (vueltas en la rueda) en la anorexia basada en actividad (ABA). Se diseñó un experimento contrabalanceado intrasujetos con dieciséis ratas Wistar Han macho que pasaron por ambos procedimientos conductuales, la mitad primero por ABA y después por PIP, la otra mitad primero por PIP y luego por ABA. El desarrollo de ABA en un primer momento facilitó la adquisición de PIP posterior, sin embargo la adquisición de PIP en una primera fase experimental retardó el desarrollo posterior de ABA. Este retraso pudo deberse a la adaptación previa al régimen de comida, por lo que se realizó un segundo experimento donde previamente a ABA los animales que pasaron por PIP no tuvieron restricción de alimento. En este caso, tanto ABA como PIP como experiencia primera facilitaron el desarrollo posterior de PIP y ABA respectivamente. Se puede concluir, por tanto, que la carrera en ABA es funcionalmente semejante a la bebida en PIP, pudiendo ambas conductas considerarse como conductas inducidas por programas de disponibilidad intermitente de alimento.

PALABRAS CLAVE

Polidipsia inducida por programa (PIP), Anorexia basada en actividad (ABA), lametones, carrera en la rueda, nivel de privación de comida, ratas.

1 Trabajo financiado por el proyecto de investigación PSI2011-29399 (Secretaría de Estado de Investigación, Desarrollo e Innovación, Ministerio de Economía y Competitividad, Gobierno de España) (IP: Ricardo Pellón).

2 Correspondencia: María José Labajos López, Universidad Rey Juan Carlos, Campus de Fuenlabrada, Despacho 001 Biblioteca, 28943 Madrid, mariajose.labajos@urjc.es

INTRODUCCIÓN

En 1961 John L. Falk reportó que al exponer a ratas de laboratorio a programas de reforzamiento intermitente de comida llegaban a beber una enorme cantidad de agua sin que tuviesen ninguna necesidad fisiológica o de requerimiento conductual para hacerlo. Ese exceso de bebida se ha denominado polidipsia inducida por programa (PIP), caracterizándose por el hecho de que las ratas beben un poco inmediatamente después de la ingestión de cada bolita de comida que aparece de forma intermitente, resultando muy excesivo el acumulado a lo largo de la sesión experimental. La PIP se ha considerado el prototipo de una categoría de conducta por Falk (1971) denominada adjuntiva, diferente de la conducta operante, y que puede ser definida como un incremento en la frecuencia de una conducta no reforzada en presencia de condiciones que requieren respuestas intermitentemente reforzadas, comparada con la frecuencia de tal comportamiento cuando no se requiere reforzamiento intermitente (Wallace y Singer, 1976). Tres son las características fundamentales para considerar una conducta como adjuntiva: 1. Producirse a una tasa significativamente superior, persistente e

TRABAJOS COMPLETOS

incluso excesiva, con respecto a su línea base. 2. Ocurrir inmediatamente después o tras el reforzador. 3. Producir un patrón de ocurrencia en forma de una U invertida en función de la duración del intervalo entre reforzamiento (Wetherington, 1982). Bajo este triple criterio muchas conductas han podido ser identificadas como inducidas por programa: polidipsia (Falk, 1961), correr en la rueda de actividad (Levitsky y Collier, 1968), lamer una corriente de aire (Mendelson y Chillag, 1970), pica (Villareal, 1967) o agresión y ataque (Azrin, Hutchinson y Hake, 1966). También han podido ser demostradas en diferentes especies de animales, e incluso replicadas en humanos (Kachanoff, Leveille, McLelland y Wayner, 1973), utilizando como reforzadores comida (Porter, Brown y Goldsmith, 1981), juegos (Wallace, Singer, Wayner y Cook, 1975) o dulces y golosinas en niños (Grander, Porter y Christoph, 1984). La conducta inducida por programa puede ser entonces definida como “cualquier actividad conductual diferente de la conducta operante que no sólo se produce a una tasa suficientemente alta durante los programas intermitentes de reforzamiento, sino que también excede los niveles de esta conducta en las situaciones experimentales consideradas como adecuados procedimientos de control y presenta una distribución temporal característica” (Pellón, 1990).

EXPERIMENTO 1

Para evaluar la posible relación existente entre la bebida en PIP y la carrera en el fenómeno de anorexia basada en actividad (ABA), se sometió a ratas de laboratorio a programas de tiempo fijo (TF) 60 seg de administración de una bolita de comida en el caso de PIP y de disponibilidad de comida por 1 hora al día en el caso de ABA, balanceando el orden de exposición a los mismos entre los animales, con el fin de caracterizar si la facilidad de desarrollo de una de las conductas se correspondería con la facilidad de desarrollo posterior de la otra. En el caso de PIP, la elección del programa de TF 60 seg se debió a que en nuestro laboratorio se ha demostrado

sistemáticamente que es un programa inductor de bebida a tasas intermedias (p.ej., Flores y Pellón, 1995), lo que dejaba espacio para observar posibles efectos facilitadores o reductores de la experiencia anterior en ABA. El interés en demostrar posibles interacciones entre los dos fenómenos radica en la idea de que en ABA las condiciones de intermitencia del alimento serían las facilitadoras del desarrollo de actividad excesiva, pudiéndose caracterizar dicha actividad como una conducta adjuntiva (Epling y Pierce, 1992), siendo el exceso conductual generado el fundamento del trastorno alimentario posterior por el que los animales dejan de comer.

MÉTODO

Sujetos

Dieciséis ratas macho Wistar Han experimentales ingenuas fueron los sujetos utilizados de esta investigación, siendo obtenidas de Charles River Laboratories (Lyon, Francia) con 60 días de edad y teniendo un peso aproximado de 220 g (entre 200 y 225 g) cuando llegaron a los laboratorios de la Facultad de Psicología de la UNED. Los animales fueron alojados en grupos de cuatro en jaulas-hogar de plexiglás (55 x 33 x 30 cm) en una habitación controlada experimentalmente a una temperatura ambiente de 21°C y humedad relativa del 60%, con un ciclo de luz/oscuridad de 08:00/20:00h. Todas las ratas estuvieron aclimatándose a las condiciones habituales del estabulario desde el primer día de su llegada al laboratorio teniendo comida, gránulos de pienso Harlam, y agua disponible en todo momento. A los 90 días de edad todas las ratas fueron individualizadas en cajas-hogar de plexiglás (18 x 32.5 x 20.5 cm) con tapadera de rejilla de aluminio con dos espacios cóncavos donde se disponía la comida y la botella del agua, todo de manera ad libitum. Una vez aisladas en sus cajas hogar fueron asignadas de manera aleatoria a uno de dos grupos (n= 8 en cada grupo) pasando a denominarse PIP/ABA y ABA/PIP debido a la secuencia temporal de los programas por los que iban a pasar todas las ratas. Todos los procedimientos

TRABAJOS COMPLETOS

utilizados lo fueron conforme a la directiva del Consejo de la Unión Europea 2010/63 y al Real Decreto español 53/2013 sobre protección de animales utilizados para experimentación y otros fines científicos.

Aparatos

El procedimiento de *polidipsia inducida por programa* se llevó a cabo en ocho cajas operantes Letica LI-836 (Barcelona, España) de idénticas dimensiones (29 x 24.5 x 35.5 cm) con suelo de rejilla de aluminio y paredes de plexiglás. Cada caja estaba acondicionada con un pequeño ventilador que producía un ruido de 60 dB que a su vez hacía la función de ruido de fondo, "ruido blanco". Una pequeña ventana en la pared externa derecha permitía ver el interior de las cajas. Los paneles frontal y posterior eran de aluminio, mientras que las paredes laterales y el techo eran de acrílico transparente. Detrás del panel frontal se encontraba un dispensador que distribuía las bolitas de comida (pellets) de 45 mg. Dos bombillas de 3W, colocadas a 27 cm del suelo de rejilla, proporcionaban la iluminación de las cajas. En la parte posterior izquierda se colocaban las botellas de agua calibradas cuyas boquillas eran accesibles a los animales a través de un agujero de 3,2 x 3,9 cm de ancho y alto respectivamente. Las botellas estaban colocadas a 20 cm detrás del agujero, de manera que las ratas no pudieran mantener un contacto permanente con ellas. Los datos generados se registraban directamente en un ordenador de sobremesa situado en la misma sala con sistema operativo Windows XP y a través del software MED-PC IV (Georgia, VT, EEUU).

El procedimiento de *anorexia basada en actividad* se realizó en ocho cajas experimentales individuales situadas en el estabulario del laboratorio, que estaban hechas de metacrilato transparente con unas medidas de 21 x 45 x 24 cm (Cibertec, S.A. Madrid, España). Cada caja experimental tenía en el lateral derecho una rueda de actividad de 9 cm de ancho por 34 cm de diámetro y en la parte izquierda, en la rejilla de aluminio

III FORO DE INVESTIGADORES NOVELES DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA

que cubría la parte superior de la caja, dos espacios cóncavos donde se ponían el biberón con el agua y la comida. Cada rueda de actividad disponía de un dispositivo de freno controlado por un ordenador de sobremesa Pentium II 233 Mhz, situado en otra sala del laboratorio con sistema Windows XP y software MED-PC IV que registraba continuamente el comportamiento de las ratas introducidas las 24 horas en las cajas.

Procedimientos

Se realizó un diseño de investigación donde todas las ratas pasaban por los dos procedimientos, PIP y ABA, en órdenes secuenciales contrabalanceados entre los sujetos. Recibieron en total 30 sesiones de PIP y otras 30 sesiones como máximo de ABA, con un mes de descanso entre ambos procedimientos.

Polidipsia inducida por programa. Ambos grupos, PIP/ABA y ABA/PIP, siguiendo el diseño de la investigación y en dos fases temporales diferentes dependientes del grupo, fueron expuestos al procedimiento de PIP siendo previamente todas las ratas llevadas, mediante restricción de la cantidad disponible de comida diaria, al 85% de su propio peso. El día anterior al inicio del procedimiento de PIP (día 0) se realizó una sesión de adaptación a las cajas experimentales de 30 minutos, que consistía en alojar a las ratas en sus respectivas cajas donde encontraban 20 bolitas de comida que habían sido depositadas previamente en cada uno de los comederos, manteniendo la luz y el ventilador encendidos pero sin estar instaladas las botellas de agua. El programa en PIP comenzó un día después (día 1) y continuó diariamente a la misma hora, también 30 minutos de 17:45h a 18:15h, durante 30 sesiones en total. Antes de introducir las ratas en sus cajas de condicionamiento y empezar cada sesión experimental, se registraban sus pesos en la balanza del estabulario con el fin de tener controlada la cantidad de comida a poner a las ratas una vez finalizada cada sesión experimental, exactamente 20 minutos después de haber terminado la sesión, para que los animales

TRABAJOS COMPLETOS

fueran mantenidos al 85% de su peso. Una vez pesadas las ratas, se preparaban las cajas de condicionamiento acoplando las botellas con 100 ml de agua fresca del grifo a las cajas experimentales, para acto seguido introducir a cada rata en su caja experimental y dar comienzo la exposición al programa de TF 60 seg de liberación de una bolita de comida a dichos intervalos temporales hasta la administración total de 60 bolitas en un total de 30 minutos de sesión experimental. La terminación de la sesión experimental se indicó por el apagado de las luces y la desconexión del ventilador de las cajas. Durante las sesiones experimentales se registraron los lametones dados por cada rata al pitorro de la botella, acumulando el total y también cada 2 seg de cada intervalo entre bolitas de comida. El fichero generado en cada sesión por el ordenador se guardaba en una carpeta del disco duro para su posterior tratamiento gráfico y estadístico.

Anorexia basada en actividad. Siguiendo el diseño del experimento, ambos grupos pasaron por este procedimiento también en dos fases temporales diferentes. El grupo ABA/PIP pasó por ABA primero y el grupo PIP/ABA en la segunda fase, después de haber pasado las 30 sesiones de PIP y tras un periodo de descanso de un mes. Para todas las ratas de ambos grupos su peso al inicio del programa en ABA era del 100% con respecto a su propio peso. El día 0 del experimento, a las 19:00 horas, comenzó el procedimiento en ABA introduciendo el investigador cada una de las ocho ratas en sus ocho cajas experimentales y acoplando en cada caja una botella con 100 ml de agua y dejando disponible el acceso libre a la rueda de actividad. Al día siguiente, a las 18:00 horas, comenzó el día 1 del experimento en ABA, habiendo ya transcurrido 23 horas desde que las ratas fueron introducidas por primera vez en las cajas de actividad, se fueron pesando una a una en la balanza del estabulario y de vuelta a sus cajas se les ponía la comida (100 g de pienso) en las rejillas de las cajas y el agua en los biberones (100 ml), para acto seguido comenzar el programa de ingesta de una hora

de duración sin poder ejercitarse en la rueda por estar el freno de las mismas activado. Cuando se terminaba la fase de ingesta, las botellas de las cajas experimentales se retiraban para medir el agua consumida por las ratas en esa fase de comida y se volvían a rellenar con 100 ml antes del comienzo de nuevo del programa de 23 horas de actividad. El pienso que se habían dejado las ratas sin consumir se retiraba también para ser pesado en la balanza y registrar así el consumo de comida diario de cada rata. El procedimiento de ABA estuvo en funcionamiento para cada rata hasta que ésta alcanzase por dos días consecutivos una pérdida superior al 75% de su peso inicial, momento en que dicho animal era retirado del experimento. En caso de no alcanzarse dicho criterio de retirada, los animales eran retirados del procedimiento a la 30 sesión de ABA.

Análisis Estadísticos

Se realizaron análisis de varianza (ANOVA) para los datos de PIP y ABA, y pruebas post-hoc Tukey's HSD cuando fueron necesarias, siendo todos estos análisis efectuados con la herramienta SPSS v.19 estableciendo un nivel mínimo de confianza del 95% ($\alpha=0,05$). La adquisición de PIP fue analizada mediante ANOVAs con un factor entre-grupos GRUPOS con dos niveles (grupo PIP/ABA y grupo ABA/PIP) y un factor intra-sujeto SESIONES con 30 niveles (correspondientes a las sesiones de PIP). Las variables dependientes fueron los lametones realizados por las ratas a las boquillas de las botellas con el agua y la cantidad de agua en mililitros consumida por las ratas en las cajas experimentales. La adquisición de ABA fue analizada mediante ANOVAs, con un factor entre-grupos GRUPOS con dos niveles (grupo PIP/ABA y grupo ABA/PIP) y un factor intra-sujeto SESIONES con 9 niveles (correspondientes a las 9 sesiones de adquisición en ABA necesarias para alcanzar el criterio de retirada de la primera rata en la rueda de actividad). Las variables dependientes en este caso

TRABAJOS COMPLETOS

fueron el descenso en el peso corporal de las ratas en porcentaje con respecto al valor del día inicial del procedimiento, la cantidad de comida ingerida en gramos y el nivel de carrera ejercido en la rueda de actividad. Fue analizada también la distribución temporal de vueltas dadas a la rueda de actividad durante el último día criterio para cada rata con un ANOVA de un factor entre-grupos GRUPOS con dos niveles (grupo PIP/ABA y grupo ABA/PIP) y un factor intra-sujeto BINS con 92 niveles (correspondientes a los periodos de 15 minutos en que se dividieron los periodos de actividad de 23 h).

RESULTADOS

Polidipsia inducida por programa

Hubo un incremento progresivo en el consumo de agua a lo largo de las 30 sesiones realizadas y un nivel siempre mayor de bebida para el grupo ABA/PIP. El ANOVA arrojó efectos significativos para el factor Grupos [$F_{(1,420)}=32,929$, $p<0,001$] y para el factor Sesiones [$F_{(29,420)}=6,117$, $p<0,001$]. Los lametones a las botellas de agua realizados por las ratas de ambos grupos durante las 30 sesiones de PIP, al igual que con el consumo de agua, arrojaron efectos significativos de los factores Grupos [$F_{(1,420)}=4,763$, $p<0,001$] y Sesiones [$F_{(29,420)}=2,690$, $p<0,001$].

Anorexia basada en actividad

La Tabla 1 (columnas de la izquierda) muestra el número de sesión en la que fue retirada cada rata de cada grupo experimental por cumplirse el criterio de 2 días consecutivos permaneciendo por debajo del 75% de su propio peso con respecto al inicio del experimento. La primera rata del grupo ABA/PIP se retiró del procedimiento al noveno día, en cambio para el grupo PIP/ABA, que pasó por ABA en una segunda fase temporal, se ralentizó muchísimo más el proceso de retirada de la rueda, la mitad de las ratas no cumplieron el criterio de retirada y se retiraron

forzosamente en la sesión 30, la otra mitad necesitaron entre 26 y 29 sesiones. Las ratas ABA/PIP tardaron menos y mostraron más variabilidad en llegar al criterio de anorexia que las ratas del grupo PIP/ABA. Para el porcentaje de reducción de peso corporal tomados los datos de las nueve primeras sesiones, que estuvieron todas las ratas de ambos grupos en la rueda de actividad, los resultados de los análisis estadísticos fueron significativos para el factor Grupos [$F_{(1,16)}=22,308$, $p<0,001$] y para el factor Sesiones [$F_{(8,126)}=10,018$, $p<0,001$], lo que viene a significar el progresivo desarrollo de ABA en los dos grupos con una mayor pérdida de peso general para el grupo ABA/PIP. En la cantidad de comida ingerida por las ratas a lo largo de las sesiones experimentales diarias se obtuvo un incremento progresivo en los gramos de comida ingeridos a medida que transcurrió el procedimiento ABA, aunque no existen diferencias significativas entre los dos grupos del experimento. El ANOVA realizado confirma que el único resultado estadísticamente significativo fue el de las Sesiones [$F_{(8,126)}=11,269$, $p<0,001$]. Con respecto al nivel de carrera ejercido en la rueda de actividad, se obtuvo un incremento progresivo de la carrera a medida que transcurrieron las sesiones experimentales. Los resultados estadísticos del ANOVA para las primeras nueve sesiones arrojaron efectos significativos de los factores Grupos [$F_{(1,126)}=6,115$, $p=0,015$] y Sesiones [$F_{(8,126)}=5,737$, $p<0,001$], pero no así para la interacción entre ambos ($p>0,05$). Finalmente, y en relación con la distribución de vueltas dadas por las ratas a la rueda de actividad durante el intervalo entre comidas durante su último día criterio, se aprecia que en general existen máximos de carrera tras la comida, cuando aproximadamente empezó (o iba a empezar) el periodo de oscuridad, y también en anticipación a la siguiente comida, mostrando en general mayor actividad durante esos periodos el grupo ABA/PIP. Los análisis estadísticos arrojaron efectos principales de Bins [$F_{(3,176)}=35,700$, $p<0,001$] y de Grupos [$F_{(1,176)}=12,90$, $p<0,001$], así como de la interacción Grupos \times Bins [$F_{(3,176)}=14,910$, $p<0,001$].

TRABAJOS COMPLETOS

TABLA 1

SUJETOS	EXPERIMENTO 1		EXPERIMENTO 2	
	PIP - ABA	ABA - PIP	PIP - ABA	ABA - PIP
RATA 1	29	25	8	8
RATA 2	30*	18	6	7
RATA 3	30*	9	7	9
RATA 4	30*	12	7	9
RATA 5	27	26	8	9
RATA 6	30*	12	6	9
RATA 7	26	30*	6	9
RATA 8	26	30*	6	9
MEDIA	28	20	7	9

Número de sesión en que cada rata de los Experimentos 1 y 2 cumplió el criterio de retirada del procedimiento ABA.* Retirada forzosa en la sesión 30 por no haberse cumplido el criterio de reducción de peso.

DISCUSIÓN

El Experimento 1 se realizó principalmente para poder responder a si la carrera en el fenómeno ABA es funcionalmente semejante a la bebida en el fenómeno PIP, y tan sólo se pudo confirmar la hipótesis en el grupo de ratas ABA/PIP, pues los animales que experimentaron primero ABA desarrollaron PIP de forma más acusada que los animales sin esa experiencia previa. Se pudo ver que la experiencia previa en uno de los fenómenos facilitó el desarrollo del otro sólo en uno de los casos del experimento. Para las ratas que pasaron por PIP en una primera fase temporal (grupo PIP/ABA) se retrasó o incluso se impidió el normal desarrollo de ABA, con una disminución consiguiente de la actividad física en la rueda. Como se ha demostrado por investigaciones previas (p.ej., Boakes y Dywer, 1997; Lett, Grant, Smith y Koh, 2001; Ratnovsky y Newman, 2011), la experiencia previa en un programa de restricción de alimento interfiere con el desarrollo de ABA, mostrando los animales posteriormente una mayor ingesta de comida y una menor pérdida de peso. Esto pudo haber sido lo que ocurrió en el grupo PIP/ABA al haber estado las ratas expuestas durante 30 días a

un programa de restricción de alimento antes de entrar en el procedimiento ABA. Para testar esta posibilidad, se replicó el experimento pero controlando que los animales del grupo PIP/ABA no experimentasen restricción de comida durante la primera fase experimental.

EXPERIMENTO 2

El Experimento 1 demostró que ABA experimentada por las ratas en una primera fase temporal facilitaba la adquisición posterior de PIP, pero esta facilitación no se daba en ABA cuando las ratas habían experimentado PIP previamente. Este resultado contrapuesto puede ser debido al efecto de adaptación al régimen de comida experimentado por la ratas al haber sido sometidas al procedimiento PIP con restricción de comida. Para intentar clarificar si este efecto de arrastre puede de hecho explicar los resultados del Experimento 1, se realizó un segundo experimento que fue exactamente igual al primero en cuanto a diseño experimental con la única salvedad de que la exposición a los procedimientos PIP (tanto en el grupo PIP/ABA como ABA/PIP) se efectuó sin que los animales estuviesen privados de comida.

MÉTODO

Sujetos

Los sujetos fueron otras dieciséis ratas macho Wistar Han experimentalmente ingenuas obtenidas de Charles River (Lyon, Francia) con 60 días de edad y 230 gramos (entre 229 y 233 g) de peso corporal medio. Todos los procedimientos de recibimiento, alojamiento y cuidado de los animales fueron idénticos a los descritos para el Experimento 1.

Aparatos

Los aparatos fueron exactamente los mismos a los utilizados en el Experimento 1.

TRABAJOS COMPLETOS

Procedimientos

Se realizó el mismo diseño experimental que en el Experimento 1, de manera que todas las ratas pasaron por los procedimientos PIP y ABA en órdenes secuenciales contrabalanceados entre sujetos, conformándose los grupos PIP/ABA y ABA/PIP. En relación al Experimento 1, se acortó a 20 el número de sesiones de exposición al procedimiento PIP y el periodo de descanso entre procedimientos, mientras que para ABA se utilizaron las sesiones necesarias para que cada rata alcanzase durante dos días consecutivos una disminución del 75% de su peso al comienzo del procedimiento. Durante el procedimiento PIP, los animales se mantuvieron al 100% de su peso corporal.

Análisis Estadísticos

Al igual que en el primer experimento, se realizaron ANOVAs para los datos de PIP y ABA y comparaciones post-hoc Tukey's HSD cuando fueron necesarias, siendo utilizada la herramienta informática SPSS v.19 con un nivel mínimo de confianza del 95% ($\alpha=0,05$). La adquisición de PIP fue analizada mediante ANOVAs con un factor entre-grupos GRUPOS con dos niveles (grupo PIP-ABA y grupo ABA-PIP) y un factor intra-sujeto SESIONES con 20 niveles (correspondientes a las sesiones de PIP). Las variables dependientes fueron los lametones realizados por las ratas a las boquillas de las botellas con el agua y la cantidad de agua en mililitros consumida por las ratas en las cajas experimentales. La adquisición de ABA fue analizada mediante ANOVAs con un factor entre-grupos GRUPOS con dos niveles (grupo PIP-ABA y grupo ABA-PIP) y un factor intra-sujeto SESIONES con 6 niveles (correspondientes a las 6 sesiones de adquisición en ABA). Las variables dependientes fueron el descenso en el peso corporal de las ratas en porcentaje con respecto al valor del día inicial del procedimiento, la cantidad de comida ingerida en gramos y el nivel de carrera

ejercido en la rueda de actividad. La distribución temporal de vueltas dadas a la rueda de actividad durante el último día criterio para cada rata fue analizada con un ANOVA de un factor entre-grupos GRUPO con dos niveles (grupo PIP-ABA y grupo ABA-PIP) y un factor intra-sujeto BINS con 92 niveles (correspondientes a los periodos de 15 minutos en que se dividió el periodo total de actividad de 23 h). Finalmente, se realizó la correlación de Pearson y el Coeficiente de Determinación para los lametones efectuadas y las vueltas dadas en el último día de exposición a los procedimientos PIP y ABA respectivamente.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Polidipsia inducida por programa

En el consumo de agua ingerida en mililitros durante las 20 sesiones de PIP para ambos grupos del experimento, se observa cierta superioridad de ingesta para el grupo ABA/PIP que había pasado previamente por ABA. El ANOVA arrojó efectos significativos para los factores Grupos [$F_{(1,140)}=17,078$, $p<0,001$] y Sesiones [$F_{(19,140)}=2,264$, $p<0,001$], pero no así para su interacción. No hubo ninguna diferencia estadísticamente significativa cuando se analizaron los lametones.

Anorexia basada en actividad

La Tabla 1 (columnas de la derecha) muestra el número de sesión que cumplió con el criterio de retirada para cada rata de ambos grupos del experimento, ABA/PIP y PIP/ABA. Las primeras ratas en que tuvo que ser interrumpido el tratamiento fueron cuatro, la mitad de los sujetos del grupo PIP/ABA. Para el grupo ABA/PIP, la primera rata en salir fue tan solo un día después, aunque casi todas las ratas de ese grupo tardaron tres días más en ser retiradas del procedimiento experimental. La disminución del peso corporal reflejó una caída drástica para ambos grupos del experimento, aunque fue algo más acelerada para las ratas PIP/ABA, que alcanzaron

TRABAJOS COMPLETOS

el criterio de retirada una sesión antes que las ABA/PIP, como se vio por la mayor pérdida de peso a partir de la segunda sesión. El ANOVA arrojó resultados significativos para los factores Grupos [$F_{(1,84)}=5,930$, $p<,001$] y Sesiones [$F_{(5,84)}=49,626$, $p<,001$], pero no para su interacción. En cuanto a la ingesta de comida, hubo efectos significativos del factor Grupos [$F_{(1,84)}=36,300$, $p<,001$] y del factor Sesiones [$F_{(5,84)}=43,273$, $p<,001$], pero no de su interacción. Los factores Grupos [$F_{(1,84)}=9,1796$, $p<,001$] y Sesiones [$F_{(5,84)}=3,4599$, $p<,001$] también resultaron estadísticamente significativos para las vueltas efectuadas, pero no así su interacción. En la distribución de vueltas a las ruedas de actividad durante el último día de ABA, se pueden observar máximos de carrera tras la comida, nada más estar disponible la rueda de actividad, y luego en anticipación a la siguiente comida. Estadísticamente resultó significativo el factor Bins [$F_{(3,176)}=16,739$, $p<,001$].

Correlación lametones – actividad

La correlación existente entre los lametones dados por todas las ratas del experimento a las botellas con el agua durante la última sesión de PIP y las vueltas ejercidas a la rueda de actividad que habían dado las ratas de ambos grupos del experimento durante el día criterio de retirada en ABA para este segundo trabajo experimental, resultaron en un coeficiente de correlación de Pearson del ,899 siendo significativo [$p<,001$] a nivel bilateral y existiendo una proporción de variabilidad compartida o coeficiente de determinación $R^2= ,7644$ entre ambas variables. Como se puede ver en la Figura 1, la correlación estadística entre las dos variables principales del experimento es muy alta y positiva, de manera que a medida que aumentan los lametones en PIP aumenta el nivel de carrera efectuado en ABA.

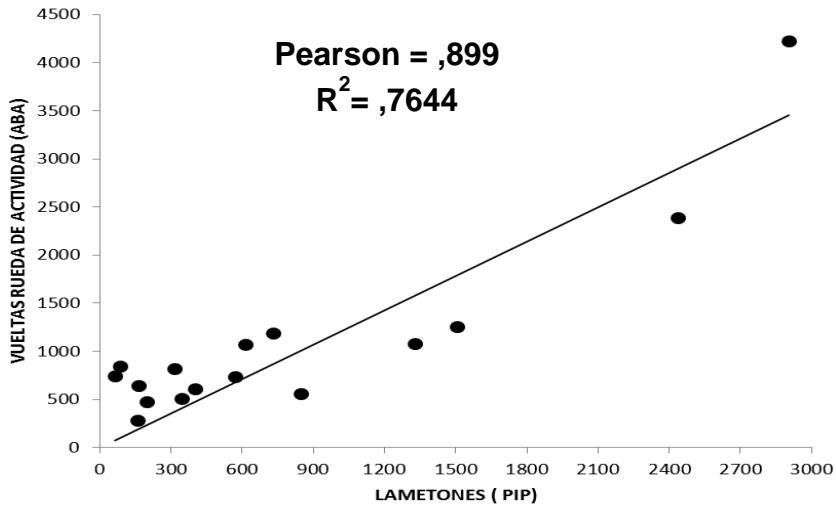


Figura 1. Correlación estadística entre los lametones en el procedimiento de polidipsia inducida por programa (PIP) y las vueltas a la rueda de actividad en el procedimiento de anorexia basada en actividad (ABA), tomando los datos del último día en cada caso de las ratas del Experimento 2.

DISCUSIÓN GENERAL

El motivo principal de esta investigación ha sido comprobar la homogeneidad funcional de las conductas de lamer en el fenómeno PIP y el ejercicio en la rueda durante el desarrollo de ABA. Para intentar ahondar en dicha interacción, se diseñó un procedimiento contrabalanceado intrasujetos donde ratas de laboratorio divididas en dos grupos pasaban por ambos procedimientos PIP y ABA de manera simultánea aunque en momentos temporales diferentes, bajo la secuencia procedimental PIP/ABA y ABA/PIP. En el Experimento 1, los resultados fueron dicotómicos en el sentido de que sólo el grupo ABA/PIP mostró una facilitación a modo de transferencia entre los dos procedimientos, ocurriendo justo lo contrario en el grupo PIP/ABA. La experiencia previa en PIP retrasó e incluso bloqueó el normal desarrollo de actividad

TRABAJOS COMPLETOS

en la rueda, resultado que en el Experimento 2 se pudo comprobar que era debido a la adaptación experimentada por los animales por la exposición durante PIP a un régimen de restricción de alimento. Cuando la experiencia con restricción de alimento fue eliminada, la experiencia previa en PIP aceleró el desarrollo de ABA. En este segundo experimento, por tanto, se comprobó que tanto ABA como PIP como experiencia primera facilitaron el desarrollo posterior, respectivamente, de PIP y ABA. La conclusión general de que las conductas de bebida en PIP y carrera en ABA puedan ser funcionalmente equivalentes vendría avalada por la muy alta correlación entre los lametones dados en el procedimiento PIP y el nivel de carrera ejercido en la rueda durante el programa de ABA, al tomar conjuntamente los datos de todos los animales del Experimento 2.

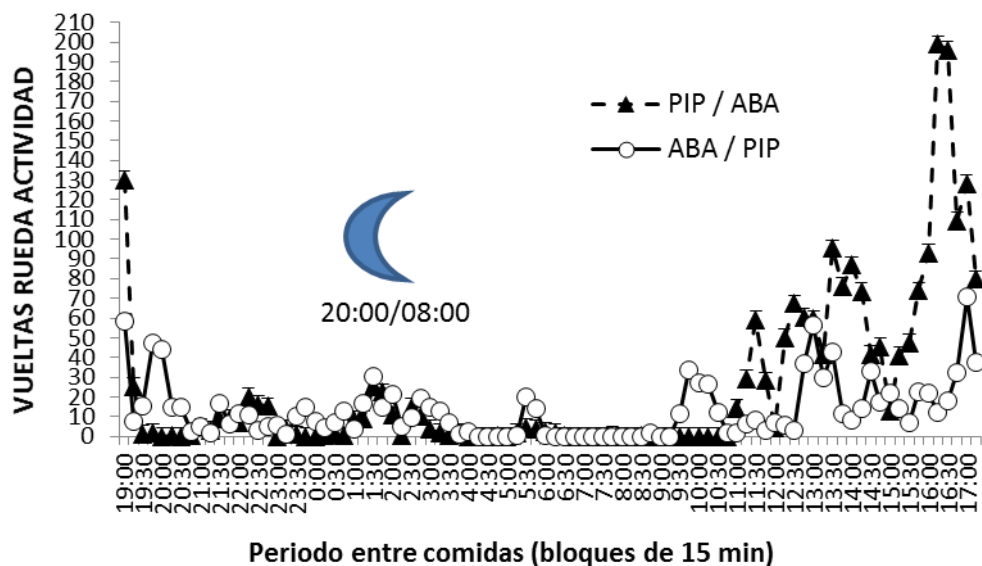


Figura 2. Distribución temporal de carrera durante el último día de exposición al procedimiento ABA.

La carrera en ABA, al igual que la bebida en PIP, podrían considerarse una consecuencia de la inducción de comportamientos excesivos por la disponibilidad intermitente de alimento, que en el caso de la actividad en la rueda en ABA interferiría posteriormente con la ingesta del propio alimento resultando en el desarrollo de anorexia.

A pesar de que investigadores como Beneke, Schulte y Vander Tuig (1995) otorgaron una mayor relevancia como factor explicativo de la carrera excesiva a los ritmos internos biológicos del organismo (*zeitgeber*) antes que a una posible inducción por el programa de alimentación, es importante resaltar que en los experimentos presentes el ejercicio realizado por las ratas en la rueda de actividad durante ABA fue bastante independiente del ciclo luz-oscuridad. Una muestra de dicho resultado se puede ver en la Figura 2.

REFERENCIAS

- Azrin, N.H., Hutchinson, R.R., y Hake, D.F. (1966). Extinction-induced aggression. *Journal of the Experimental Analysis of Behavior*, 9, 191-204.
- Beneke, W.M., Schulte, S.E., y Vander Tuig, J.G. (1995). An analysis of excessive running in the development of activity anorexia. *Physiology & Behavior*, 58, 451-457.
- Boakes, R.A., y Dywer, D.M. (1997). Weight loss in rats produced by running: Effects of prior experience and individual housing. *The Quarterly Journal of Experimental Psychology*, 50, 129-148.
- Cano, C., Gutiérrez, M.T., y Pellón, R. (2006). Preexposición al programa de comida y desarrollo de anorexia basada en actividad en ratas. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 2, 273-286.
- Epling W.F., y Pierce, W.D. (1992). Solving the Anorexia Puzzle: A Scientific Approach. Toronto, Canada: Hogrefe & Huber.
- Falk, J.L. (1961). Production of polydipsia in normal rats by an intermittent food schedule. *Science*, 133, 195-196.
- Falk, J.L. (1971). The nature and determinants of adjunctive behaviour. *Physiology & Behaviour*, 6, 577-588.

TRABAJOS COMPLETOS

- Flores, P., y Pellón, R. (1995). Rate-dependency hypothesis and the rate-decreasing effects of d-amphetamine on schedule-induced drinking. *Behavioural Pharmacology*, 6, 16-23.
- Grander, R.G., Porter, J.H., y Christoph, N.L. (1984). Schedule-induced behaviour in children as a function of inter-reinforcement interval length. *Physiology & Behaviour*, 33, 153-157.
- Gutiérrez, M.T., y Pellón, R. (2002). Anorexia por actividad: una revisión teórica y experimental. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 2, 131-145.
- Kachanoff, R., Leveille, R., McLelland, J.P., y Wayner, M.J. (1973). Schedule-induced behavior in humans. *Physiology & Behavior*, 11, 395-398.
- Lett, B.T., Grant, V.L., Smith, J.F., y Koh, M.T. (2001). Preadaptation to the feeding schedule does not eliminate activity-based anorexia in rats. *The Quarterly Journal of Experimental Psychology*, 54, 193-199.
- Levitsky, D., y Collier, G. (1968). Schedule-induced wheel running. *Physiology & Behavior*, 3, 571-573.
- Mendelson, J., y Chillag, D. (1970). Schedule-induced air licking in rats *Physiology & Behavior*, 5, 535-537.
- Pellón, R. (1990). Polidipsia inducida por programa: I Definición y marco conceptual. *Revista de Psicología General y Aplicada*, 43, 313-326.
- Porter, R, Brown T., y Goldsmith P. (1981). Adjunctive behaviour in children on fixed interval food reinforcement schedules. *Physiology & Behavior*, 28, 609-612.
- Ratnovsky, Y., y Neuman, P. (2011). The effect of pre-exposure and recovery type on activity-based anorexia in rats. *Appetite*, 56, 567-576.
- Villarreal, J. (1967). Schedule-induced pica. Ponencia presentada en la Eastern Psychological Association, Boston MA, abril 1967.
- Wallace, M., Singer, G., Wayner, M.J., y Cook, P. (1975). Adjunctive behavior in humans during game playing. *Physiology & Behavior*, 14, 651-654.
- Wallace, M., y Singer, G. (1976). Schedule induced behavior: A review of its generality determinants and pharmacological data. *Pharmacology Biochemistry & Behavior*, 5, 483-490.
- Wetherington, C.L. (1982). Is adjunctive behavior a third class of behavior? *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, 6, 329-350.

EL TESÓN Y LA POSITIVIDAD EN LAS CONDUCTAS DE SALUD EN ADOLESCENTES

M. Dolores Lara Beltrán, Ana M. Pérez-García y José Bermúdez

Facultad de Psicología, UNED.

RESUMEN

La adolescencia es un período en el que se inician, generalmente, las conductas de riesgo para la salud y se abandonan o no se ponen en marcha hábitos saludables.

En una muestra de 199 adolescentes (103 chicas, 96 chicos; edad media=17,09 años), los resultados mostraron que la positividad se relacionaba de manera positiva con alimentación saludable, horas de sueño, ocio/tiempo libre y ejercicio físico, y negativa con el uso del cinturón de seguridad. En cuanto al tesón, presentaba asociación positiva con alimentación saludable, utilización del paso de peatones y seguimiento de normas de seguridad. Respecto al sexo, los chicos presentaron menos tesón que las chicas, pero utilizaron más el cinturón de seguridad, llevaron una alimentación más saludable y realizaron más ejercicio físico. Finalmente, los más jóvenes (15-17 años) dedicaban más tiempo al ocio que los más mayores (18-21 años), aunque éstos presentaban más seguimiento de normas de seguridad.

PALABRAS CLAVE

Positividad, tesón, conductas de salud, adolescencia.

INTRODUCCIÓN

La *adolescencia* es una etapa de cambios y de cierta inestabilidad, asociada a la búsqueda de la identidad y autonomía personal y en la que se aprecia una mayor susceptibilidad a la influencia social. Durante esta etapa de la vida se inician generalmente las conductas de riesgo para la salud, particularmente el consumo de alcohol y de tabaco (Lara, Bermúdez y Pérez-García, 2013). Asimismo, se observan ciertos hábitos inadecuados relacionados con la alimentación (consumo excesivo de grasas, aperitivos, dulces, o sal, unido a un bajo consumo de frutas y verduras), la seguridad (no utilizar cinturón de seguridad o seguir las normas necesarias en las actividades de riesgo), hacer poco ejercicio físico, o no dormir el número suficiente de horas al día.

En este contexto, un volumen creciente de investigación se está centrando en la identificación de los factores psicosociales que podrían explicar el inicio y mantenimiento del consumo de sustancias en la adolescencia o de las prácticas de salud inadecuadas, con el propósito de diseñar estrategias apropiadas para prevenir su aparición y desarrollo. Entre estos factores, se incluye la *Positividad* (Caprara, Steca, Alesandri, Abela y McWhinnie, 2010) que supone lo que es común a la *Satisfacción Vital* como componente cognitivo del constructo bienestar subjetivo, a la *Autoestima* como sentimiento de aceptación y aprecio hacia uno mismo, de competencia y valía personal, y al *Optimismo* como tendencia a creer que uno experimentará buenos resultados en la vida.

Junto con este constructo, es importante la consideración del rasgo de *Tesón*, como firmeza, decisión y ganas que se ponen en marcha al realizar un trabajo o actividad. Se refiere a una persona confiable, productiva, capaz de postergar la gratificación, no complaciente consigo misma, que presenta un comportamiento ético y que además posee altas aspiraciones (Costa y McCrae, 1985, 1992).

TRABAJOS COMPLETOS

El objetivo de este estudio fue analizar la contribución de la Positividad y el Tesón en las conductas de salud en adolescentes. Para ello, se establecieron dos hipótesis: (1) la positividad y el tesón tendrán un efecto positivo en las conductas de salud en la etapa de la adolescencia y (2) el sexo y la edad presentarán una relación significativa con positividad, tesón y conductas de salud durante estas edades.

MÉTODO

Participantes

La muestra estaba formada por un total de 199 adolescentes (103 chicas y 96 chicos) con una edad media de 17,09 años ($Dt= 1,84$). Los participantes eran estudiantes de los cursos de 4º de la Enseñanza Secundaria Obligatoria, 1º y 2º de Bachiller, 1º y 2º de los Programas de Cualificación Profesional Individual, así como de 1º de Auxiliar de Enfermería y de Emergencias Sanitarias de un Instituto de Enseñanza Secundaria de la provincia de Huelva.

Instrumentos

Se aplicaron tres instrumentos. (1) La *Escala de Positividad* (Caprara et al., 2012), formada por 8 ítems, que recogen aspectos asociados a autoestima, optimismo y satisfacción vital. (2) El *Big Five Questionnaire-Children* (BFQ-C) (Barbaranelli, Caprara, Rabasca y Pastorelli, 2003; Carrasco, Holgado y del Barrio, 2005), que mide los cinco grandes factores de personalidad (extraversión, neuroticismo, afabilidad, apertura y tesón) en población no adulta. En este estudio se utilizó para medir el tesón. Y (3) un *Repertorio de Conductas de Salud* elaborado para la presente investigación a partir, entre otros, de los trabajos de Bermúdez, Lasa y Contreras (2002) y Vickers, Conway y Hervig (1990), que incluye 7 conductas de salud, tanto positivas como negativas, y se codifica de forma que a mayor puntuación, mejor salud o mejores hábitos.

Procedimiento

Las pruebas se administraron durante las clases de tutoría. Una vez dadas las instrucciones, cada chico/a individualmente, cumplimentó los tres instrumentos, presentados en un único documento.

RESULTADOS

Los resultados mostraron, por una parte, una adecuada fiabilidad de las pruebas de tesón (0,82) y positividad (0,76), y baja en las conductas de salud, al ser un repertorio que incluye conductas muy diferentes entre sí. Y por otra, la presencia de correlaciones directas y estadísticamente significativas entre positividad, tesón y conductas de salud. En cuanto al sexo, se obtuvo una mayor relación de los chicos con la práctica de conductas saludables, pero son las chicas las que presentaban mayor tesón. Con respecto a la edad, a mayor edad mayor tesón (ver Tabla 1).

Tabla 1. *Correlaciones, datos descriptivos y fiabilidad (α de Cronbach) de las variables analizadas.*

Variables	Positividad	Tesón	Conductas de salud
Positividad	---		
Tesón	0,26***	---	
Conductas de salud	0,27***	0,20**	---
Sexo	-0,07	0,16**	-0,26***
Edad	0,08	0,34***	0,06
Media (Dt)	30,33 (4,60)	43,93 (7,48)	2,83 (0,42)
α	0,76	0,82	0,34

Nota: **p < 0,01; ***p < 0,001; Sexo: 1= chicos, 2= chicas

Finalmente, se realizó un análisis de regresión para ver el efecto conjunto de las variables predictoras analizadas (Sexo, Edad, Tesón y Positividad) sobre la práctica de Conductas de Salud (que incluían alimentación saludable, utilización del cinturón de seguridad y del paso de peatones, horas de sueño, ocio y tiempo para relajarse,

TRABAJOS COMPLETOS

ejercicio físico y seguimiento de las normas de seguridad en las actividades de riesgo (ver Tabla 2).

Tabla 2. *Análisis de Regresión de las Conductas de Salud con el Sexo, Edad, Tesón y Positividad. N=199. Nota: sexo: 1=varón, 2= mujer.*

<i>Criterio: Conductas de Salud</i>	B	Error típico	β	t	Sig.
Tesón	0,01	0,04	0,19	2,62	0,001
Positividad	0,02	0,01	0,20	2,91	0,009
Sexo	-0,23	0,06	0,27	-4,08	0,001
Edad	-0,002	0,02	0,01	-0,13	0,89

Modelo: $F_{(4,194)}=9,36$, $p<0,001$; R^2 corregida = 0,15

DISCUSIÓN

Los resultados muestran, tal y como planteaba la primera hipótesis, que la positividad y el tesón tienen un efecto positivo sobre las conductas de salud durante la adolescencia, de tal forma que a mayor positividad y tesón mayor frecuencia de conductas saludables desarrolladas en la muestra analizada. Este patrón de resultados sugiere el valor protector sobre la salud de las dimensiones de positividad y tesón; resultado consistente con la evidencia disponible sobre el efecto beneficioso para la salud asociado a ambas variables (Alessandri, Caprara y Tisak, 2012; Soto, John, Gobling y Potter, 2011). Por otra parte, y de acuerdo con la segunda hipótesis planteada, el sexo influyó en la relación entre positividad, tesón y conductas de salud, ya que dicha relación se potenciaba en el caso de los chicos, que presentaban más hábitos saludables que las chicas. Posiblemente, parte de este resultado obedezca a la inclusión del ejercicio físico entre los hábitos saludables, más frecuente en el caso de los adolescentes. En cuanto a la edad, correlacionaba positivamente con el tesón, lo que indica que los adolescentes de mayor edad de la muestra mostraban más responsabilidad en general en sus actividades.

La complejidad de esta relación plantea la necesidad de llevar a cabo investigaciones de carácter prospectivo para poder establecer relaciones de causalidad entre las variables analizadas, así como contrastar los datos de autoinforme con observaciones más objetivas de las conductas de salud medidas y/o datos heteroinformados por personas significativas (padres, profesores, compañeros). Estas consideraciones permitirían contrastar los resultados obtenidos en la presente investigación, con el fin de diseñar programas adecuados de intervención para prevenir la puesta en marcha de conductas y hábitos poco saludables en esta muestra de edad.

REFERENCIAS

- Alessandri, G., Caprara, G.V. y Tisak, J. (2012). The unique contribution of positive orientation to optimal functioning. *European Psychologist*, 17, 44-54.
- Barbaranelli, C., Caprara, G. V., Rabasca, A. y Pastorelli, C. (2003). A questionnaire for measuring the Big Five in late childhood. *Personality and Individual Differences* 34, 645-664.
- Bermúdez, J., Lasa, A. y Contreras, A. (2002). Personalidad, procesos psicológicos intención de cambio de conducta: Implicaciones para el desarrollo de conducta saludable. *Acción Psicológica*, 2, 151-164.
- Caprara, G.V., Eisenberg, N., Kupfer, A., Steca, P., Abela, J., Yamguchi, S. y Fukuzawa, A. (2012). The Positivity Scale. *Psychological Assessment*, 24, 701-712.
- Caprara, G.V., Steca, P., Alessandri, G., Abela, J. R. Z. y McWhinnie, C. M. (2010). Positive Orientation: Explorations of what is common to life satisfaction, self-esteem, and optimism. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*, 19, 63-71.
- Carrasco, M. A., Holgado, F. P. y Del Barrio, V. (2005). Dimensionalidad del cuestionario de los cinco grandes (BFQ-N) en población infantil española. *Psicothema*, 17, 286-291.
- Costa, P.T., Jr. y McCrae, R.R. (1985). *The NEO Personality Inventory Manual*. Odessa, Fl.: Psychological Assessment Resources.
- Costa, P.T., Jr. y McCrae, R.R. (1992). *Revised NEO Personality Inventory (NEO-PI-R) and NEO Five-Factor Inventory (NEO-FFI) professional manual*. Odessa, FL:

TRABAJOS COMPLETOS

Psychological Assessment Resources (adaptación española de Cordero, Ramos y Seisdedos, Madrid: TEA, 1999).

- Lara, M.D., Bermúdez, J. y Pérez-García, A. M. (2013). Positivity, coping style and tobacco and alcohol use in adolescence. *Electronic Journal of Research in Educacional Psychology, 11*, 345-366.
- Soto, C., John, O., Gobling, S. y Potter, J. (2011). Age differences in personality traits from 10 to 65: Big five domains and facets in a large cross-sectional sample. *Journal of Personality and Social Psychology, 100*, 330-348.
- Vickers, R.R., Conway, T.L. y Hervig, L.K. (1990). Demonstration of replicable dimensions of health behaviors. *Preventive Medicine, 19*, 377-401.

¿ES ARBITRARIO EL ARTE CONTEMPORÁNEO? UN ESTUDIO EXPERIMENTAL SOBRE LA PREFERENCIA ESTÉTICA EN PINTURA ABSTRACTA

Jorge Lugo Marín¹, Pedro R. Montoro² y Alejandro Magallares Sanjuan³

1 Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Tenerife; 2 Departamento de Psicología Básica I, UNED; 3 Departamento de Psicología Social y de las Organizaciones, UNED

RESUMEN

El presente trabajo investiga el efecto del color en la preferencia estética con una muestra de 80 cuadros de estilo contemporáneo (40 abstractos y 40 figurativos). Los participantes debían elegir la versión que más les agradara entre cuatro versiones alternativas de un mismo cuadro, obtenidas mediante manipulación de su gama cromática. Además, se estudió la influencia del realismo en el juicio estético de los cuadros figurativos. Los resultados muestran una concordancia entre la versión original del cuadro y la opción elegida en mayor proporción para ambos tipos de cuadros, si bien en el caso de los cuadros abstractos se observa una inconsistencia del juicio estético entre las dos administraciones de la tarea. No se encontró ningún efecto del realismo en la valoración estética de la selección de cuadros figurativos.

PALABRAS CLAVE

Color, juicio estético, arte, arbitrariedad, pintura abstracta.

INTRODUCCIÓN

¿Es arbitrario el arte abstracto o, en cambio, está fundado en criterios explícitos compartidos por la mayoría de espectadores? Son muchas las variables que influyen

en el juicio estético que surge de la contemplación de una obra de arte. En este trabajo se ha estudiado el efecto del color sobre la preferencia estética de una muestra de cuadros figurativos y abstractos. Mediante una adaptación del procedimiento que Mather (2012) utilizó para manipular la orientación de cuadros abstractos, se presentaron cuatro versiones cromáticas de un mismo cuadro y se pidió a los sujetos que eligieran aquella que tuviera un mayor valor estético según su preferencia subjetiva. Dos hipótesis se plantearon. ¿Existe arbitrariedad en el juicio estético de una pintura abstracta? Y, ¿Influye el grado de realismo en la elección cromática de una pintura figurativa?

MÉTODO

Participantes

Los participantes fueron 16 estudiantes de Psicología de la Universidad Nacional de Educación a distancia (13 mujeres y 3 hombres). La edad media de los participantes era 26,69. Ninguno de los participantes poseía formación artística previa. El grado de interés promedio de los participantes, medido a través de cuestionario en una escala de 0 a 100, donde 0 es el nivel más bajo de interés, fue de 67,86 (arte), 52,13 (pintura) y 53,94 (pintura abstracta). Los participantes recibieron calificación extra en la asignatura “Psicología de la Percepción” a cambio de su participación en el estudio.

Aparatos y estímulos

La secuencia de estímulos fue presentada en monitores de 17 pulgadas con relación de aspecto 5:4 y tasa de refresco de 60 Hz, a una distancia aproximada de 60 cm y con una resolución de 1024 x 768 píxeles. Los monitores estaban controlados por ordenadores personales y toda la presentación fue diseñada y administrada mediante el paquete informático E-Prime 1.2 (Psychology Software Tools, 1996-2002). Se utilizaron 40 imágenes de cuadros abstractos y 40 imágenes de cuadros figurativos,

TRABAJOS COMPLETOS

más cuatro imágenes distintas para la fase de práctica. Aunque las imágenes pertenecían a artistas mundialmente conocidos, las pinturas seleccionadas no se encontraban entre las más famosas de sus autores. Se utilizó un software de retoque digital (IrfanView, 4.35) para manipular los canales cromáticos de las imágenes digitales. De esta forma se obtuvieron cuatro versiones por cada cuadro (RGB o canónica, BGR, GRB y RBG)

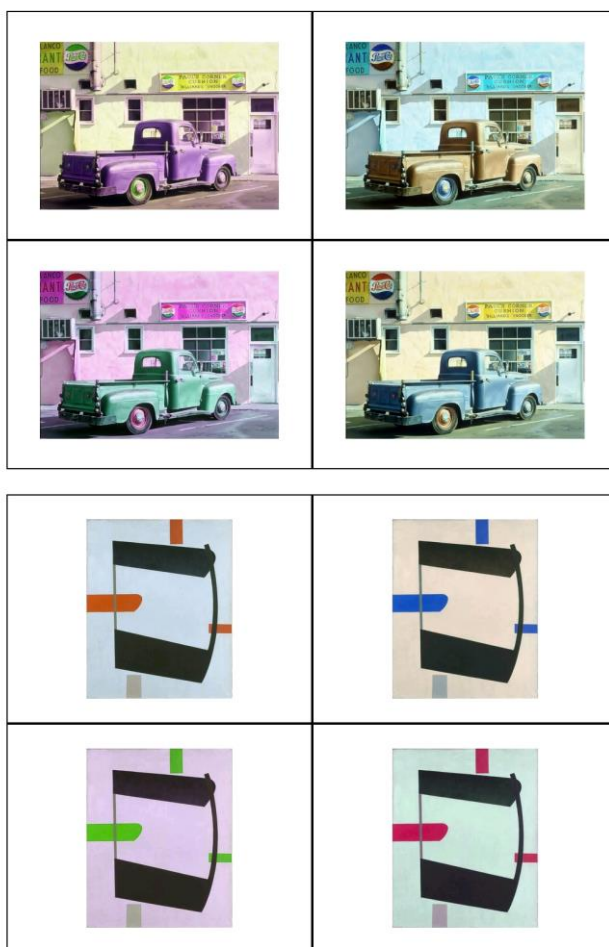


Figura 1. Ejemplos de presentaciones estimulares de un cuadro figurativo (arriba) y de una pintura abstracta (abajo).

Procedimiento

Las cuatro versiones de cada cuadro eran presentadas simultáneamente en la pantalla. Los sujetos debían elegir aquel cuadro que tuviera un mayor valor estético o que más les gustase. Al finalizar la prueba, se presentaba una pequeña tarea distractora, tras la cual se procedía a una segunda administración de la tarea experimental. En el caso de los 40 cuadros figurativos se dividió en dos grupos de 20 imágenes cada uno atendiendo a su grado de realismo (alto y bajo). Para valorar la correcta selección de los cuadros en cada grupo se pidió a los participantes que valoraran cada uno de los cuadros en una escala de realismo que iba de 0 (bajo realismo) hasta 100 (alto realismo). Esta escala era presentada al final del experimento junto con otras tres escalas: familiaridad (frecuencia de contacto real o virtual en la vida cotidiana con el cuadro) significación (grado en que se observan figuras, objetos o escenas reconocibles o significativas en el cuadro) y preferencia estética (grado en que me agrada o valoro estéticamente el cuadro), también con valores comprendidos entre 0 y 100.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos en cada una de las dos administraciones del experimento fueron tremendamente similares entre sí, por lo que, se decidió fusionar ambas administraciones del experimento para el análisis de los resultados. Los análisis se realizaron por separado para cada grupo de cuadros, abstractos y figurativos. También se compararon entre sí, dentro de la categoría de cuadros figurativos, los de alto y bajo realismo.

En primer lugar, se llevaron a cabo cuatro pruebas *t* de comparación de la media de proporciones de elección de cada versión con el valor esperado por azar (0,25), para comprobar si alguna versión fue elegida por encima (o por debajo) del azar. La versión canónica RGB mostró una proporción de elección significativamente por

TRABAJOS COMPLETOS

encima del azar para las dos categorías de cuadros: abstractos ($t(15) = 2.75$, $p = .015$); y figurativos ($t(15) = 9.66$, $p < .001$). En segundo lugar, se llevó a cabo un ANOVA de un factor con las cuatro versiones como niveles, para comparar las diferentes proporciones de elección. El análisis mostró un efecto marginalmente significativo del factor color, $F(3, 45) = 2.69$, $MSe = .045$, $p = .06$, $\eta^2 = .15$, para la selección de cuadros abstractos, mientras que mostró un efecto significativo más robusto en el caso de los cuadros figurativos, $F(3, 45) = 68.28$, $MSe = .016$, $p < .001$, $\eta^2 = .82$. Las comparaciones por pares (con ajuste Bonferroni), mostraron diferencias significativas de la condición canónica con las otras tres versiones ($ps < .05$) tan sólo para la condición de cuadros figurativos.

Dentro de la categoría de cuadros figurativos, también se llevó a cabo un análisis por separado de la categoría de cuadros de alto y bajo realismo. Ambas categorías mostraron diferencias significativas con el nivel de azar para la versión canónica 76% elecciones $t(15) = 11.42$, $p < .001$, y 52% elecciones $t(15) = 5.9$, $p < .001$, respectivamente. A continuación, realizamos una comparación de medias entre las versiones canónicas de ambos grupos de realismo, que informó de diferencias estadísticamente significativas entre ambas condiciones, $t(15) = 5.6$, $p < .001$. También realizamos dos ANOVAs con el factor color para ambas condiciones de realismo. En el caso de realismo alto, se encontró un efecto significativo de este factor, $F(3, 45) = 109.1$, $MSe = .017$, $p < .001$, $\eta^2 = .88$. Con respecto a realismo bajo, el factor color también mostró efectos significativos, $F(3, 45) = 22.1$, $MSe = .025$, $p < .001$, $\eta^2 = .60$. En ambos casos, las comparaciones por pares con ajuste Bonferroni mostraron diferencias entre la condición canónica y las otras tres condiciones ($ps < .05$), mientras que ninguna otra comparación mostró diferencias.

Con el objetivo de comparar la proporción de elección de las versiones entre los cuadros abstractos y figurativos, se realizaron cuatro pruebas *t* de comparación de medias para cada condición, con el valor promedio de cada grupo de cuadros. Todas las pruebas *t* realizadas informaron de diferencias significativas entre cada par ($p < .01$). En el caso de la versión canónica, la proporción de elección fue mayor para los cuadros figurativos ($M = 0,644$) que para los abstractos ($M = 0,327$) ($t(15) = -9.339, p < .001$).

Para la comparación de la consistencia en el juicio entre las dos administraciones de la tarea tanto para cuadros abstractos como figurativos, se realizaron ocho pruebas *t* de comparación de medias con el nivel esperado por azar ($p = .25$). En el grupo de cuadros abstractos, tan solo la condición GRB mostró diferencias significativas, $t(15) = -2.88, p < .01$, en este caso, por mostrar un valor inferior al esperado por azar ($M = 0,163$). En cambio, el patrón de resultados es muy diferente para los cuadros figurativos, donde las cuatro versiones muestran diferencias significativas con respecto al azar ($p < .001$), aunque tan solo la versión canónica, $t(15) = 11.64, p < .001$, presenta un valor por encima de ese nivel ($M = 0,746$). Las otras tres versiones restantes presentan valores inferiores al 10% de consistencia.

Respecto a las escalas subjetivas, los cuadros abstractos fueron valorados con un reducido nivel de significación ($M = 12,9; DT = 8,58$) y los figurativos con un alto grado de significación ($M = 74,78; DT = 15,1$). De igual modo, el nivel de realismo fue elevado ($M = 79,54; DT = 9,18$) para los cuadros con un alto grado de realismo, mientras que más reducido para los cuadros categorizados como de bajo realismo ($M = 40,94; DT = 13,96$). En conjunto, los cuadros son valorados como poco familiares por los sujetos ($M = 9,54; DT = 7,53$), quienes prefieren, como en el caso anterior, aquellos

TRABAJOS COMPLETOS

cuadros con un mayor contenido figurativo ($M = 42$; $DT = 11,59$ para los cuadros figurativos; $M = 31,11$; $DT = 10,28$ para los cuadros abstractos).

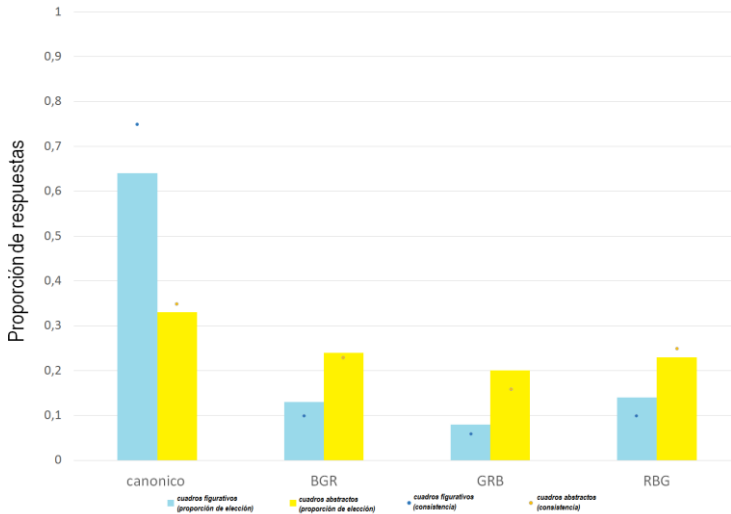


Figura 2. Resultados de proporción de elección y consistencia para los cuadros figurativos y abstractos.

DISCUSIÓN

En primer lugar, hemos observado un claro efecto de la significación en el juicio estético cuando se modifican los colores de la composición, de forma que en los cuadros figurativos la elección de la versión canónica alcanza cotas muy elevadas, así como la consistencia del juicio en esa versión del cuadro. Sin embargo, en el caso de los cuadros abstractos, nos encontramos un importante resultado: la versión canónica de los cuadros abstractos es elegida por encima de lo esperado por azar, lo que sugiere la existencia de algún criterio compartido entre autor y observadores en lo referente a la gama cromática de la obra. Sin embargo, los datos de consistencia del juicio no apoyan la estabilidad del juicio emitido. ¿Se trata, pues, de un efecto sistemático y robusto que falsee la *hipótesis arbitraria* en pintura abstracta o de un

artefacto metodológico o estadístico? Son necesarios más estudios en esta línea de investigación para comprobar la robustez de este hallazgo.

Con respecto al efecto del realismo, tanto en la condición de bajo como alto valor del mismo, la condición más elegida (y por encima del nivel de azar) fue la versión canónica, aunque en la condición de alto realismo el valor fue significativamente mayor ($M = .76$) que en la condición de bajo realismo ($M = .53$). Estos resultados sugieren que el factor realismo modula la elección del participante elevando la concordancia entre el criterio del autor y el observador, pero no llega a ser determinante en la misma medida que el factor significación. En otras palabras, si el cuadro tiene un nivel de significación elevado, parece suficiente para asegurar una concordancia estética entre autor y observador por encima del nivel del azar.

REFERENCIAS

Mather, G. (2012). Aesthetic judgement of orientation in modern art. *i-Perception*, 3(1), 18.

**EVALUACIÓN PSICOLÓGICA MEDIANTE LA TÉCNICA DE
REJILLA:
UN ESTUDIO DE CASO**

Clara I. Morgades-Bamba; Luis Ángel Saúl

Universidad Nacional de Educación a Distancia

RESUMEN

La evaluación constructivista se adentra en la visión del mundo de la persona para identificar y comprender los esquemas cognitivos que están generando, sosteniendo o acentuando sus problemas psicológicos. Se expone la aplicación de un método constructivista, la Técnica de Rejilla, al caso de una joven que desde hace diez años sufre malestar psicológico constante. Refiere que no sabe cómo superar sus limitaciones, que no comprende por qué tiene dificultades a la hora de adaptarse, pero que en absoluto desearía ser como las personas “adaptadas”. Aunque intenta expresar sus enfoques, percepciones, pensamientos y emociones, siente que nunca consigue plasmar realmente lo que pasa por su cabeza. Algunas de las orientaciones terapéuticas que nos permiten establecer los resultados obtenidos mediante la presente evaluación psicológica son: Trabajar la flexibilidad cognitiva, la autoestima y la rabia acumulada. Este método de evaluación ha resultado de gran utilidad y comodidad.

PALABRAS CLAVE: Técnica de rejilla, evaluación psicológica, estructura cognitiva, autoestima, relaciones interpersonales.

INTRODUCCIÓN

El Enfoque Constructivista

El enfoque constructivista parte de la premisa de que no accedemos a la realidad externa directamente, sino que sólo podemos hacerlo de manera mediatizada y parcial. Nuestra comprensión de la realidad está inmersa en el contexto y se forja interpersonalmente. Construimos dinámica y continuamente nuestra realidad personal. Estamos orientados activamente hacia una comprensión significativa del mundo, la cual alcanzamos gracias a representaciones simbólicas que determinarán nuestra percepción y experiencia. Para conocer la visión particular del mundo del consultante hay que entender sus procesos de formación de significados siendo el análisis del lenguaje de vital importancia a este efecto. Los seres humanos pensamos, imaginamos y recordamos mediante estructuras narrativas, de las que emergen sentimientos y conductas que conformarán nuestras historias personales, a partir de las cuales se va formando la visión de nosotros mismos y de los demás. La evaluación constructivista aborda tanto la definición de la estructura cognitiva de la persona (organización implícita de su sistema de creencias) como el análisis del proceso de cambio de dichas construcciones. Al adentrarse en los sistemas de constructos y las relaciones entre ellos se genera un cambio hacia la reconstrucción desde los primeros momentos. La perspectiva del individuo se amplía progresivamente, surgiendo la posibilidad de otorgar nuevos significados, establecer nuevas relaciones entre constructos y comenzar a abandonar esa férrea adherencia a “su realidad”.

La Técnica de Rejilla (Repertory Grid)

La Técnica de Rejilla (TR), desarrollada por Kelly (1955) en el marco de su Teoría de los Constructos Personales (TCP), consiste en puntuar a una serie de elementos importantes para la persona en una serie de características también relevantes para ella. Así, podemos explorar fácilmente y en profundidad las dimensiones y

TRABAJOS COMPLETOS

construcciones de significado personal, por lo que se trata de un método idóneo y muy natural para la formulación de hipótesis clínicas. Nos proporciona información muy importante acerca del autoconcepto, la estructura cognitiva y la centralidad de determinadas dimensiones a la hora de experimentar y dar significado a los acontecimientos y las interacciones sociales. La TR puede adoptar diversas formas dependiendo del contexto de aplicación y los objetivos perseguidos. En nuestro caso se aplicará la Rejilla Interpersonal, en la que los elementos que se evalúan son las personas importantes para el individuo (para bien, o para mal) y los constructos bipolares en los que se evalúa a éstas son características conductuales, emocionales, actitudinales, de personalidad etc. La TR es una actividad que desarrolla el consultante de principio a fin, el profesional le enseña a llevarla a cabo y le guía, pero no es un instrumento fijado ni estructurado, sino que es la propia persona quien la construye, la puntúa, y le da verdadero significado. La TR facilita en gran medida el proceso terapéutico por lo que resulta de gran importancia para el profesional conocerla a fondo para poder sacarle todo el provecho posible. El consultante se encuentra cara a cara con su visión del mundo y de sí mismo, con sus prioridades y con sus incongruencias.

MÉTODO

En este estudio de caso la participante es una joven de 25 años que reconoce sentir gran malestar psicológico general y constante desde su adolescencia. No se encuentra a gusto consigo misma ni con la sociedad. A pesar de estar acudiendo a psicoterapia con diversos profesionales desde hace diez años, de esforzarse por cambiar su actitud, y de haber mejorado considerablemente en aspectos conductuales, no consigue modificar su situación interna. Reconoce ser consciente de imponerse a sí misma barreras que le impiden avanzar, pero no sabe cómo superarlas. Por un lado, quiere

III FORO DE INVESTIGADORES NOVELES DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA

cambiar (no le gusta su personalidad), por otro, se resiste al cambio (no quiere dejar de ser ella misma). Siempre le ha afectado negativamente no adaptarse socialmente, pero bajo ningún concepto querría ser como las personas supuestamente “adaptadas”. A pesar de desear expresar lo que piensa y siente, nunca consigue plasmarlo fielmente en palabras.

Tabla 1. Rejilla a rellenar por la consultante. Elementos en la primera fila (se han omitido los nombres). Constructos bipolares (literales) en las columnas laterales.

1: Muy 2: Bastante 3: Algo	YO ACTUAL	YO ANTES de trabajar	YO DESPUÉS de 5 años	MADRE	PADRE	HERMANA	PRIMA 1	PRIMA 2	TÍA	ABUELA 1	ABUELA 2	EX-NOVIO 1	EX-NOVIO 2	AMIGA	Persona NON GRATA	YO IDEAL	5: Algo 6: Bastante 7: Muy
Buena persona																	Mala persona
Rígida (no soporta fallos)																	Flexible (pasa por alto fallos)
Piensa en el futuro																	No piensa en el futuro
Lista (sabe cómo son las cosas)																	Tonta (no sabe cómo son las cosas)
Abierta de mente																	Cerrada de mente
Pesada																	No pesada
Independiente en pareja																	Dependiente en pareja
Políticamente correcta																	Políticamente incorrecta
Extrovertida																	Introversa
Vive el momento																	No vive el momento
Rayada																	No rayada
Alegre																	Seria
Madura																	Inmadura
Realista																	Fantasiosa

Procedimiento

En consulta, se le explican los objetivos y premisas de la evaluación constructivista y de la TR a la consultante, la cual afirma contar con el propósito personal de identificar la base de sus conflictos internos y estar comprometida a adentrarse en su estructura mental y compartirla con nosotros. Siendo así, podemos comenzar. Se procede a la obtención de los elementos mediante preguntas del tipo “¿Quiénes son / han sido las

TRABAJOS COMPLETOS

personas más importantes para ti?”, “¿Crees que has cambiado considerablemente a partir de cierta etapa?”, etc. Añadimos los elementos *Yo actual* y *Yo ideal*. Después, se procede a la elicitación de los constructos bipolares mediante preguntas del tipo “¿En qué se parecen estos dos elementos (al azar) en cuanto a su forma de ser?”, “¿qué sería lo opuesto de esta característica?”, “¿En qué aspecto podríamos decir que son *diferente tipo de persona* estos dos elementos?”, etc. Se sitúan los elementos y los constructos en la rejilla (ver Tabla 1) y se le explica que debe rellenar las celdas centrales con las puntuaciones que ella otorgaría a cada persona para cada constructo, utilizando como sistema de puntuación una escala Likert de 1 (extremo de un polo) a 7 (extremo del otro polo). Una puntuación de 4 indica el punto medio entre las dos características opuestas de la dimensión. Se introduce la rejilla en el programa RECORD 2.0. (Feixas y Cornejo, 1996) para proceder al tratamiento de los datos.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Áreas temáticas de constructos: Resulta positivo que todas se encuentren representadas en la rejilla (en orden de frecuencia: emocional, actitudinal, relacional, personal, moral, intelectual). Las áreas predominantes reflejan la problemática referida (dificultades para gestionar sus emociones y actitudes).

Autodefinición (Identidad): Identificando los constructos en los que su *Yo actual* obtiene mayores puntuaciones (6 ó 7) podemos extraer la siguiente Autocaracterización: “Me considero una buena persona, lista, abierta de mente, que piensa en el futuro. Tengo miedo al cambio, no vivo el momento, soy rígida, introvertida, nerviosa, *rayada*, rabiosa, negativa y dependiente en pareja”.

Comparación *Yo actual* y *Yo ideal*: Identificamos 9 constructos discrepantes (diferencia de 4 ó 5 puntos) lo que implica que le gustaría vivir el momento, no tener miedo al cambio, ser flexible, extrovertida, positiva, tranquila, y no ser pesada, rabiosa

ni *rayada*.

Análisis de la familia nuclear: Hallamos dos constructos de límite generacional (ambos progenitores se sitúan en el polo opuesto a la consultante): Independientes en pareja y extrovertidos, un constructo de divergencia (cada progenitor en un polo y el hijo en el medio): Realista-Fantasiosa, dos constructos identidad familiar (todos los miembros de la familia nuclear –padres e hijas- coinciden en el mismo polo, a diferencia de la mayoría de elementos): Nerviosos y abiertos de mente. En cuanto a los constructos de coalición (se encuentra junto a un progenitor en el polo opuesto al otro progenitor) identificamos siete constructos de alianza con su padre y dos con su madre.

Conflictos cognitivos (Feixas y Saúl, 2002): La joven tiene claro cómo le gustaría ser y se encuentran definidas sus preferencias en cuanto a las actitudes y características de los demás ya que no encontramos ningún constructo dilemático (cuando la persona considera que ambos polos de una dimensión son negativos). Sus esquemas son coherentes, ya que tampoco existe ningún dilema implicativo (cuando un polo congruente correlaciona con un polo discrepante) para el punto de corte .35. Con objeto de indagar en las posibles causas de la problemática establecemos el punto de corte en .25, hallando entonces tres dilemas implicativos para el constructo “piensa en el futuro”, a saber: “rabiosa” (.314), “rígida” (.300), y “no vive el momento” (.283), lo que nos da pistas sobre por qué se mantiene en dichos polos indeseados: no hacerlo puede suponer una amenaza para su identidad.

Construcción del sí mismo: El índice de correlación *Yo actual- Yo ideal* es de -.28, lo que indica una autoestima bastante baja. El índice de aislamiento social autopercibido (correlación *Yo actual-otros*) es de .21 y el índice de adecuación percibida en los demás (correlación *otros- Yo ideal*) es de .45, lo que indica que percibe a los demás más parecidos a como le gustaría ser que a como es actualmente. Según los índices

TRABAJOS COMPLETOS

obtenidos, la consultante no se adecúa totalmente a ninguno de los perfiles del sí mismo: positividad, superioridad, negatividad, resentimiento y aislamiento, pero al que más se acerca es a este último, el cual implica que tiende a interpretar como negativa la información referente a sí misma y como positiva la información que se refiere a los demás, conllevando falta de fluidez en las relaciones interpersonales, sufrimiento de tipo depresivo y la sensación de ser un incomprendido, de ser diferente.

Estructura cognitiva: El Porcentaje de Varianza Explicado por el Primer Factor (PVEPF), indicador de la diferenciación (complejidad cognitiva, capacidad de integrar acontecimientos diversos o adoptar diferentes puntos de vista), es de 38%. No es un porcentaje alto, por lo que habría que trabajar en esta dirección. El índice de polarización (pensamientos de “todo o nada”, “blanco o negro”) es bastante bajo, de 5.9%, lo que indica una estructura cognitiva flexible y equilibrada. Según el índice de intensidad de Bannister (1960), los constructos más centrales / nucleares (más resistentes) son *rabiosa* y *miedo al cambio*, probablemente sean aspectos bastante relacionados con la problemática que conforman la identidad de la joven desde hace muchos años.

CONCLUSIONES

El principal problema de la joven es su bajo nivel de autoestima. Para trabajar en esta dirección, ante todo, deberíamos propiciar una debilitación de las asociaciones entre los constructos que componen sus dilemas implicativos, fomentar la aceptación de que sí le gustaría parecerse a los demás en ciertos aspectos, y desarrollar la relativización entrenando en la adopción de diferentes puntos de vista, tratando también de que se produzca una concienciación sobre el sesgo inconsciente que su mente produce sobre el procesamiento de la información relativa a los demás y la

relativa a sí misma. Deberíamos indagar en su miedo al cambio y su rabia para proceder en aras de su disminución.

Debemos reconocer que la TR es de valiosa ayuda para extraer gran cantidad de información muy relevante que a menudo queda oculta porque ni la propia persona es consciente de ella, de manera rápida y sencilla. Este método resulta de extrema utilidad y comodidad, contribuyendo a un gran ahorro de tiempo, y, seguramente, de sufrimiento.

REFERENCIAS

- Bannister, D. (1960). Conceptual structure in thought-disordered schizophrenics. *Journal of Mental Science*, 106, 1230-1249.
- Feixas, G. y Cornejo, J.M. (1996). Manual de la técnica de rejilla mediante el programa *RECORD ver. 2.0*. (2ª ed.). Barcelona: Paidós.
- Feixas, G. y Saúl, L. A. (2002). Detection and analysis of cognitive conflicts: Implications for case formulation and therapy process. En T. Scrimali y L. Grimaldi (Eds.), *Cognitive psychotherapy toward a new millennium* (pp. 173-176). New York: Kluwer / Plenum.
- Kelly, G. A. (1955/1991). *The psychology of personal constructs* (2 vols.). London: Routledge.

PSICOPATOLOGÍA COMÓRBIDA EN LOS TRASTORNOS DE LA IDENTIDAD DE GÉNERO: ESTUDIO EN UNA MUESTRA DE MENORES DE LA COMUNIDAD DE MADRID

María Teresa Rosique*, Nuria Asenjo*, Daniel Anadón*,
Francisco Javier Menéndez** y Teresa Sanz**

*Unidad de Trastornos de la Identidad de Género, Hospital Ramón y Cajal, Madrid.

**Departamento de Psicología Básica II. Facultad de Psicología. UNED, España.

RESUMEN

En el estudio se analiza la comorbilidad psicopatológica asociada a la disforia de género en 20 menores que acuden a la Unidad de Trastornos de Identidad de Género entre 2007 y 2014. Los datos se obtienen en el momento de la derivación a partir de su historia clínica (informe de atención primaria y del especialista). Los resultados muestran que un 64% de los menores presenta comorbilidad psicopatológica (clínica ansioso-depresiva, intentos autolíticos, retraimiento, absentismo escolar, descontrol de impulsos). Los transexuales masculinos (de mujer a hombre) presentan mayor comorbilidad que los femeninos (83% vs. 50%). Los adolescentes (12-17 años) muestran más comorbilidad (80%) frente a los menores de 11 años (0%). Parece que la disforia de género no conlleva en nuestra muestra marcadas alteraciones psicológicas si se solicita ayuda precozmente, lo que sí ocurre cuando se acude a solicitar ayuda posteriormente; estos resultados subrayan la relevancia de la detección e intervención temprana.

PALABRAS CLAVE

Disforia de género, trastorno de la identidad de género, comorbilidad, psicopatología, menores.

INTRODUCCIÓN

El Trastorno de la Identidad de Género (TIG) es un cuadro de reciente aparición que caracteriza por un fuerte sentimiento de pertenencia al sexo opuesto del cromosómico. Se trata de un trastorno biológico en el que predomina un desarrollo disfórico incongruente entre los caracteres sexuales y la identidad sexual sentida y vivenciada. Belloch (1995) lo define como caracterizado por la existencia de una incongruencia entre el sexo anatómico del individuo y su propia identidad de género, entendida ésta como la correcta percepción o conciencia de ser hombre o mujer. En los últimos años parece existir un aumento de la demanda (Zucker, Bradley, Owen-Anderson, Kibblewhite y Cantor, 2008), así como una explosión de interés público en niños que quieren cambiar su género (Meyer, 2012).

En población infantojuvenil los síntomas más frecuentemente presentados son la angustia intensa (Zucker y Bradley, 1995), dificultades conductuales y emocionales, así como confusiones en la representación del sí mismo y en las interacciones sociales (Zucker, 2005). La evidencia empírica encuentra una mayor comorbilidad psiquiátrica en niños con TIG y sintomatología internalizante (Wallien, Swaab y Cohen-Kettenis, 2007), así como externalizante (Zucker y Bradley, 1995), en comparación con un grupo control medidas con el Child Behavior Checklist (CBCL).

El objetivo del presente estudio es analizar la comorbilidad psicopatológica presentada en una muestra de menores de 18 años que acuden a la UTIG entre 2007 y 2014, y realizar un análisis de la sintomatología asociada al TIG.

MÉTODO

Participantes: La muestra está compuesta por 20 menores diagnosticados de TIG.

Materiales y procedimiento: Dado que el protocolo no permite la aplicación de pruebas de evaluación/diagnóstico por debajo de los 18 años, los datos se obtienen a partir de su historia clínica (informe de atención primaria o de especialista).

RESULTADOS

Se analizan los resultados obtenidos en el momento de la derivación a la Unidad resaltando los siguientes hallazgos:

- Mayor comorbilidad psíquica: 64% cuenta con antecedentes psicopatológicos (principalmente: clínica ansioso-depresiva, intentos autolíticos, retraimiento, absentismo escolar, descontrol de impulsos) vs. 36% sin antecedentes.
- Los transexuales masculinos (de mujer a hombre) parecen presentar mayor comorbilidad psíquica que los femeninos (83% vs. 50%).
- Dentro del rango de edad que nos ocupa, los mayores presentan más comorbilidad (ninguno de los cinco niños menores 11 años manifiesta sintomatología asociada, 80% de los adolescentes entre 12-17 años presentan algún tipo de sintomatología frente al 20% sin comorbilidad).

DISCUSIÓN

A la vista de los datos expuestos parece que en edades tempranas la disforia de género no conlleva marcadas alteraciones psicológicas si se solicita ayuda precozmente, lo que sí ocurre cuando se acude a solicitar ayuda en edades posteriores. Estos resultados subrayan la relevancia de la detección e intervención en el periodo de la infancia y adolescencia de cara a un mejor ajuste psicológico, así como la necesidad

de difusión del conocimiento acerca del trastorno en distintos ámbitos como el familiar y el escolar.

REFERENCIAS

- Belloch, A., Sandín, B. y Ramos, M. (1995). Manual de Psicopatología, cap. Vol., Madrid: McGraw-Hill.
- Meyer, W.J. (2012). Gender Identity Disorder: An Emerging Problem for Pediatricians. *Pediatrics* 129(3): 571-3.
- Wallien, M.S., Swaab, H., Cohen-Kettenis, P.T. (2007). Psychiatric comorbidity among children with gender identity disorder. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent*, 46, 1307-14.
- Zucker, K.J. (2005). Gender identity disorder in child and adolescents. *Annual Review of Clinical Psychology*, 1: 476-92.
- Zucker, K.J., Bradley, S.J. (1995). Gender identity disorder and psychosexual problems in children and adolescents. Nueva York: Guilford.
- Zucker, K.J., Bradley, S.J., Owen-Anderson, A., Kibblewhite, S.J. y Cantor, J.M. (2008). Is gender identity disorder in adolescents coming out of the closet? *Journal of Sex and Marital Therapy*, 34, 287-290.

**ATENCIÓN FARMACEUTICA PARA LA DETECCIÓN DE
PSICOPATOLOGÍAS ASOCIADAS A CUIDADORES FAMILIARES
DE ENFERMOS DE ALZHEIMER**

Natalia Vérez Cotelo

Universidad San Pablo-CEU.

RESUMEN

Treinta cuidadores principales familiares (CPF) de enfermos de Alzheimer (EA) fueron captados para detectar posibles psicopatologías, evaluar al nivel de sobrecarga percibida y su relación con la farmacia. El perfil de cuidador corresponde con una mujer de 55 años, familiar de primer grado del paciente, con estudios primarios, ansiedad (20%), depresión (44%) y alto grado de sobrecarga (24%), que pertenece a una familia normofuncional y con apoyo social percibido normal. Acude casi siempre a la misma farmacia (96%), recibe tratamiento con psicofármacos (68%) y encuentra colaboración en el farmacéutico (92%).

La asistencia al cuidador debería integrarse en la atención al paciente, lo que redundará en una mejor atención al EA. El farmacéutico, debido a su proximidad, puede valorar inicialmente el grado de sobrecarga que sufre el cuidador, derivando a atención especializada los casos detectados, y contribuir a su educación sanitaria planteando medidas preventivas para evitar el deterioro de su salud física y mental.

PALABRAS CLAVE

Enfermo de Alzheimer, cuidador principal familiar, psicopatología, farmacia comunitaria, atención farmacéutica.

INTRODUCCIÓN

Existe un importante sentimiento de malestar psíquico (ansiedad y depresión) y sobrecarga entre los cuidadores (Moral, Ortega, López Matoses y Pellicer, 2003; Thompson et al., 2007). Se ha definido la carga como el conjunto de problemas físicos, mentales y socioeconómicos que experimentan los cuidadores de enfermos crónicos y que pueden afectar a sus actividades de ocio, relaciones sociales, amistades, intimidad, equilibrio emocional y libertad (Izal y Montorio, 1994). Muchos cuidadores no buscan ayuda porque no son conscientes de los problemas que les ocurren o porque piensan que pueden afrontar la situación. Otros buscan ayuda cuando es demasiado tarde y ya han desarrollado problemas psicológicos que pueden afectar al cuidado que se presta al EA.

El presente estudio se plantea los objetivos de conocer el perfil del CPF de EA, detectar posibles psicopatologías, cuantificar el nivel de sobrecarga percibida, evaluar el apoyo social percibido, el grado de satisfacción familiar y estudiar la relación de los CPF con su farmacia habitual.

MÉTODO

Participantes

30 CPF de EA no institucionalizados, seleccionados mediante muestreo no probabilístico consecutivo entre los que visitan una farmacia comunitaria, situada en Pontevedra (Galicia), para retirar medicación. Los criterios de inclusión fueron mayores de 18 años, con vínculo de parentesco con el EA y que convivan con él. No profesionales e informales (Crespo y López, 2007) y que firmen el consentimiento informado.

Aparatos

TRABAJOS COMPLETOS

Cuestionario de características sociodemográficas y relación con la farmacia, inventario de depresión de Beck (BDI-II), cuestionario de ansiedad estado STAI, escala de sobrecarga del cuidador de Zarit, APGAR familiar, escala Duke-UNC de apoyo social percibido

Procedimiento

Una vez obtenido el consentimiento, se concretó una cita posterior en la farmacia. Se registraron las características demográficas y se les administraron los cuestionarios en la zona de atención personalizada de la farmacia.

RESULTADOS

El tiempo transcurrido desde el diagnóstico del EA fue menor de 2 años en 1 caso (4%), entre 2-8 años en 19 (76%) y superior a los 8 años en 5 (20%). 10 (40%) CPF trabajan fuera de casa, de los que 7 (70%) recibían ayuda y 3 (30%) no. 15 (60%) no trabajaban fuera de casa y de ellos 2 (13,3%) recibían ayuda y 13 (86,7%) no.

El número de personas en el hogar familiar entre 2 y 8, (M= 3,9; DE: 1,6). La función familiar: 1 caso disfuncionalidad grave (4%), 10 disfuncionalidad leve (40%) y 14 normofuncionalidad (56%). Apoyo social percibido: 12 casos bajo (48%) y 13 normal (52%).

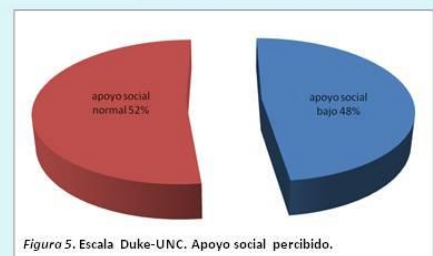
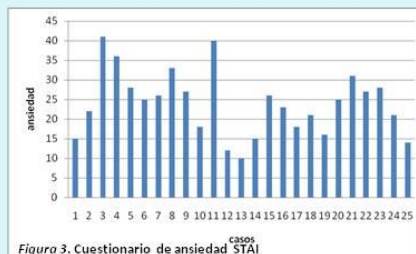
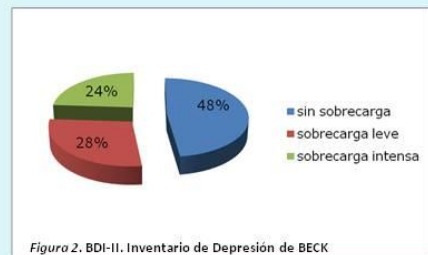
Recibían ayuda 9 CPF (36%) y 16 (64%) no la recibían.

El 28% de los CPF tenía una sobrecarga entre moderada y severa y el 24% severa (figura 4). Se obtuvieron valores de ansiedad (20%) y depresión (44%), de éstos un 20% con depresión moderada-severa.

Se encontró una relación significativa entre el nivel educativo de los cuidadores y el tiempo de evolución del EA ($r = 0,526$; $p < 0,01$), y con la sobrecarga ($r = 0,429$; $p < 0,05$). También entre depresión y sobrecarga ($r = 0,685$; $p < 0,0001$). Otras relaciones encontradas fueron: trabajar fuera de casa y necesidad de ayuda suplementaria ($r =$

III FORO DE INVESTIGADORES NOVELES DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA

8,36; $p= 0,004$); trabajar fuera de casa y solicitud de información al farmacéutico ($r= 6,25$; $p= 0,012$); necesidad de ayuda suplementaria y solicitud de infusiones de plantas medicinales para mejorar su estado general ($r= 4,99$; $p= 0,025$); solicitud de infusiones y solicitud de vitaminas ($r= 8,55$; $p= 0,003$); tratamiento con psicofármacos y solicitud de información al farmacéutico ($r= 7,84$; $p= 0,005$); solicitud de infusiones y colaboración por parte del farmacéutico ($r= 3,15$; $p= 0,076$); solicitud de vitaminas y tratamiento con psicofármacos ($r= 3,71$; $p= 0,054$)



DISCUSIÓN

Se ha estudiado el perfil del CPF de EA en un contexto novedoso, como es la farmacia comunitaria. La encuesta reveló que los CPF de EA suelen acudir siempre la misma farmacia y confía al farmacéutico sus problemas con la medicación, el EA y su salud. Este entorno de confianza es de gran utilidad para el desarrollo de programas de ayuda y apoyo global al cuidador de EA. El perfil de cuidador principal familiar coincide con el obtenido por la Fundación Alzheimer España (Fundación Alzheimer España, 2010) y cuatro asociaciones nacionales de Familiares de Enfermos de Alzheimer en Europa (Alzheimer Europe, 2006) y corresponde a una mujer de 55 años, principalmente hijas, con estudios primarios, con ansiedad (20%), depresión (44%) y alto grado de sobrecarga (24%), que pertenece a una familia normofuncional o con leve disfuncionalidad. El apoyo social percibido es bajo casi en la mitad de los CPF y sólo un 36% reciben ayuda de otras personas. Pese al pequeño tamaño de nuestro grupo y que la muestra está limitada a una región geográfica determinada, las características de los cuidadores son muy similares a las de otras regiones geográficas (Crespo y López, 2007).

En cuanto al análisis de la relación entre las características demográficas y algunas características psicopatológicas, se observa que los cuidadores presentan más riesgo de ansiedad y depresión cuanto mayor es el nivel de sobrecarga. Además este nivel de sobrecarga se reduce cuanto más normofuncional es la familia, algo que repercute favorablemente sobre el apoyo social percibido y menores niveles de depresión. Resulta interesante analizar la relación encontrada entre el nivel de educación del CPF, sobrecarga y apoyo social. Así se observa que a mayor nivel educativo, el nivel de sobrecarga es menor y el apoyo social percibido es mayor, resultado que coincide con trabajos anteriores (Moral et al., 2003). Pese a la esperada conexión entre el tiempo de evolución de la enfermedad y la sobrecarga, no se ha encontrado dicha relación, lo

que también ha sido confirmado por otros autores (Turró et al., 2008; Badia, Lara y Roset, 2004). Una explicación podría ser que un mayor deterioro del paciente se relaciona con una disminución de su actividad (menos agitación y menos alteración del comportamiento), lo cual puede traducirse en menor carga. Otra explicación podría ser que los EA con mayor deterioro son los que llevan más tiempo con la enfermedad, con lo que el CPF puede estar más adaptado a la situación.

El elevado porcentaje de encuestados en tratamiento con psicofármacos da una idea del desgaste psíquico que sufren los CPF. Además el 48% de los encuestados solicitaron productos naturales a base de plantas para mejorar su estado de nerviosismo, ansiedad y falta de sueño, y un 24% solicitaron vitaminas o reconstituyentes para mejorar su estado físico. La escasa información ofrecida al cuidador y a la familia hacen que más de un tercio de los encuestados soliciten al farmacéutico información sobre la enfermedad, su estado general, ansiedad, depresión, etc. Según la Fundación Alzheimer España, sólo el 4% de los cuidadores fueron informados de los servicios disponibles, y el 8% de la existencia de Asociaciones de Familiares de Enfermos de Alzheimer (Fundación Alzheimer España, 2010) e incluso, el 34% no recibieron información sobre los tratamientos médicos disponibles (Losada, Izal, Montorio, Márquez y Pérez-Rojo, 2004).

REFERENCIAS

- Alzheimer Europe (2006). Who cares? The state of dementia care in Europe. Luxembourg Alzheimer's Association. Disponible en: <http://www.alzheimer-europe.org/Alzheimer-Europe/Our-work/Completed-AE-projects/2006-Dementia-Carers-Survey>
- Badia, X., Lara, N., y Roset, M. (2004). Calidad de vida, tiempo de dedicación y carga percibida por el cuidador principal informal del enfermo de Alzheimer. *Aten Primaria*, 34(4), 170-7.

TRABAJOS COMPLETOS

- Crespo López, M., y López Martínez, J. (2007). El apoyo a los cuidadores de familiares mayores dependientes en el hogar: desarrollo del programa "Cómo mantener su bienestar". Madrid: IMSERSO.
- Fundación Alzheimer España (2010). Encuesta de la Fundación Alzheimer España sobre la situación de los cuidadores en España. Madrid: Fundación Alzheimer España. Disponible en <http://www.fundacionalzheimeresp.org/index.php?>
- Izal, M., y Montorio, I. (1994). Evaluación del medio y del cuidador del demente. Evaluación neuropsicológica y funcional de la demencia. Barcelona: Prous.
- Losada, A., Izal, M., Montorio, I., Márquez, M., y Pérez-Rojo, G. (2004). Eficacia diferencial de dos intervenciones psicoeducativas para cuidadores de familiares con demencia. *Rev Neurol*, 38(8), 701-8.
- Moral, M. S., Ortega, J., López Matoses, M. J., y Pellicer Magraner, P. (2003). Perfil de riesgo de morbilidad psíquica en cuidadores de pacientes ingresados en su domicilio. *Aten Primaria*, 32(2), 77-83.
- Thompson, C., Spilsbury, K., Hall, J., Birks, Y., Barnes, C., y Adamson, J. (2007). Systematic review of information and support interventions for caregivers of people with dementia. *BMC Geriatrics*, 7, 18-29.
- Turró, O., Soler, O., Garre, J., López-Pousa, S., Vilalta, J., y Monserrat, S. (2008). Distribución factorial de la carga en cuidadores de pacientes con enfermedad de Alzheimer. *Rev Neurol*, 46, 582-8.

